



29039  
 Volver  
 29041  
 29042

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-SALUD**  
**03/22/18**  
**201.236.221.243**

**Número de Cuenta:**  
**AH - 0000842065724**

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
JESSICA STEFFANY	cc. 1088311801	AH-468908389	BANCO DE BOGOTA	\$2,743,502.00	Pereira Ris	Procesada	
ALARCON MORALES MILEIDY JOHANNA	cc. 1088312840	AH-24063678354	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,743,502.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
GARCIA SANTANA ANA MARIA MELO	cc. 1093223830	AH-24070273841	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,743,502.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
LONDONO LUISA FERNANDA	cc. 42154865	AH-24524859449	BANCO CAJA SOCIAL	\$3,292,402.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
GUTIERREZ GARCIA ANDREA RUIZ	cc. 1088005191	AH-85196378427	BANCOLOMBIA	\$3,886,212.00	Pereira Ris	Procesada	
MANRIQUE JOHN ALEXANDER	cc. 9873867	AH-24044151050	BANCO CAJA SOCIAL	\$3,292,402.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
VILLEGAS CARDONA CLAUDIA ALEJANDRA	cc. 42163977	AH-85148693698	BANCOLOMBIA	\$1,888,000.00	Pereira Ris	Procesada	
PARRA MEJIA DIANA STELLA OCHOA	cc. 42128258	AH-033874009	BANCO DE OCCIDENTE	\$1,888,000.00	Pereira Ris	Procesada	
ZAPATA ROSA OTILIA ROJAS	cc. 63515066	AH-24526580181	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,518,952.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
ANDRADE NASLI TATIANA	cc. 1088282097	AH-85140849796	BANCOLOMBIA	\$1,888,000.00	Pereira Ris	Procesada	
ESCUADERO ORTEGA MARIA PAUILA	cc. 1088338943	AH-0453164170	BANCO BBVA	\$1,888,000.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
TORRES BECERRA MAURAN DURLEY	cc. 1088336698	AH-24061787586	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,888,000.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	
DELGADO PEREA MARIA ESSY MORALES	cc. 42083666	AH-871050712	BANCO BBVA	\$1,455,520.00	Pereira Ris	Procesada	
QUINTERO							

1

*Oliver P*

*Jenny Cotes*



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

Vigilado por la Superintendencia Financiera

**RELACION DE ABONOS**

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

22/03/2018

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	1088311801	JESSICA STEFFANY ALARCON MORALES	BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	2 - AH	468908389	2.743.502,00
	Factura OP. 8214					Ris		
2	C	1088312840	MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24063678354	2.743.502,00
	Factura OP. 8215					Ris		
3	C	1093223830	ANA MARIA MELO LONDONO	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24070273841	2.743.502,00
	Factura OP. 8220					Ris		
4	C	42154865	LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24524859449	3.292.402,00
	Factura OP. 8225					Ris		
5	C	1088005191	ANDREA RUIZ MANRIQUE	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85196378427	3.886.212,00
	Factura OP. 8381					Ris		
6	C	9873867	JOHN ALEXANDER VILLEGAS CARDONA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24044151050	3.292.402,00
	Factura OP. 8416					Ris		
7	C	42163977	CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA			2 - AH	85148693698	

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	1	Valor :	2.743.502,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	12	Valor :	29.372.492,00
TOTAL :	Cantidad :	13	Valor :	32.115.994,00

Disp  
842-06572-4

27C  
P1 290394  
29041 29042

OK

OK

OK

OK

OK

OK

# RELACION DE ABONOS

22/03/2018

Versión 9  
Servicio: Dispersión de fondo

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
	Factura OP. 8211		BANCOLOMBIA	0008 Pereira	Ris			1.888.000,00
8	C	42128258	DIANA STELLA OCHOA ZAPATA	BANCO DE OCCIDENTE	0008 Pereira	2 - AH	033874009	1.888.000,00
	Factura OP. 8232							1.888.000,00
9	C	63515066	ROSA OTILIA ROJAS ANDRADE	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24526580181	2.518.952,00
	Factura OP. 8253							2.518.952,00
10	C	1088282097	NASLI TATIANA ESCUDERO ORTEGA	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85140849796	1.888.000,00
	Factura OP. 8389							1.888.000,00
11	C	1088338943	MARIA PAULA TORRES BECERRA	BANCO BBVA	0008 Pereira	2 - AH	0453164170	1.888.000,00
	Factura OP. 8396							1.888.000,00
12	C	1088336698	MAURAN DURLEY DELGADO PEREA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24061787586	1.888.000,00
	Factura OP. 8400							1.888.000,00
13	C	42083666	MARIA ESSY MORALES QUINTERO	BANCO BBVA	0008 Pereira	2 - AH	871050712	1.455.520,00
								1.455.520,00
<b>Totales Banco de Bogotá :</b>			<b>Cantidad :</b>	1	<b>Valor :</b>			2.743.502,00
<b>Totales Otros Bancos :</b>			<b>Cantidad :</b>	12	<b>Valor :</b>			29.372.492,00
<b>TOTAL :</b>			<b>Cantidad :</b>	13	<b>Valor :</b>			32.115.994,00

OK

OK

OK

OK

OK

OK

OK

**RELACION DE ABONOS**

22/03/2018

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario		TipCue	Número de Cuenta	Valor
		Comentarios/Factura	Entidad Acredita	Ciudad			

Factura  
OP. 8226

---

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	1	Valor :	2.743.502,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	12	Valor :	29.372.492,00
TOTAL :	Cantidad :	13	Valor :	32.115.994,00



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

22/03/2018

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

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

Planilla Nro : 29039 Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS FONDOS COMUNES

Tercero: 1088311801 ALARCON MORALES JESSICA STEFFANY Nro Orden.: 8214  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 468908389 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.749.000	2.749.000		0	2.749.000	2.743.502

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	2.749.000	,002	5.498
<b>Total</b>				<b>5.498</b>

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Tercero: 1088312840 GARCIA SANTANA MILEIDY JOHANNA Nro Orden.: 8215  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24063678354 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.749.000	2.749.000		0	2.749.000	2.743.502

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	2.749.000	,002	5.498
<b>Total</b>				<b>5.498</b>

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

18.701.522 =

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

22/03/2018

**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 3

Planilla Nro : 29039 Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS FONDOS COMUNES

Tercero: 1093223830 MELO LONDOÑO ANA MARIA Nro Orden.: 8220  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 240-702738-41 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.749.000	2.749.000		0	2.749.000	2.743.502

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	2.749.000	,002	5.498
<b>Total</b>				5.498

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Tercero: 42154865 GUTIERREZ GARCIA LUISA FERNANDA Nro Orden.: 8225  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24524859449 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	3.299.000	3.299.000		0	3.299.000	3.292.402

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	3.299.000	,002	6.598
<b>Total</b>				6.598

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

22/03/2018

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

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

Página 3 de 3

Planilla Nro : 29039 Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS FONDOS COMUNES

Tercero: 1088005191 RUIZ MANRIQUE ANDREA Nro Orden.: 8381  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 20/03/2018 -- 20/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DEMARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85196378427 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	3.894.000	3.894.000		0	3.894.000	3.886.212

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	3.894.000	,002	7.788
<b>Total</b>				<b>7.788</b>

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Tercero: 9873867 VILLEGAS CARDONA JOHN ALEXANDER Nro Orden.: 8416  
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001  
 Fecha Fact.: 20/03/2018 -- 20/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24044151050 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	3.299.000	3.299.000		0	3.299.000	3.292.402

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	3.299.000	,002	6.598
<b>Total</b>				<b>6.598</b>

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Totales de la Planilla		29039				18.701.522
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	18.739.000	18.739.000	0	18.739.000	18.701.522	

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	37.478
<b>Total Descuentos</b>		<b>37.478</b>

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



NRO INT: 277057

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8214 De 16/03/2018 Por 2.749.000,00**  
 PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018  
 ACTA No.: 5489 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.

**A FAVOR DE:** JESSICA STEFFANY ALARCON MORALES **C.C o Nit** 1088311801

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1714 de 17/01/2018 21.992.000,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en el corregimiento de Caimalito en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte. **2.749.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	2.749.000,00 0,20	5.498,00	5.498,00

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 2.743.502,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 1786** **Fecha.** 17/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	2.749.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.749.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	2.749.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208904 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	5.498,	Acta de recibo PARCIAL 208904 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.743.502,	Acta de recibo PARCIAL 208904 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.749.000</b>	<b>2.749.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera <b>27 MAR 2018</b>	Tesorero 
Firma		Páguese:





# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 16-MAR-18 11:50 AM

NRO INT. :208904

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5489

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1714

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JESSICA STEFFANY ALARCON MORALES con identificación 1088311801 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	17/01/2018	Valor orden gasto	21.992.000
Fecha iniciación	19/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	2.749.000
Fecha Terminación	18/09/2018	Valor acta	2.749.000
Duración	ochos (8) meses a partir del acta de inicio y sin sobre pasar el 31/12/2018	Saldo pendiente	16.494.000

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en el corregimiento de Caimalito en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor	2.749.000	0
<b>Total:</b>		<b>2.749.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>2.749.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte.			<b>2.749.000</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: 16/03/2018

LINA MARIA TABARES LENIS

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5489

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JESSICA STEFFANY ALARCON MORALES

NIT o Cédula: 1088311801

Teléfonos: 3443996

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ P CA 3 BRR POBLADO 1

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en el corregimiento de Caimalito en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA

2.749.000

VALOR DE LA OPERACION

2.749.000

### APLICACION LEY 1607

VALOR MES	2.749.000	VALOR EXENTO 25%	608.904
BASE APORTES	1.099.600	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	137.450	BASE RETENCION	2.435.614
PAGO PENSION	175.936	BASE EN UVT	73
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA

5.498

VALOR A PAGAR

2.743.502

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario



NRO INT: 277058

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8215 De 16/03/2018 Por 2.749.000,00**  
PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018  
ACTA No.: 5491 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA C.C o Nit 1088312840  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1706 de 17/01/2018 21.992.000,00**  
Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en la comuna cuba, Consota, el oso, san joaquin en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte. **2.749.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	2.749.000,00 0,20	5.498,00	5.498,00

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 2.743.502,00**

**COMPROMISO 1777 Fecha. 17/01/2018**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	2.749.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.749.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	2.749.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208906 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	5.498,	Acta de recibo PARCIAL 208906 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.743.502,	Acta de recibo PARCIAL 208906 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.749.000</b>	<b>2.749.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**  
Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**  
**DIRECCION DE CONTADURIA**  
Fecha de entrada: **20 MAR 2018** Revisado por: Fecha de salida: **20 MAR 2018**

**TESORERIA GENERAL**  
Fecha de entrada: **21 MAR 2018** Autorización financiera: Páguese: Tesorero:



NRO INT.: 208906

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 16-MAR-18 11:54 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5491**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1706

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA con identificación 1088312840 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:**

<b>Fecha firma</b>	17/01/2018	<b>Valor orden gasto</b>	21.992.000
<b>Fecha iniciación</b>	18/01/2018	<b>Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada</b>	2.749.000
<b>Fecha Terminación</b>	17/09/2018	<b>Valor acta</b>	2.749.000
<b>Duración</b>	ocho (8) meses a partir del acta de inicio y sin sobre pasar el 31/12/2018	<b>Saldo pendiente</b>	16.494.000

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en la comuna cuba, Consota, el oso, san joaquin en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

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

PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018

Ítem	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor	2.749.000	0
<b>Total:</b>		<b>2.749.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	2.749.000
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte.			<b>2.749.000</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: 16/03/2018

LINA MARIA TABARES LENIS

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5491

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA

NIT o Cédula: 1088312840

Teléfonos: 3457905

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - BRR LOS CRISTALES MZ 36 CA 667

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en la comuna cuba, Consota, el oso, san joaquin en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.749.000

**VALOR DE LA OPERACION** 2.749.000

### APLICACION LEY 1607

<b>VALOR MES</b>	2.749.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	608.904
<b>BASE APORTES</b>	1.099.600	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	137.450	<b>BASE RETENCION</b>	2.435.614
<b>PAGO PENSION</b>	175.936	<b>BASE EN UVT</b>	73
<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

**DESC. ART. 383** Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA 5.498

**VALOR A PAGAR** 2.743.502

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

Mileydy Johanna Garcia S

29039

Impreso por : YENNY ANDREA CORTES AGUDELO

Impreso el : 16-MAR-18 12:11 PM



### MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

## ORDEN DE PAGO

NRO INT: 277063

Pag. 1 de 1

<b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>	<b>No. 8220</b>	<b>De 16/03/2018</b>	<b>Por 2.749.000,00</b>
PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018			
ACTA No.: 5494	de 16/03/2018	C. Pago SALUD	

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.

**A FAVOR DE:** ANA MARIA MELO LONDOÑO **C.C o Nit** 1093223830

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No** 1704 **de** 17/01/2018 **21.992.000,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en la comuna del Rio, y comuna del café en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte. **2.749.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	2.749.000,00	0,20	5.498,00	5.498,00

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR** **2.743.502,00**

#### IMPUTACION PRESUPUESTO

<b>COMPROMISO</b> 1775	<b>Fecha.</b> 17/01/2018		
C. Costo Proyecto Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113 ***** 3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	2.749.000,00
<b>Total obligación</b>			<b>2.749.000,00</b>

#### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	2.749.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208909 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	5.498,	Acta de recibo PARCIAL 208909 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.743.502,	Acta de recibo PARCIAL 208909 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.749.000</b>	<b>2.749.000</b>	

#### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

#### SECRETARIA DE HACIENDA

#### DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada 20 MAR 2018	Revisado por : 	Fecha de salida 20 MAR 2018
---------------------------------	--------------------	--------------------------------

#### TESORERIA GENERAL

Fecha de entrada	Fecha : Firma 21 MAR 2018	Autorización financiera Páguese 
------------------	---------------------------------	--

## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5494

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANA MARIA MELO LONDOÑO

NIT o Cédula: 1093223830

Teléfonos: 3658803

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Santa Rosa de Cabal - CRA 16 7 44

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud con mayor énfasis en la comuna del Rio, y comuna del caféen el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 2.749.000

VALOR DE LA OPERACION 2.749.000

#### APLICACION LEY 1607

VALOR MES	2.749.000	VALOR EXENTO 25%	608.904
BASE APORTES	1.099.600	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	137.450	BASE RETENCION	2.435.614
PAGO PENSION	175.936	BASE EN UVT	73
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

#### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA 5.498

VALOR A PAGAR 2.743.502

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

Ana Maria Melo L.

1704

Line tabares

2/8

18 Feb/17 marzo

\$ 2.749.000

Pereira, 18 de enero de 2018

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 dieciocho (18) días del mes de enero del año 2018.

Cordialmente,

*Ana Maria Melo Londoño*

ANA MARIA MELO LONDOÑO

C.C No. 1.093.223.830





**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**ORDEN DE PAGO**

NRO INT: 277068

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8225 De 16/03/2018 Por 3.299.000,00**  
 PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018  
 ACTA No.: 5498 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA C.C o Nit 42154865  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1391 de 15/01/2018 26.992.000,00**

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo, gestión de la salud pública en el proceso de la implementación y seguimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el marco del programa Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el Municipio de Pereira.&nbsp;

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Doscientos Noventa Y Nueve Mil Pesos M/Cte. **3.299.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	3.299.000,00	0,20	6.598,00	6.598,00

**Act. Cree:** 8692 Actividades de apoyo terapéutico-,6% **NETO A GIRAR 3.292.402,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**  
**COMPROMISO 1467** **Fecha. 15/01/2018**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	3.299.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.299.000,00</b>

<b>IMPUTACION CONTABLE CXP</b>					
Cuenta	Débito		Crédito		Descripción
550205011	Comisiones, honorarios y servicios		3.299.000,		0, Acta de recibo PARCIAL 208913 CONTRATO DE PREST
243615500002	Contratos FLS		0,		6.598, Acta de recibo PARCIAL 208913 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública		0,		3.292.402, Acta de recibo PARCIAL 208913 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>			<b>3.299.000</b>	<b>3.299.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

<b>DIRECCION DE CONTADURIA</b>		
Fecha de entrada 20 MAR 2018	Revisado por : 	Fecha de salida 20 MAR 2018

<b>TESORERIA GENERAL</b>		
Fecha de entrada 21 MAR 2018	Fecha : 21 MAR 2018 Firma	Autorización financiera  Páguese 

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5498

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA

NIT o Cédula: 42154865

Teléfonos: 3313943

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CA 18 CONDOMINIO LA GRANJA FINCAS LA GRAMINEA

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo, gestión de la salud pública en el proceso de la implementación y seguimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el marco del programa Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el Municipio de Pereira.&nbsp;

**VALOR PRESENTE ACTA** 3.299.000

**VALOR DE LA OPERACION** 3.299.000

### APLICACION LEY 1607

<b>VALOR MES</b>	3.299.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	730.729
<b>BASE APORTES</b>	1.319.600	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	164.950	<b>BASE RETENCION</b>	2.922.914
<b>PAGO PENSION</b>	211.136	<b>BASE EN UVT</b>	88
<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

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA

6.598

**VALOR A PAGAR**

3.292.402

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 días continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario





NRO INT: 277224

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

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8381 De 20/03/2018 Por 3.894.000,00**  
 PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018  
 ACTA No.: 5605 de 20/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.

**A FAVOR DE:** ANDREA RUIZ MANRIQUE **C.C o Nit** 1088005191

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1328 de 15/01/2018 31.452.000,00**

Prestación de servicios profesiones para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud Pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. **3.894.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS				Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%			
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	3.894.000,00	0,20	7.788,00	7.788,00	

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 3.886.212,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	3.894.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.894.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	3.894.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 209020 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	7.788,	Acta de recibo PARCIAL 209020 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	3.886.212,	Acta de recibo PARCIAL 209020 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>3.894.000</b>	<b>3.894.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera <b>21 MAR 2018</b>	Tesorero 
Firma		Páguese :



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 09:23 AM

NRO INT. :209020

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5605

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1328

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANDREA RUIZ MANRIQUE con identificación 1088005191 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	15/01/2018	Valor orden gasto	31.152.000
Fecha iniciación	17/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.894.000
Fecha Terminación	16/09/2018	Valor acta	3.894.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	23.364.000

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesiones para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud Pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DEMARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesiones para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud Pública	3.894.000	0
<b>Total:</b>		<b>3.894.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	3.894.000
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Tres Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.			<b>3.894.000</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: 20/03/2018

LUZ ADRIANA GARCIA GOMEZ

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5605

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

Fecha de la transacción: 20/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANDREA RUIZ MANRIQUE

NIT o Cédula: 1088005191

Teléfonos: 3307391 - 3304965

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Dosquebradas - CL 23 21 101 BRR LA PRADERA

Concepto: Prestación de servicios profesiones para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud Pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 3.894.000

VALOR DE LA OPERACION 3.894.000

### APLICACION LEY 1607

VALOR MES	3.894.000	VALOR EXENTO 25%	862.521
BASE APORTES	1.557.600	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	194.700	BASE RETENCION	2.587.563
PAGO PENSION	249.216	BASE EN UVT	78
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

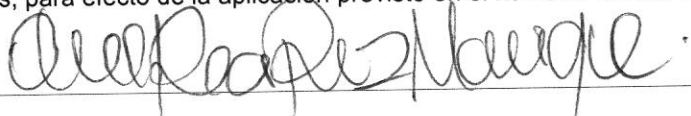
### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA 7.788

VALOR A PAGAR 3.886.212

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario





NRO INT: 277259

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 8416 De 20/03/2018 Por 3.299.000,00  
 PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018  
 ACTA No.: 5623 de 20/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** JOHN ALEXANDER VILLEGAS CARDONA C.C o Nit 9873867  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 1717 de 17/01/2018 ~~26.992.000,00~~

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo, gestión de la salud pública en el proceso de la implementación y seguimiento de la estrategia Entornos saludables en el marco del programa Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el Municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Doscientos Noventa Y Nueve Mil Pesos M/Cte. **3.299.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	3.299.000,00	0,20	6.598,00	6.598,00

Act. Cree: **NETO A GIRAR 3.292.402,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 1789 Fecha. 17/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	3.299.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.299.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	3.299.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 209038 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	6.598,	Acta de recibo PARCIAL 209038 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	3.292.402,	Acta de recibo PARCIAL 209038 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>3.299.000</b>	<b>3.299.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

20 MAR 2018 Fecha de entrada	 Revisado por :	21 MAR. 2018 Fecha de salida
---------------------------------	--------------------	---------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Páguese Tesorero
	Firma	



NRO INT. 209038

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 09:55 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5623**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1717

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista JOHN ALEXANDER VILLEGAS CARDONA con identificación 9873867 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	17/01/2018	Valor orden gasto	26.392.000
Fecha iniciación	19/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.299.000
Fecha Terminación	18/09/2018	Valor acta	3.299.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio y sin sobre pasar el 31/12/2018	Saldo pendiente	19.794.000

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo, gestión de la salud pública en el proceso de la implementación y seguimiento de la estrategia Entornos saludables en el marco del programa Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el Municipio de Pereira

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

PAGO COMPRENDIDO DEL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo,	3.299.000	0
<b>Total:</b>		<b>3.299.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	3.299.000
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Tres Millones Doscientos Noventa Y Nueve Mil Pesos M/Cte.			<b>3.299.000</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: 20/03/2018

LINA MARIA TABARES LENIS

## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5623

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

Fecha de la transacción: 20/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JOHN ALEXANDER VILLEGAS CARDONA

NIT o Cédula: 9873867

Teléfonos: 3146283755

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CR 12 BIS 14B-50 BRR SN JOSE

Concepto: Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en las líneas operativas de promoción de la Salud, gestión del Riesgo, gestión de la salud pública en el proceso de la implementación y seguimiento de la estrategia Entornos saludables en el marco del programa Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el Municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 3.299.000

**VALOR DE LA OPERACION** 3.299.000

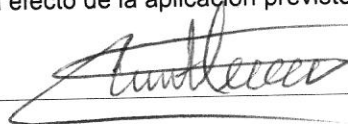
<b>APLICACION LEY 1607</b>		<b>VALOR EXENTO 25%</b>	730.729
<b>VALOR MES</b>	3.299.000	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>BASE APORTES</b>	1.319.600	<b>BASE RETENCION</b>	2.922.914
<b>PAGO SALUD</b>	164.950	<b>BASE EN UVT</b>	88
<b>PAGO PENSION</b>	211.136	<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>PAGO ARL</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>			
<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		

**DESCUENTOS**  
RETEN. FUENTE POR ICA 6.598

**VALOR A PAGAR** 3.292.402

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario





**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

22/03/2018

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

Página 1 de 3

Planilla Nro : 29041 Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP PROPOSITO GRAL LIBRE INV

Tercero: 42163977 PARRA MEJIA CLAUDIA ALEJANDRA Nro Orden.: 8211  
 Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion Cuenta 7310511308  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85148693698 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.888.000	1.888.000		0	1.888.000	1.888.000

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

Tercero: 42128258 OCHOA ZAPATA DIANA STELLA Nro Orden.: 8232  
 Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion Cuenta 7310511308  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 13 DE FEBRERO AL 12 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:  
 Entidad Finan: 23 cuenta Bancaria: 033874009 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.888.000	1.888.000		0	1.888.000	1.888.000

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

Tercero: 63515066 ROJAS ANDRADE ROSA OTILIA Nro Orden.: 8253  
 Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion Cuenta 7310511308  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24526580181 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.524.000	2.524.000		0	2.524.000	2.518.952

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	2.524.000	.002	5.048
<b>Total</b>				5.048

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

2518952 =



22/03/2018

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001  
Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP PROPOSITO GRAL LIBRE INV

Página 2 de 3

Planilla Nro : 29041

Tercero: 1088282097

**ESCUDERO ORTEGA NASLI TATIANA**

Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion

Nro Orden.: 8389

Fecha Fact.: 20/03/2018 -- 20/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Cuenta 7310511308

Concepto: PAGO COMPENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018

Tipo Doc: FC

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85140849796

Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar							
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar	
0	1.888.000	1.888.000		0	1.888.000	1.888.000	

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

Tercero: 1088338943

**TORRES BECERRA MARIA PAULA**

Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion

Nro Orden.: 8396

Fecha Fact.: 20/03/2018 -- 20/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Cuenta 7310511308

Concepto: PAGO COMPENDIDO DEL 26 DE ENERO DE FEBRERO DEL 2018

Tipo Doc: FC

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 13 cuenta Bancaria: 0453-1641-70

Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar							
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar	
0	1.888.000	1.888.000		0	1.888.000	1.888.000	

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

Tercero: 1088336698

**DELGADO PEREA MAURAN DURLEY**

Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion

Nro Orden.: 8400

Fecha Fact.: 20/03/2018 -- 20/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Cuenta 7310511308

Concepto: PAGO COMPENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018

Tipo Doc: FC

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24061787586

Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar							
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar	
0	1.888.000	1.888.000		0	1.888.000	1.888.000	

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

**Totales de la Planilla**

29041

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	11.964.000	11.964.000	0	11.964.000	11.958.952

**Totales de Descuentos**

Cuenta	Concepto Descuento	Valor Descuento
725559509001	RETEN. FUENTE POR ICA - Actividades predomina el ejercicio del intelecto reconocidas por el estado con .2%	5.048

**Total Descuentos** 5.048



**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

22/03/2018

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

Página 3 de 3

Planilla Nro : 29041      Fecha : 22/03/2018      PRESTACION DE SERVICIOS - SGP PROPOSITO GRAL LIBRE INV

*OSUMOSIMA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



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

NRO INT: 277054

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8211 De 16/03/2018 Por 1.888.000,00**  
PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018  
ACTA No.: 5486 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.

**A FAVOR DE:** CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA C.C o Nit 42163977

**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1425 de 15/01/2018 1.888.000,00**

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 del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte. **1.888.000,00**

**Act. Cree:** 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.-,6% **NETO A GIRAR 1.888.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 1492 **Fecha.** 15/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.888.000,00

**Total obligación 1.888.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011	1.888.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208901 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.888.000,	Acta de recibo PARCIAL 208901 CONTRATO DE PREST

**Sumas Iguales 1.888.000 1.888.000**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>21 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada <b>21 MAR 2018</b>	Fecha : Firma <b>21 MAR 2018</b> 	Páguese. Tesorero 
--	--	--------------------------



NRO INT. :208901

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 02:27 PM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5486**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1425

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA con identificación 42163977 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	15/01/2018	Valor orden gasto	15.104.000
Fecha iniciación	18/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.888.000
Fecha Terminación	17/09/2018	Valor acta	1.888.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	11.328.000

**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 del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio de Pereira


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

PAGO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DEL 2018

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 factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio	1.888.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.888.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.888.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.			<b>1.888.000</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: 16/03/2018

  
 \_\_\_\_\_  
 JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5486

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA

NIT o Cédula: 42163977

Teléfonos: 3274972

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 9 CS 33 P2 BRR SAN FERNANDO

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 del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 1.888.000

VALOR DE LA OPERACION 1.888.000

### APLICACION LEY 1607

VALOR MES	1.888.000	VALOR EXENTO 25%	416.337
BASE APORTES	781.242	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	97.655	BASE RETENCION	1.665.346
PAGO PENSION	124.999	BASE EN UVT	50
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

VALOR A PAGAR 1.888.000

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

*Claudia Alejandra Parra Mejia*



NRO INT: 277075

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

Pag. 1 de 1

<b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>	<b>No. 8232</b>	<b>De 16/03/2018</b>	<b>Por 1.888.000,00</b>
PAGO COMPRENDIDO DEL 13 DE FEBRERO AL 12 DE MARZO DEL 2018			
ACTA No.: 5505	de 16/03/2018	C. Pago SALUD	

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.

**A FAVOR DE:** DIANA STELLA OCHOA ZAPATA C.C o Nit 42128258

**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1085** de **12/01/2018** **1.888.000,00**

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte. **1.888.000,00**

**Act. Cree:** 7320 Estudios de mercado y realización de encuestas de opinión pública-6% **NETO A GIRAR 1.888.000,00**

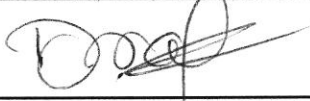
**IMPUTACION PRESUPUESTO**

<b>COMPROMISO</b> 1124	<b>Fecha.</b> 12/01/2018		
<b>C. Costo Proyecto Rubro</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fondo</b>	<b>Valor</b>
1113 ***** 3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.888.000,00
<b>Total obligación</b>			<b>1.888.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

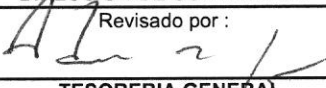
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	1.888.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208920 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	1.888.000,	Acta de recibo PARCIAL 208920 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.888.000</b>	<b>1.888.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

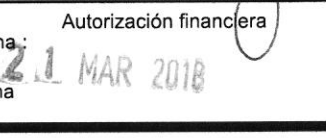
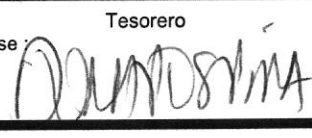
Ordenó : 

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	---	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha: <b>21 MAR 2018</b> Firma: 	Páguese:  Tesorero
------------------	--	--



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT. :208920

Impreso en: 16-MAR-18 02:25 PM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5505

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1085

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista DIANA STELLA OCHOA ZAPATA con identificación 42128258 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	12/01/2018	Valor orden gasto	15.104.000
Fecha iniciación	13/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.888.000
Fecha Terminación	12/09/2018	Valor acta	1.888.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobre pasar el 31/12/2018	Saldo pendiente	11.328.000

#### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

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

PAGO COMPRENDIDO DEL 13 DE FEBRERO AL 12 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de	1.888.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.888.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.888.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.			<b>1.888.000</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: 16/03/2018

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES



## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5505

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: DIANA STELLA OCHOA ZAPATA

NIT o Cédula: 42128258

Teléfonos: 3274524

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - Mz 1 casa 1 Comfamiliar Cuba

Concepto: Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.888.000

**VALOR DE LA OPERACION** 1.888.000

#### APLICACION LEY 1607

<b>VALOR MES</b>	1.888.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	416.337
<b>BASE APORTES</b>	781.242	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	97.655	<b>BASE RETENCION</b>	1.665.346
<b>PAGO PENSION</b>	124.999	<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

**DESC. ART. 383** Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

**VALOR A PAGAR** 1.888.000

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

Diana Stella Ochoa Z



NRO INT: 277096

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8253 De 16/03/2018 Por 2.524.000,00**  
PAGO COMPRENDIDO DEL 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DEL 2018  
ACTA No.: 5530 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.  
**A FAVOR DE:** ROSA OTILIA ROJAS ANDRADE C.C o Nit 63515066  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1089 de 12/01/2018 20.192.000,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar las acciones de promoción de la Salud nutricional y gestión del riesgo con énfasis en lactancia materna y alimentación saludable en el ámbito escolar, institucional y comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Dos Millones Quinientos Veinticuatro Mil Pesos M/Cte. **2.524.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	3336		2.524.000,00	0,20	5.048,00	5.048,00

**Act. Cree:** 8692 Actividades de apoyo terapéutico-,6% **NETO A GIRAR 2.518.952,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	2.524.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.524.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011 Comisiones, honorarios y servicios	2.524.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 208945 CONTRATO DE PREST
243615500002 Contratos FLS	0,	5.048,	Acta de recibo PARCIAL 208945 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.518.952,	Acta de recibo PARCIAL 208945 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.524.000</b>	<b>2.524.000</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : <b>21 MAR 2018</b> Firma	Tesorero Páguese :
------------------	--	-----------------------



NRO INT. :208945

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 16-MAR-18 03:17 PM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5530**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1089

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista ROSA OTILIA ROJAS ANDRADE con identificación 63515066 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:

<b>Fecha firma</b>	12/01/2018	<b>Valor orden gasto</b>	20.192.000
<b>Fecha iniciación</b>	15/01/2018	<b>Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada</b>	2.524.000
<b>Fecha Terminación</b>	14/09/2018	<b>Valor acta</b>	2.524.000
<b>Duración</b>	Ocho (08) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	<b>Saldo pendiente</b>	15.144.000

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para apoyar las acciones de promoción de la Salud nutricional y gestión del riesgo con énfasis en lactancia materna y alimentación saludable en el ámbito escolar, institucional y comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira


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

PAGO COMPRENDIDO DEL 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar las acciones de promoción de la Salud nutricional y gestión del riesgo con énfasis en lactancia materna y alimentación saludable en el ámbito escolar, institucional y comunitario	2.524.000	0
<b>Total:</b>		<b>2.524.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	2.524.000
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Dos Millones Quinientos Veinticuatro Mil Pesos M/Cte.			<b>2.524.000</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: 16/03/2018

  
LINA MARIA TABARES LENIS

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5530

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ROSA OTILIA ROJAS ANDRADE

NIT o Cédula: 63515066

Teléfonos: 3266529

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - Avenida 30 de Agosto N° 34-38 bloque 1 apartamento 803

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las acciones de promoción de la Salud nutricional y gestión del riesgo con énfasis en lactancia materna y alimentación saludable en el ámbito escolar, institucional y comunitario, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.524.000

**VALOR DE LA OPERACION** 2.524.000

<b>APLICACION LEY 1607</b>			
<b>VALOR MES</b>	2.524.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	559.066
<b>BASE APORTES</b>	1.009.600	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	126.200	<b>BASE RETENCION</b>	2.236.264
<b>PAGO PENSION</b>	161.536	<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			

### DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA 5.048

**VALOR A PAGAR** 2.518.952

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario





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

NRO INT: 277232

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 8389 De 20/03/2018 Por 1.888.000,00  
 PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018  
 ACTA No.: 5609 de 20/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.

**A FAVOR DE:** NASLI TATIANA ESCUDERO ORTEGA C.C o Nit 1088282097

**CONTRATO DE PRESTACION GEN** No 1400 de 15/01/2018 ~~15.104.000,00~~

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo ambientales asociados al saneamiento, calidad del agua y manejo de residuos que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte. **1.888.000,00**

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 1.888.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 1487 **Fecha.** 15/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.888.000,00

**Total obligación 1.888.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011	Comisiones, honorarios y servicios	1.888.000,	0, Acta de recibo PARCIAL 209024 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	1.888.000, Acta de recibo PARCIAL 209024 CONTRATO DE PREST

**Sumas Iguales 1.888.000 1.888.000**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : <b>21 MAR 2018</b> Firma	Tesorero Páguese :
------------------	--	-----------------------



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 09:30 AM

NRO INT. :209024

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5609

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1400

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista NASLI TATIANA ESCUDERO ORTEGA con identificación 1088282097 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	15/01/2018	Valor orden gasto	15.104.000
Fecha iniciación	17/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.888.000
Fecha Terminación	16/09/2018	Valor acta	1.888.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	11.328.000

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo ambientales asociados al saneamiento, calidad del agua y manejo de residuos que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira.

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo ambientales asociados al saneamiento, calidad del agua y manejo de residuos que afectan la salud pública	1.888.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.888.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.888.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.			<b>1.888.000</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: 20/03/2018

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5609

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

Fecha de la transacción: 20/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: NASLI TATIANA ESCUDERO ORTEGA

NIT o Cédula: 1088282097

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - SEC GALICIA BRR ESPERANZA GALICIA CR 15 172 01

Concepto: Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo ambientales asociados al saneamiento, calidad del agua y manejo de residuos que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira.

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.888.000

**VALOR DE LA OPERACION** 1.888.000

### APLICACION LEY 1607

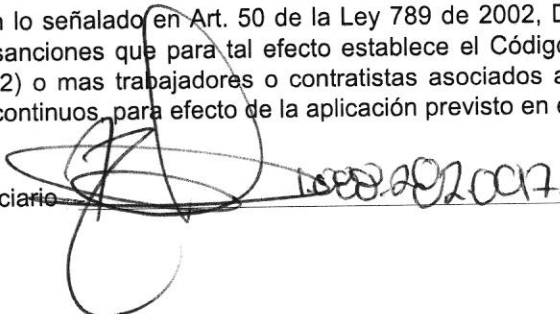
<b>VALOR MES</b>	1.888.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	416.337
<b>BASE APORTES</b>	781.242	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	97.655	<b>BASE RETENCION</b>	1.665.346
<b>PAGO PENSION</b>	124.999	<b>BASE EN UVT</b>	50
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</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

**DESC. ART. 383** Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

**VALOR A PAGAR** 1.888.000

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario



1088282097



NRO INT: 277239

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 8396 De 20/03/2018 Por 1.888.000,00  
PAGO COMPRENDIDO DEL 26 DE ENERO DE FEBRERO DEL 2018  
ACTA No.: 3628 de 02/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.  
**A FAVOR DE:** MARIA PAULA TORRES BECERRA C.C o Nit 1088338943  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN** No 1415 de 15/01/2018 ~~15.104.000,00~~

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte. **1.888.000,00**

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 1.888.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 1472 **Fecha.** 15/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.888.000,00

**Total obligación 1.888.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011	Comisiones, honorarios y servicios	1.888.000,	0, Acta de recibo PARCIAL 207043 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	1.888.000, Acta de recibo PARCIAL 207043 CONTRATO DE PREST

**Sumas Iguales 1.888.000 1.888.000**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha: <b>21 MAR 2018</b> Firma	Tesorero Páguese:
------------------	---	----------------------





# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 09:35 AM

NRO INT. :207043

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 3628

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1415

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA PAULA TORRES BECERRA con identificación 1088338943 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	15/01/2018	Valor orden gasto	15.104.000
Fecha iniciación	17/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.888.000
Fecha Terminación	16/09/2018	Valor acta	1.888.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	11.328.000

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO COMPRENDIDO DEL 26 DE ENERO DE FEBRERO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio	1.888.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.888.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.888.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.			<b>1.888.000</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: 02/03/2018

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 3628

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

Fecha de la transacción: 02/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MARIA PAULA TORRES BECERRA

NIT o Cédula: 1088338943

Teléfonos: 3382783

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ L CA 8 URB HAMBURGO

Concepto: Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.888.000

**VALOR DE LA OPERACION** 1.888.000

#### APLICACION LEY 1607

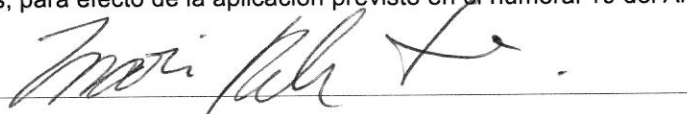
<b>VALOR MES</b>	1.888.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	416.337
<b>BASE APORTES</b>	781.242	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	97.655	<b>BASE RETENCION</b>	1.665.346
<b>PAGO PENSION</b>	124.999	<b>BASE EN UVT</b>	50
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</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

**DESC. ART. 383** Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

**VALOR A PAGAR** 1.888.000

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario





NRO INT: 277243

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8400 De 20/03/2018 Por 1.888.000,00**  
PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018

ACTA No.: 5615 de 20/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.

**A FAVOR DE:** MAURAN DURLEY DELGADO PEREA **C.C o Nit** 1088336698

**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1394 de 15/01/2018** **15.104.000,00**

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte. **1.888.000,00**

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 1.888.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 1471 **Fecha.** 15/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.888.000,00

**Total obligación 1.888.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011	1.888.000,	0,	Comisiones, honorarios y servicios, Acta de recibo PARCIAL 209030 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.888.000,	Acciones de Salud Pública, Acta de recibo PARCIAL 209030 CONTRATO DE PREST

**Sumas Iguales 1.888.000 1.888.000**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>20 MAR 2018</b>
--	--------------------	---------------------------------------

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : <b>21 MAR 2018</b> Firma	Tesorero Páguese :
------------------	--	-----------------------



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 09:40 AM

NRO INT. :209030

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5615

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1394

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MAURAN DURLEY DELGADO PEREA con identificación 1088336698 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	15/01/2018	Valor orden gasto	15.104.000
Fecha iniciación	18/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.888.000
Fecha Terminación	17/09/2018	Valor acta	1.888.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	11.328.000

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO COMPRENDIDO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio	1.888.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.888.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.888.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.			<b>1.888.000</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: 20/03/2018

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5615

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

Fecha de la transacción: 20/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MAURAN DURLEY DELGADO PEREA

NIT o Cédula: 1088336698

Teléfonos: 3447155

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CR 1 BIS 29 42 BRR MILAN RUBIO

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección y vigilancia de los factores de riesgo asociados al consumo de alimentos y bebidas que afectan la salud pública en el municipio, en el marco del proyecto  
Concepto: mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.888.000

**VALOR DE LA OPERACION** 1.888.000

APLICACION LEY 1607			
<b>VALOR MES</b>	1.888.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	416.337
<b>BASE APORTES</b>	781.242	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	97.655	<b>BASE RETENCION</b>	1.665.346
<b>PAGO PENSION</b>	124.999	<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			
<b>VALOR A PAGAR</b>		1.888.000	

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

Mauran Delgado Perca.

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

22/03/2018

**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 1

Planilla Nro : 29042 Fecha : 22/03/2018 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 42083666 **MORALES QUINTERO MARIA ESSY** Nro Orden.: 8226  
 Recurso: 906 Recursos Balance SGP Salud Publica Cuenta  
 Fecha Fact.: 16/03/2018 -- 16/03/2018 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: PAGO COMPRENDIDO DEL 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2018  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 13 cuenta Bancaria: 871050712 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.654.000	1.654.000		0	1.654.000	1.455.520

**Retenciones A Efectuar**

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	13.232.000	,015	198.480
<b>Total</b>				198.480

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 26 2	Vida Saludable para Todos

Totales de la Planilla						29042	1.455.520
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar		
0	1.654.000	1.654.000	0	1.654.000	1.455.520		

Totales de Descuentos			Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento		
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%		198.480
<b>Total Descuentos</b>			198.480

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



Impreso por : YENNY ANDREA CORTES AGUDELO

Impreso el: 16-MAR-18 12:36 PM



NRO INT: 277069

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

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8226 De 16/03/2018 Por 1.654.000,00**  
PAGO COMPRENDIDO DEL 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2018  
ACTA No.: 5500 de 16/03/2018 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Control de enfermedades cronicas, no transmisibles y degenerativas, cáncer de interés epidemiológico en el Municipio de Pereira  
**A FAVOR DE:** MARIA ESSY MORALES QUINTERO C.C o Nit 42083666  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 2626 de 25/01/2018 13.232.000,00**

Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para contribuir en el desarrollo de actividades que promuevan la detección temprana de enfermedades neoplásicas en las instituciones de salud para reducir la mortalidad por estas causas, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. **1.654.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		13.232.000,00 1,50	198.480,00	198.480,00

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 1.455.520,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 26 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	906 Recursos Balance SGP Salud Publica	1.654.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.654.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550205011	Comisiones, honorarios y servicios	1.654.000,	0, Acta de recibo PARCIAL 208915 CONTRATO DE PREST
244024501	Estampilla Procultura FLS	0,	198.480, Acta de recibo PARCIAL 208915 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	1.455.520, Acta de recibo PARCIAL 208915 CONTRATO DE PREST

Sumas Iguales **1.654.000 1.654.000**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada <b>20 MAR 2018</b>	Revisado por : 	Fecha de salida <b>21 MAR, 2018</b>
<b>TESORERIA GENERAL</b>		
Fecha de entrada	Fecha : <b>23 MAR 2018</b> Firma	Tesorero Páguese : 



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT. :208915

Impreso en: 16-MAR-18 12:33 PM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5500

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2626

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA ESSY MORALES QUINTERO con identificación 42083666 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	25/01/2018	Valor orden gasto	13.232.000
Fecha iniciación	29/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	0
Fecha Terminación	28/09/2018	Valor acta	1.654.000
Duración	ocho (8) meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2018	Saldo pendiente	11.578.000

#### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para contribuir en el desarrollo de actividades que promuevan la detección temprana de enfermedades neoplásicas en las instituciones de salud para reducir la mortalidad por estas causas, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico en el municipio de Pereira

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

PAGO COMPRENDIDO DEL 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para contribuir en el desarrollo de actividades que promuevan la detección temprana de enfermedades neoplásicas en las instituciones de salud para reducir la mortalidad por estas causas	1.654.000	0
<b>Total:</b>		<b>1.654.000</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.654.000</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.			<b>1.654.000</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: 16/03/2018

BIBIANA RESTREPO LISCANO



## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5500

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

Fecha de la transacción: 16/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MARIA ESSY MORALES QUINTERO

NIT o Cédula: 42083666

Teléfonos: 3388415

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - KM 6 VIA ARMENIA VEREDA TRIBUNAS SEC POTRO ROJO

Concepto: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para contribuir en el desarrollo de actividades que promuevan la detección temprana de enfermedades neoplásicas en las instituciones de salud para reducir la mortalidad por estas causas, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico en el municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 1.654.000

VALOR DE LA OPERACION 1.654.000

#### APLICACION LEY 1607

VALOR MES	1.654.000	VALOR EXENTO 25%	357.837
BASE APORTES	781.242	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	97.655	BASE RETENCION	1.431.346
PAGO PENSION	124.999	BASE EN UVT	43
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			

DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

#### DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 198.480

VALOR A PAGAR 1.455.520

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

*Maria Essy Morales*