


27006  
Valiver  
27077

**Consulta de Histórico Pago de Nómina**

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-SALUD**  
**10/12/17**  
**201.236.221.246**

**Número de Cuenta:**  
**AH - 00000842065724**

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR	cc. 15439494	AH-85780474438	BANCOLOMBIA	\$1,814,975.00	Pereira Ris	Procesada	
MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ	cc. 25112205	AH-279048375	BANCO DE BOGOTA	\$2,643,168.00	Pereira Ris	Procesada	
ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ	cc. 42121968	AH-24062936189	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,426,278.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
SEBASTIAN PEREA OSORIO	cc. 94225715	AH-842208704	BANCO DE BOGOTA	\$1,814,975.00	Pereira Ris	Procesada	
CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA	cc. 42096067	AH-24073868729	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,643,168.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	

1

Valiver

Toda información aquí consignada, así como cualquier transacción, está(n) sujeta(s) a verificación por parte del cliente y/o del Banco.

*Olivero*

Vigilado por la Superintendencia Financiera

D15

842.06572-4

**RELACION DE ABONOS**

12/10/20

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

P/ 27006 4  
27017

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	15439494	LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85780474438	1.814.975,00
		Factura OP. 22311				Ris		
2	C	25112205	MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ	BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	2 - AH	279048375	2.643.168,00
		Factura OP.				Ris		
3	C	42121968	ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24062936189	2.426.278,00
		Factura OP. 22428				Ris		
4	C	94225715	SEBASTIAN PEREA OSORIO	BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	2 - AH	842208704	1.814.975,00
		Factura OP. 22435				Ris		
5	C	42096067	CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24073868729	2.643.168,00
		Factura OP. 22444				Ris		

OK 

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	2	Valor :	4.458.143,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	3	Valor :	6.884.421,00
TOTAL :	Cantidad :	5	Valor :	11.342.564,00

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

12/10/2017

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001

Página 1 de 2

Planilla Nro : 27006 Fecha : 12/10/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 15439494 SALAZAR SALAZAR LEONARDO ALFONSO Nro Orden.: 22311  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 10/10/2017 -- 10/10/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85780474438 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.814.975	1.814.975		0	1.814.975	1.814.975

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 26 7	Vida Saludable para Todos

Tercero: 25112205 MARULANDA RAMIREZ MARIA ANTONIA Nro Orden.: 22426  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 11/10/2017 -- 11/10/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre. Adición.  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 279048375 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.643.168	2.643.168		0	2.643.168	2.643.168

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 26 4	Vida Saludable para Todos

Tercero: 42121968 TAMAYO ALVAREZ ELIANA IVONNE Nro Orden.: 22428  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 11/10/2017 -- 11/10/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 2406-293618-9 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.426.278	2.426.278		0	2.426.278	2.426.278

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 3	Un Inicio para la Vida

\$ 8.699.396

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

12/10/2017

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001

Página 2 de 2

Planilla Nro : 27006 Fecha : 12/10/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 94225715 PEREA OSORIO SEBASTIAN Nro Orden.: 22435  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 11/10/2017 -- 11/10/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 7 de septiembre al 6 de octubre.  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 8422-0870-4 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.814.975	1.814.975		0	1.814.975	1.814.975

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 26 7	Vida Saludable para Todos

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>27006</b>				<b>8.699.396</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	8.699.396	8.699.396	0	8.699.396	8.699.396	
<b>Totales de Descuentos</b>					<b>Valor Descuento</b>	
Cuenta	Concepto Descuento				<b>Total Descuentos</b>	

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



NRO INT: 258503

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 22311 De 10/10/2017 Por 1.814.975,00  
 Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre  
 ACTA No.: 19069 de 10/10/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento de las Condiciones Sanitarias y Ambientales en el Municipio Pereira.  
**A FAVOR DE:** LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR C.C o Nit 15439494  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No** 2119 de 07/03/2017 **1.814.975,00**  
 prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte. **1.814.975,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 1.814.975,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 2552 **Fecha. 07/03/2017**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 26 7 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	1.814.975,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.814.975,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Pública -Salud	1.814.975,	0, Acta de recibo PARCIAL 192856 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	1.814.975, Acta de recibo PARCIAL 192856 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	<b>1.814.975</b>	<b>1.814.975</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

DIRECCION DE CONTADURIA		
Fecha de entrada 11 OCT 2017	Revisado por : <i>[Signature]</i>	Fecha de salida 11 OCT 2017
TESORERIA GENERAL		
Fecha de entrada	Fecha : Firma 12-10-17	Páguese : Tesorero <i>[Signature]</i>



NRO INT. 192556

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 10-OCT-17 11:03 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 19069**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE(S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2119

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR con identificación 15439494 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION GEN en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

Fecha firma	07/03/2017	Valor orden gasto	14.519.800
Fecha iniciación	08/03/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	10.889.850
Fecha Terminación	07/11/2017	Valor acta	1.814.975
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	1.814.975

**OBJETO DEL CONTRATO:**

prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre

Ítem	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira	1.814.975	0
<b>Total:</b>		<b>1.814.975</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	1.814.975
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.			<b>1.814.975</b>
<b>Valor del Anticipo</b>		0	
<b>Valor Acumulado Amortizacion Anticipo</b>		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 10/10/2017

  
\_\_\_\_\_  
NANCY RAMIREZ BEDOYA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 19069

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado  
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 10/10/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR

NIT o Cédula: 15439494

Teléfonos: 3372174

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Rionegro - MANZANA 5 CA 2 BRR SAN FERNANDO CUBA

prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.814.975

**VALOR DE LA OPERACION** 1.814.975

### APLICACION LEY 1607

<b>VALOR MES</b>	1.814.975	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	401.181
<b>BASE APORTES</b>	737.717	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	92.215	<b>BASE RETENCION</b>	1.604.725
<b>PAGO PENSION</b>	118.035	<b>BASE EN UVT</b>	50
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>			
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>CUENTAS AFC</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0
<b>DESC. ART. 383</b>	Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0		

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

1.814.975



NRO INT: 258618

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 22426 De 11/10/2017 Por 2.643.168,00  
 Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre. Adición.  
 ACTA No.: 19155 de 11/10/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Control de las Enfermedades Inmunoprevenibles y Prevalentes en el Municipio de Pereira  
**A FAVOR DE:** MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ C.C o Nit 25112205  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 1398 de 07/02/2017 ~~21.145.344,00~~  
 Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en el Municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. **2.643.168,00**  
**Act. Cree:** **NETO A GIRAR** **2.643.168,00**

**COMPROMISO** 1584 **IMPUTACION PRESUPUESTO** **Fecha.** 07/02/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 26 4 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	2.643.168,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.643.168,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	2.643.168,	0,	Acta de recibo FINAL 192942 CONTRATO DE PRESTAC
248004001	0,	2.643.168,	Acta de recibo FINAL 192942 CONTRATO DE PRESTAC
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.643.168</b>	<b>2.643.168</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**  
 Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA**  
**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada 11 OCT 2017	Revisado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 11 OCT 2017
<b>TESORERIA GENERAL</b>		
Fecha de entrada 12 OCT 2017	Fecha : Firma <i>[Firma]</i>	Páguese : Tesorero <i>[Firma]</i>





NRO INT. :192942

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 08:38 AM

**ACTA DE RECIBO FINAL No. 19155**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1398

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ con identificación 25112205 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	07/02/2017	Valor orden gasto	21.145.344
Fecha iniciación	08/02/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	18.502.176
Fecha Terminación	07/10/2017	Valor acta	2.643.168
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	0

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en el Municipio de Pereira

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre. Adición.

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico	2.643.168	0
<b>Total:</b>		<b>2.643.168</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>2.643.168</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte.			<b>2.643.168</b>
<b>Valor del Anticipo</b>		0	
<b>Valor Acumulado Amortización Anticipo</b>		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 11/10/2017



NRO INT 192642

## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 08:38 AM

### ACTA DE RECIBO FINAL No. 19155

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1398

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ con identificación 25112205 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 19155

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado  
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 11/10/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ

NIT o Cédula: 25112205

Teléfonos: 3204587

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - BRR BELMONTE URB EL CAPIN BL 102

Concepto: Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en el Municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.643.168

**VALOR DE LA OPERACION** 2.643.168

<b>APLICACION LEY 1607</b>			
<b>VALOR MES</b>	2.643.168	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	585.462
<b>BASE APORTES</b>	1.057.267	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	132.158	<b>BASE RETENCION</b>	2.341.847
<b>PAGO PENSION</b>	169.163	<b>BASE EN UVT</b>	74
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>			
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>CUENTAS AFC</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0
<b>DESC. ART. 383</b>	Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0		

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.643.168



contrato 1398  
aga trujillo, reasignacion

8/8 Adicion  
sep 8 - 7 oct.  
2'643.168.

Pereira, 08 Febrero de 2017

Doctor:  
**CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ**  
Secretario de Hacienda  
Ciudad

Asunto: información solicitada por el Artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016:

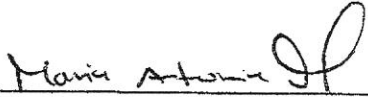
**CERTIFICO QUE:**

**1** He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.

Si	No
	x

Esta certificación se expide a los 08 días del mes de Febrero del año 2017

Cordialmente,

  
Nombre: **MARÍA ANTONIA MARULANDA**  
C.C No. **25.112.205**

olga H. trujillo



NRO INT: 258620

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 22428 De 11/10/2017 Por 2.426.278,00  
 Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre  
 ACTA No.: 19157 de 11/10/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud infantil en el Municipio de Pereira  
**A FAVOR DE:** ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ C.C o Nit 42121968  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 2116 de 07/03/2017 **19.410.224,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar las líneas de promoción de la salud y gestión del riesgo relacionadas con procesos de prevención primaria y secundaria en cuanto a la estimulación y detección temprana de dificultades del desarrollo dirigidas tanto en el ámbito Institucional como comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud Infantil del Municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Doscientos Setenta Y **2.426.278,00**  
 Ocho Pesos M/Cte.

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 2.426.278,00**

**COMPROMISO** 2549 **IMPUTACION PRESUPUESTO** **Fecha.** 07/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 24 3 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	2.426.278,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.426.278,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Pública -Salud	2.426.278,	0, Acta de recibo PARCIAL 192944 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	2.426.278, Acta de recibo PARCIAL 192944 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.426.278</b>	<b>2.426.278</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

DIRECCION DE CONTADURIA		
Fecha de entrada 11 OCT 2017	Revisado por : <i>[Signature]</i>	Fecha de salida 11 OCT 2017
TESORERIA GENERAL		
Fecha de entrada	Fecha : Firma 12-10-17	Páguese : Tesorero <i>[Signature]</i>



NRO INT. 192844

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 08:48 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 19157**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2116

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ con identificación 42121968 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	07/03/2017	Valor orden gasto	19.410.224
Fecha iniciación	08/03/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	14.557.668
Fecha Terminación	07/11/2017	Valor acta	2.426.278
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	2.426.278

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para apoyar las líneas de promoción de la salud y gestión del riesgo relacionadas con procesos de prevención primaria y secundaria en cuanto a la estimulación y detección temprana de dificultades del desarrollo dirigidas tanto en el ámbito Institucional como comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud Infantil del Municipio de Pereira

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

Periodo comprendido del 8 de septiembre al 7 de octubre

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar las líneas de promoción de la salud y gestión del riesgo relacionadas con procesos de prevención primaria y secundaria en cuanto a la estimulación y detección temprana de dificultades del desarrollo	2.426.278	0
<b>Total:</b>		<b>2.426.278</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>2.426.278</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
	<b>Valor</b> Dos Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Doscientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte.		<b>2.426.278</b>
	Valor del Anticipo	0	
	Valor Acumulado Amortización Anticipo	0	

**Nota: El tercero es Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 11/10/2017

  
 OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 19157

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado  
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 11/10/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ

NIT o Cédula: 42121968

Teléfonos: 3147760010

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - VDA NUEVO SOL FCA EL MILAGRO

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las líneas de promoción de la salud y gestión del riesgo relacionadas con procesos de prevención primaria y secundaria en cuanto a la estimulación y detección temprana de dificultades del desarrollo dirigidas tanto en el ámbito Institucional como comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud Infantil del Municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.426.278

**VALOR DE LA OPERACION** 2.426.278

APLICACION LEY 1607			
<b>VALOR MES</b>	2.426.278	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	537.421
<b>BASE APORTES</b>	970.511	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	121.314	<b>BASE RETENCION</b>	2.149.682
<b>PAGO PENSION</b>	155.282	<b>BASE EN UVT</b>	67
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0
<b>CUENTAS AFC</b>			
<b>DESC. ART. 383</b> Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0			

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.426.278

Pereira, marzo 8 de 2017

Doctor:

**CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ**

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

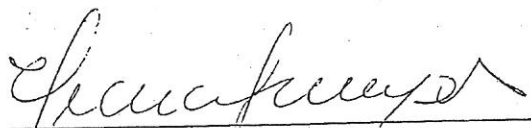
Municipio de Pereira

**Asunto:** Información solicitada por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de Diciembre de 2016

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de Diciembre de 2016.

1.	He contratado dos o más trabajos a la actividad de servicios	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--	----	--

Esta certificación se expide a los ocho (8) días del mes de marzo de 2017



ELIANA IVONNE TAMAYO ALVAREZ

C.C. 42.121.968 de Pereira

alce H. Trujillo R

Contrato 2116  
Olga Trujillo reasignación  
7/8  
8 sep. oct 7  
2'426.278.





NRO INT: 258627

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 22435 De 11/10/2017 Por 1.814.975,00  
 Periodo comprendido del 7 de septiembre al 6 de octubre.  
 ACTA No.: 19167 de 11/10/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento de las Condiciones Sanitarias y Ambientales en el Municipio Pereira.  
**A FAVOR DE:** SEBASTIAN PEREA OSORIO C.C o Nit 94225715  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No** 3361 de 05/07/2017 **1.814.975,00**  
 Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte. **1.814.975,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 1.814.975,00**

**COMPROMISO** 4835 **IMPUTACION PRESUPUESTO** Fecha. 05/07/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 26 7 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	1.814.975,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.814.975,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	1.814.975,	0,	Acciones de Salud Pública -Salud Acta de recibo PARCIAL 192954 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.814.975,	Acciones de Salud Pública Acta de recibo PARCIAL 192954 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.814.975</b>	<b>1.814.975</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**  
 Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada 11 OCT 2017	Revisado por : <i>[Signature]</i>	Fecha de salida 11 OCT 2017
Fecha de entrada 12 OCT 2017	Autorización financiera: Fecha : Firma : <i>[Signature]</i>	Tesorero Páguese : <i>[Signature]</i>

**TESORERIA GENERAL**



NRO INT. 192954

## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 10:35 AM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 19167

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 3361

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista SEBASTIAN PEREA OSORIO con identificación 94225715 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION GEN en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

Fecha firma	05/07/2017	Valor orden gasto	11.494.842
Fecha iniciación	07/07/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.629.950
Fecha Terminación	30/12/2017	Valor acta	1.814.975
Duración	6 meses y 10 días a partir del acta de inicio y sin sobrepasar el 31/12/2017	Saldo pendiente	6.049.917

#### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

#### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 7 de septiembre al 6 de octubre.

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los	1.814.975	0
<b>Total:</b>		<b>1.814.975</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	1.814.975
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.			<b>1.814.975</b>
<b>Valor del Anticipo</b>		0	
<b>Valor Acumulado Amortizacion Anticipo</b>		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 11/10/2017

NANCY RAMIREZ BEDQYA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 19167

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado  
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 11/10/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: SEBASTIAN PEREA OSORIO

NIT o Cédula: 94225715

Teléfonos: 3219438

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 23 CA 5 POBLADO 2

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.  
Concepto: sanitarias en el municipio de Pereira.

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.814.975

**VALOR DE LA OPERACION** 1.814.975

<b>APLICACION LEY 1607</b>			
<b>VALOR MES</b>	1.814.975	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	401.181
<b>BASE APORTES</b>	737.717	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	92.215 ✓	<b>BASE RETENCION</b>	1.604.725
<b>PAGO PENSION</b>	118.035	<b>BASE EN UVT</b>	50
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>			
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>CUENTAS AFC</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0
<b>DESC. ART. 383</b>	Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0		

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

1.814.975 ✓

*Sebastian Perea O*

3361

Nancy Ramirez

3/6

07 sep - 06 oct

7'814.975

Pereira, 06 octubre de 2017

Doctor:  
**CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ**  
Secretario de Hacienda  
Ciudad

Asunto: información solicitada por el Artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016:

**CERTIFICO QUE:**

**1** He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.

Si	No
	x

Esta certificación se expide a los 06 días del mes de octubre del año 2017

Cordialmente,



Nombre: **SEBASTIÁN PEREA OSORIO**  
C.C No. 94.225.715



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

12/10/2017

Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001

Planilla Nro : 27017 Fecha : 12/10/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 42096067 PINEDA CARDONA CLAUDIA LUCIA Nro Orden.: 22444
Recurso: 906 Recursos Balance SGP Salud Publica Cuenta
Fecha Fact.: 11/10/2017 -- 11/10/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
Concepto: Periodo comprendido del 9 de septiembre al 8 de octubre.
Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 240-738687-29 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Table with 7 columns: Valor Gravable, Valor No gravable, Total Sin Iva, Porc. Iva, Valor Iva, Valor Factura, Neto a Girar. Values: 0, 2.643.168, 2.643.168, 0, 0, 2.643.168, 2.643.168

RUBROS PRESUPUESTALES

Table with 3 columns: C. Costo, Proyecto, Rubro, Nombre. Row: 1113, \*\*\*\*\*, 3 02 10 23 3, Instituciones y Hogares Saludables

Totales de la Planilla 27017 2.643.168
Valor Gravable 0 Valor No gravable 2.643.168 Total Sin Iva 2.643.168 Valor Iva 0 Valor Orden 2.643.168 Neto a Girar 2.643.168

Totales de Descuentos
Cuenta Concepto Descuento Valor Descuento
Total Descuentos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



NRO INT: 258636

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 22444 De 11/10/2017 Por 2.643.168,00**

Periodo comprendido del 9 de septiembre al 8 de octubre.

ACTA No.: 19170 de 11/10/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud del Municipio de Pereira.

A FAVOR DE: CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA C.C o Nit 42096067

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **2853** de **05/05/2017** **20.704.816,00**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN, VERIFICACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN EN SALUD DEL RIESGO DE DESASTRES EN LAS LÍNEAS DE HOSPITAL SEGURO, REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL, RESPUESTA A SITUACIONES DE EMERGENCIA, PLAN SALUD DE GESTIÓN DEL RIESGO Y ESTRATEGIA TRANSECTORIAL A ACTORES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

VALOR A PAGAR Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y **2.643.168,00**  
 Ocho Pesos M/Cte.

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.643.168,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 3754 Fecha. 05/05/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 23 3 3	Egresos Acciones en Salud Publica	906 Recursos Balance SGP Salud Publica	2.643.168,00

Total obligación **2.643.168,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	2.643.168,	0,	Acciones de Salud Pública -Salud Acta de recibo PARCIAL 192957 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	2.643.168,	Acciones de Salud Pública Acta de recibo PARCIAL 192957 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	<b>2.643.168</b>	<b>2.643.168</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>11 OCT 2017</b>	Revisado por : <i>[Signature]</i>	Fecha de salida <b>11 OCT 2017</b>
--	--------------------------------------	---------------------------------------

**TESORERÍA GENERAL**

Fecha de entrada	Fecha : Firma <b>12-10-17</b>	Autorización financiera <i>[Signature]</i>	Páguese : Tesorero <i>[Signature]</i>
------------------	----------------------------------	---	---



NRO.INT. 192957

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 10:49 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 19170**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2853

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA con identificación 42096067 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	05/05/2017	Valor orden gasto	20.704.816
Fecha iniciación	09/05/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	10.572.672
Fecha Terminación	30/12/2017	Valor acta	2.643.168
Duración	7 meses y 25 días a partir del acta de inicio sin sobre pasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	7.488.976

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN, VERIFICACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN EN SALUD DEL RIESGO DE DESASTRES EN LAS LÍNEAS DE HOSPITAL SEGURO, REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL, RESPUESTA A SITUACIONES DE EMERGENCIA, PLAN SALUD DE GESTIÓN DEL RIESGO Y ESTRATEGIA TRANSECTORIAL A ACTORES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

Periodo comprendido del 9 de septiembre al 8 de octubre.

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN, VERIFICACIÓN,	2.643.168	0
<b>Total:</b>		<b>2.643.168</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	2.643.168
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte.			<b>2.643.168</b>
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 11/10/2017



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 11-OCT-17 10:49 AM

NRO INT.: 192957

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 19170

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2853

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA con identificación 42096067 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

---

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES



# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 19170

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado  
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 11/10/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA

NIT o Cédula: 42096067

Teléfonos: 3168254

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CR37 31 23 BARR VILLA VERDE

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO EN LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN, VERIFICACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN EN SALUD DEL RIESGO DE DESASTRES EN LAS LÍNEAS DE HOSPITAL SEGURO, REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL, RESPUESTA A SITUACIONES DE EMERGENCIA, PLAN SALUD DE GESTIÓN DEL RIESGO Y ESTRATEGIA TRANSECTORIAL A ACTORES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.643.168

**VALOR DE LA OPERACION** 2.643.168

APLICACION LEY 1607			
<b>VALOR MES</b>	2.643.168	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	585.462
<b>BASE APORTES</b>	1.057.267	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	132.158	<b>BASE RETENCION</b>	2.341.847
<b>PAGO PENSION</b>	169.163	<b>BASE EN UVT</b>	74
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>			
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>CUENTAS AFC</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0
<b>DESC. ART. 383</b> Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0			

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.643.168

