



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 783

Fecha 28/12/2012

Señor(es) MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA  
Dirección RINCON DE LOS ROBLES

C.C o Nit 66817771  
Teléfonos 3204203

Girado a : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

Orden pago No. : 605

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.216.241,00

Son : Tres Millones Doscientos Dieciseis Mil Doscientos Cuarenta Y Un Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.275.862,00	1,00	32.759,00
RETEFUENTE	2.889.310,00	10,00	288.931,00
RETEIVA	524.138,00	50,00	262.069,00
			583.759,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.800.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	32.759,00	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACI
243625	0,00	262.069,00	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	288.931,00	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	3.216.241,00	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>3.800.000,00</b>	<b>3.800.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.216.241,00	Egreso 704 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA Ac
242552	3.216.241,00	0,00	Egreso 704 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA Ac
Sumas Iguales	<b>3.216.241,00</b>	<b>3.216.241,00</b>	



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL No. 605 De 28/12/2012 Por 3.800.000,00**

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 301 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

C.C o Nit 66817771

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **78** de **15/08/2012** Por **35.100.000,00**

Prestación de Servicios Profesionales Especializados a INFIPEREIRA en las actividades de Dirección General del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas en el convenio interadministrativo N° 1096 del 25 de junio de 2008, suscrito entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte. **3.800.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	524.138,00	50,00	262.069,00	583.759,00
RETEFUENTE	10	2.889.310,00	10,00	288.931,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.275.862,00	1,00	32.759,00	

**NETO A GIRAR 3.216.241,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 224 Fecha. 17/08/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	3.800.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.800.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.800.000,	0,	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACION
290590002 ProCultura	0,	32.759,	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACION
243625 Iva retenido por consignar	0,	262.069,	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACION
243603 Honorarios	0,	288.931,	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	3.216.241,	Acta de recibo FINAL 301 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales	<b>3.800.000</b>	<b>3.800.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>	

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:
	Fecha: <i>[Firma]</i>	Tesorero <i>[Firma]</i>
	Firma	

Acta 430 7092



**TUTORIO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE PEREIRA**

**CALCULO RETENCION EN LA FUENTE  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE**

NOMBRE T.I. : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

C.C. / RUT: 66.817.771

SMLV 2012 566.700

Vr UVTs 2012 26.049

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 126 3.275.862

Vr IVA 524.138

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 1.310.345

**DEDUCCIONES**

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009) 12,5% 168.793

APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01 17,0% 222.759

APORTE EN AFC 0 0

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS 0 0

**TOTAL DEDUCCIONES 386.552**

**BASE GRAVABLE 2.889.310**

UVTs GRAVABLES 111

% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) 0% 288.931

28 de Diciembre de 2012

Elaboro  
Profesional Universitario Grado II

7074

RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876

Fecha 2011 12 30

Margarita María Abxate Ospina

Numeración Habilitada del OSG al 100

NIT. 66817771-8

FACTURA DE VENTA

No. 084

Conjunto Alta Pradera Uno Casa 2 - Tel.: 315 288 9318 Pereira - Risaralda

Fecha: Dic 27 de 2012

Señores: MAPERA

Dirección: C.C./NIT

RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876

FECHA: 2009/11/30

RANGO 1 al 100 AUTORIZA

Numeración Habilitada del OSG al 100

I.V.A - REGIMEN COMUN

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	prestación de servicios profesionales del 16 de Dic al 31 de Dic		
RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876 Fecha 2011 12 30 Numeración Habilitada del OSG al 100		Sub-total	3'275.862
		I.V.A.	524.138
		TOTAL	3'800.000

ENTAURO Carlos A. Botero NIT. 10.118.580-5 Tel. 3360570





## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 078 DEL 31 DE JULIO DE 2012</b>		
<b>CONTRATANTE: INFIPEREIRA</b>		
<b>CONTRATISTA: MARGARITA ALZATE OSPINA</b>		
<b>OBJETO:</b> : Prestación de servicios profesionales especializados de apoyo a INFIPEREIRA en las actividades de articulación general del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas en el convenio interadministrativo N° 1096 del 25 de junio de 2008, suscrito entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira”.		
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> AGOSTO 16 DE 2012		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$35.000.000 incluye IVA (Régimen Común).		
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> AGOSTO 16 DE 2012		
<b>PLAZO:</b> CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.800.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañado del informe.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> DICIEMBRE 31 DE 2012		
En la Ciudad de Pereira a los Veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil doce ( 2012), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista <b>ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ</b> y el Interventor <b>JAVIER MONSALVE CASTRO</b> con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No.078 del 16 de agosto de 2012 , el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 35.000.000
VALOR PAGADO	\$ 31.200.000	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 3.800.000	
VALOR NO EJECUTADO	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 35.000.000</b>	<b>\$ 35.000.000</b>



<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>			
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$	0
VALOR PAGADO	\$ 0		
VALOR NO EJECUTADO	\$ 0		
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>

<b>REEVALUACIÓN FINAL</b>		
<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

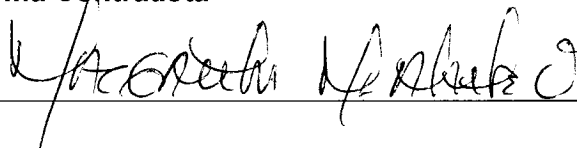
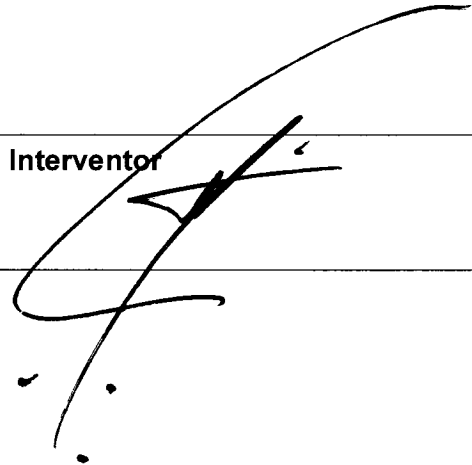
<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	30		



### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Interventor</b> 
--	---

**Señor(a):** MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA  
**No. Identificación:** CC 66817771  
**Dirección:** RINCON DE LOS ROBLES CONJUNTO 5 CASA NO. 1  
**Teléfono:** 3204203 **Fax:**  
**Ciudad:** PEREIRA  
**Número de Planilla** 8312349201

**CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO**

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	Margarita Maria Alzate Ospina
Tipo y Número de Identificación	CC 66817771
Número Planilla	8353265751
Fecha de Pago	12/18/2012
Número de Autorización de Pago	12349201
Banco	1052
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Diciembre 2012
Periodo Cotización Pensión	Diciembre 2012
Periodo Cotización Caja	Diciembre 2012
Número de Administradoras	2
Total Pagado	\$797.120
Total Interés Mora	\$620

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-11	Colpensiones-I.S.S Pensión	\$459.320	1
EPS010	EPS Sura	\$337.800	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 66817771  
 APELLIDOS Y NOMBRES ALZATE OSPINA MARGARITA MARIA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS010	25-11	0	2.700.000	2.700.000	0	0	337.500	432.000	0	27.000

TIPO DOC.:  
 NO. DOCUMENTO:  
 APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD



Numero de Factura: 084  
Fecha: 27/11/2009

NIT. 66817771-8

FACTURA DE VENTA  
Nº 084

Conjunto Alta Pradera Uno Casa 2 - Tel: 315 288 9318 Pereira - Risaralda

Fecha: Dic 27 de 2012  
Señores: Máxerarc  
Dirección: \_\_\_\_\_ C.C./NIT \_\_\_\_\_

RES: DIAN No. 160000672778  
FECHA: 2009.11.30  
RANGO 1 a 100 AUTORIZA  
IVA - RÉGIMEN COMÚN

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	prestación de servicios profesionales del 16 de Dic al 31 de Dic		
SON:		Sub-total	3'275.862
		I.V.A.	524.138
		TOTAL	3'800.000

SENTAURO Carlos A. Bolero NIT. 10.118.580-5 Tel. 3360570



# DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA N° 4 Y FINAL
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	28/12/2012
<b>Hora del Pago</b>	13:23

### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	66817771	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	310017454	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 9.818.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 784

Fecha 28/12/2012

Señor(es) KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO  
Dirección CR 10 # 21-15 OFICINA 505

C.C o Nit 42110886  
Teléfonos 3250606

Girado a : KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO

Orden pago No. : 603

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.491.667,00

Son : Un Millon Cuatrocientos Noventa Y Un Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.333.333,00	1,00	23.333,00
RETEFUENTE	1.866.666,00	10,00	818.333,00
			841.666,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.333.333,00	0,00	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	23.333,00	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	818.333,00	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	1.491.667,00	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>2.333.333,00</b>	<b>2.333.333,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.491.667,00	Egreso 705 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO Acta
242552	1.491.667,00	0,00	Egreso 705 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO Acta
Sumas Iguales	<b>1.491.667,00</b>	<b>1.491.667,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. **784**

Fecha **28/12/2012**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

## ORDEN DE PAGO FINAL

No. 603

De 28/12/2012

Por 2.333.333,00

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 299 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO

C.C o Nit 42110886

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 90 de 16/10/2012

Por 12.500.000,00

contrato de prestación de servicios profesionales de asesoría legal, para apoyar los procesos de contratación, que se deriven del Convenio No. 138 de 2012, suscrito entre el municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira

VALOR A PAGAR Dos Millones Trescientos Treinta Y Tres Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte. **2.333.333,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	80	1.866.666,00	10,00	818.333,00	841.666,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.333.333,00	1,00	23.333,00	

NETO A GIRAR

**1.491.667,00**

## IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 296

Fecha. 18/10/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	2.333.333,00

Total obligación

**2.333.333,00**

## IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	2.333.333,	0,	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACION
290590002	ProCultura	0,	23.333,	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACION
243603	Honorarios	0,	818.333,	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACION
242552	Honorarios	0,	1.491.667,	Acta de recibo FINAL 299 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales		<b>2.333.333</b>	<b>2.333.333</b>	

## DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

## SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

## TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha:

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Firma:



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes

Contratista KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO  
Cedula 42.110.886

<b>Ingreso Mes</b>	<b>2.333.333</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	89,57
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>1.866.666</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	116.667	12,5%
Pensión Obligatoria	149.333	16,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>266.000</b>	<b>29,50%</b>

Base de Retención Inicial	1.866.666
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	933.333
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	266.000
Aportes Obligatorios Deducibles	(266.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>1.600.666</b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>
<b>Retención en la fuente a descontar actas acumuladas</b>	<b>818.333</b>

Profesional Especializado G2

28 de Diciembre de 2012



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO:</b> 090 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2012	
<b>CONTRATANTE:</b> INFIPEREIRA	
<b>CONTRATISTA:</b> KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	
<b>OBJETO:</b> "Contrato de Prestación de Servicios profesionales de asesoría legal, para apoyar procesos de contratación que se deriven del convenio Interadministrativo N° 138 de 2012, suscrito entre el Municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira".	
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> Octubre 16 de 2012	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$12.500.000 incluido IVA (Régimen Simplificado).	
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> Octubre 18 de 2012	
<b>PLAZO:</b> 2 meses 16 días a partir del acta de inicio	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por valor de cinco millones de pesos (\$5.000.000) y proporcional por días laborados, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo, acompañada del informe del supervisor.	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> Diciembre 31 de 2012	
<p>En la ciudad de Pereira a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO y la Interventora DIANA VANESSA VILLA FRANCO con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios N° 90 del 16/10/2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.</p>	
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 12.500.000,00
VALOR PAGADO	\$ 10.000.000
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 2.333.333
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$ 166.667
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 12.500.000,00</b>
	<b>\$ 12.500.000,00</b>



--

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES			
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$	0
VALOR PAGADO	\$	0	
VALOR NO EJECUTADO	\$	0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>	<b>\$</b> <b>0</b>

REEVALUACIÓN FINAL		
Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
<p>Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.</p>		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	3		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del	3		



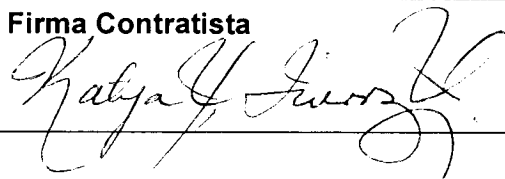



contrato?*			
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			0
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	27		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	<input type="checkbox"/>
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	<input type="checkbox"/>

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Interventor</b> 
---	---

**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**ABOGADA ESPECIALISTA**

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

CUENTA DE COBRO No. 3

INFIPEREIRA

DEBE A:

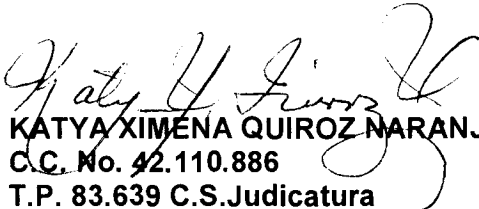
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**NIT. 42.110.886-3**

**POR CONCEPTO DE HONORARIOS**

**LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL**  
**TRESCIENTOS TREINTA Y TRES DE PESOS (\$2.333.333.00)**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 90 de 2012, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA LEGAL, PARA APOYAR PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 138 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA Y EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA".

Pereira, 28 de diciembre de 2012

  
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**C.C. No. 42.110.886**  
**T.P. 83.639 C.S.Judicatura**

*Boletín A#*  
*Nº 200 m2267*



## Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora: **ARP Sura**  
 NIT: 800256161  
 Planilla Nro: 5129048397  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 5129048397

Periodo de pago: 201212  
 Fecha de pago: 20121213



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	CC 42110886	INDEPENDIENTE	Unico		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CL 12 33-10 CA 26	3409792		PEREIRA	RISARALDA	
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación	
katyaquiroz@hotmail.com	QUIROZ NARANJO KATYA JIMENA			C42110886	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	I	1

## B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora					
										ING	RET	TDA	TAA	VSP	VEP	SIN	IDE	LVA	VAC				AMP	VCT		RRP	Tarifa	Código	EPS	AFP	
1		CC 42110886	QUIROZNARANJOKATYAJIMENA	03	00			66	001															0,30	1,520,000	2,000,000	0,00522	900120045	10,400	EPS016	230201

## C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		10,400
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		10,400
(5) Días Mora		0
(6) Más Intereses Mora		0
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		10,400
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		10,400

Valor Total Nómina

**\$ 2,000,000**

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora: **PROTECCIÓN**  
 NIT: 800229739  
 Planilla Nro: 5129048397  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 641784065  
 Período de pago: 201212  
 Fecha de pago: 20121213



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	CC 42110886	INDEPENDIENTE	Unico ()		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CL 12 33-10 CA 26	3409792		PEREIRA	RISARALDA	
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación	
katyaquiroz@hotmail.com	QUIROZ NARANJO KATYA JIMENA			C42110886	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total	Total Afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	1	1

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V
										RIG	RET	TDN	TAN	TAA	VSP	VST	SUN	USE	LMA						VAC	A/P		VCT	IMP	
	1	CC 42110886	QUIROZ NARANJO KATYA JIMENA	03	00			66	001				X						30	1,520,000	2,000,000	0.16	320,000		0	0	320,000	0	0	0

**C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	320,000	0	0
4) Días Mora	0	0	0
5) Más Intereses Mora	0	0	0
<b>6) Total a Pagar (3) + (5)</b>	<b>320,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 2,000,000</b>



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago****Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	KATYA JIMENA QUIROZ ACTA FINAL
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	28/12/2012
<b>Hora del Pago</b>	13:31

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42110886	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	128070012769	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.491.667,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 785

Fecha 28/12/2012

Señor(es) IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ  
Dirección BARRIO VILLA CARMENZA BL W2 APTO 404

C.C o Nit 75062979  
Teléfonos 8882927

Girado a : IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ

Orden pago No. : 606

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.920.000,00

Son : Un Millon Novecientos Veinte Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
			80.000,00

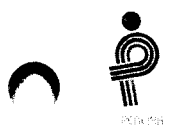
IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	2.000.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	1.920.000,00	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>2.000.000,00</b>	<b>2.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.920.000,00	Egreso 706 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Acta final
242552	1.920.000,00	0,00	Egreso 706 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Acta final
Sumas Iguales	<b>1.920.000,00</b>	<b>1.920.000,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_  
CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

7007



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 785

Fecha 28/12/2012

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN







**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL No. 606 De 28/12/2012 Por 2.000.000,00**

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 302 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ

C.C o Nit 75062979

CONTRATO DE PRESTACION GEN No **101** de Por **2.000.000,00**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR UNA CAPACITACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DE INFIPEREIRA EN CONTRATACIÓN ESTATAL ENFOCADA EN LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE LOS CONTRATOS DE ACUERDO A LOS ESTABLECIDO EN EL DECRETO 734 DE 2012, DECRETO 019 DE 2012 Y LEY 1474 DE 2011.

VALOR A PAGAR Dos Millones Pesos M/Cte. **2.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Hospital 2%		2.000.000,00 2,00	40.000,00	80.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		2.000.000,00 2,00	40.000,00	

**NETO A GIRAR 1.920.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 344 Fecha. 14/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 21 23 --- --	Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional	101 FONDOS COMUNES	2.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	2.000.000,	0,	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACION
290590001 ProHospital	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACION
290590004 ProDesarrollo	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	1.920.000,	Acta de recibo FINAL 302 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
------------------	-----------------	-----------------

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Páguese :
	Firma :	



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes Ley 1527 de 2012, Artículo 13

Contratista  
Cedula


IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ  
75.062.979

<b>Ingreso Mes</b>	<b>2.000.000</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	76,78
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>1.600.000</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	100.000	12,5%
Pensión Obligatoria	128.000	16,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>228.000</b>	<b>29,50%</b>

Base de Retención Inicial	1.600.000
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	800.000
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	228.000
Aportes Obligatorios Deducibles	(228.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>1.372.000</b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>



Profesional Universitario G2

20 de Diciembre de 2012



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 101 DE 2012</b>		
<b>CONTRATANTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA-</b>		
<b>CONTRATISTA: IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ</b>		
<b>OBJETO:</b> Contrato de prestación de servicios profesionales para realizar una capacitación a los funcionarios de INFIPEREIRA en Contratación Estatal enfocada en la supervisión e interventoría de los contratos de acuerdo a los establecido en el Decreto 734 de 2012, Decreto 019 de 2012 y Ley 1474 de 2011.		
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> N.A		
<b>VALOR DEL CONTRATO DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000)</b>		
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> 17 de Diciembre de 2012		
<b>PLAZO:</b> 15 Días		
<b>FORMA DE PAGO:</b> mediante un acta por valor de <b>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$2.000.000)</b> , acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 31 de Diciembre de 2012.		
En la ciudad de Pereira a los treinta y un (31) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012), se reunieron en la Dirección (Técnica) Jurídica de INFIPEREIRA, el Doctor IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ y DIANA VANESSA VILLA FRANCO Supervisora, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 101 del 14/12/2012 , el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Supervisión. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 2.000.000
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 2.000.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 2.000.000</b>	<b>\$ 2.000.000</b>
<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR NO EJECUTADO	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>



REEVALUACIÓN FINAL		
Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

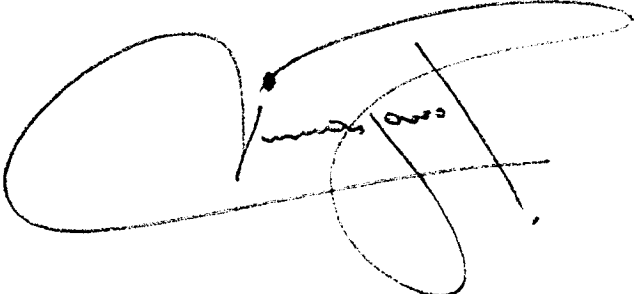
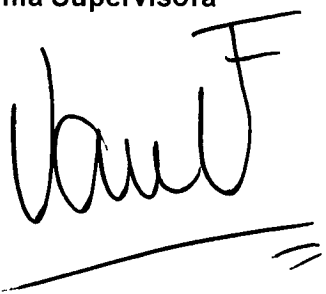
FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	3		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			1
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	27		1

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.



<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	27
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Supervisora</b> 
--	--

Manizales 21 de Diciembre de 2012

Señores:

**INFIPEREIRA.**

E.S.P.

**ASUNTO: INFORME FINAL CAPACITACION.**

*Estimados Señores.*

*El presente informe, da cuenta de las actividades que se realizaron los días 18 y 19 de diciembre del año en curso, en la sede de INFIPEREIRA, Donde se adelanto un seminario taller sobre INTERVENTORIAS Y SUPERVISION, para funcionarios y contratistas.*

#### **.1. OBJETO DEL CONTRATO**

*contrato de prestación de servicios profesionales para realizar una capacitación a los funcionarios de INFIPEREIRA en Contratación Estatal enfocada en la supervisión e interventoría de los contratos de acuerdo a los establecido en el Decreto 734 de 2012, Decreto 019 de 2012 y Ley 1474 de 2011.*

#### **1.2. ALCANCE DEL CONTRATO**

*La capacitación se realizará en dos (2) secciones de cuatro (4) horas en la sede que determine INFIPEREIRA, desarrollando los siguientes temas:*

- 1. Entidades estatales para efectos contractuales.*
- 2. Sujetos en la contratación estatal.*
- 3. Procedimientos de contratación.*
- 4. Ejecución del contrato. (La supervisión del contrato estatal)*
- 5. Diferencias entre interventor y supervisor marco jurídico de ambos*
- 6. Actividades de los supervisores e interventores TECNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURIDICAS*
- 7. Liquidación del contrato y la función del supervisor y el interventor ley 1474 de 2011*
- 8. La responsabilidad derivada del contrato.*
- 9. La responsabilidad penal, disciplinaria, fiscal, civil. Alcances de cada una de ellas.*

#### **CONCLUSIONES Y BALANCE DEL EVENTO:**

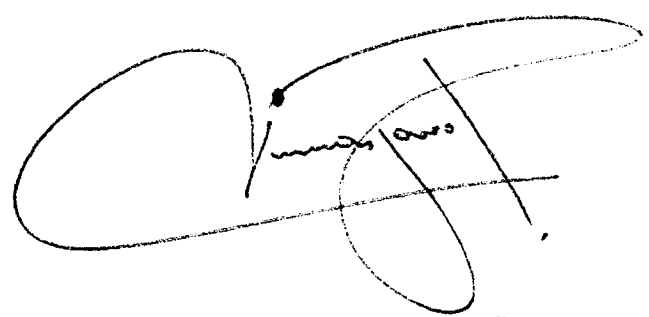
- 1. los procesos de Supervisión e Interventora realizados por INFIPERIERA se ajustan a la normatividad vigente.*

- 2. Se profundizo en la responsabilidad derivada de las actividades de CONTROL y VIGILANCIA a partir de las actividades Supervisión e Interventora.
- 3. La participación fue muy buena, se precisaron conceptos, y aclararon dudas sobre contratación e interventorias.
- 4. Existe disposición de los funcionarios a recibir capacitación para mejorar los procesos de la entidad.
- 5. Se entraron memorias digitales del evento.

En espera de una nueva oportunidad de participar en sus procesos de formación y capacitación a Ustedes me suscribo.

Anexo: asistencias de los dos días.

Cordial y atento Saludo.



**IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ**  
 C.C No 75.062.979  
 T.P No 107.599 del C.S. de la J  
 Docente Experto en Contratación

V. B. F  
*[Handwritten signature]*

Fecha creación reporte: 2012-12-13, 09:28:46 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

22740197

Periodo Cotización:

diciembre de 2012

Periodo Servicio:

diciembre de 2012

**PAGADO 13/12/2012**

**DATOS DEL APORTANTE**

Identificación Social	IVAN DARIO BOTERO	Dirección	CRA 27 54-69
Número Documento	CC75062979	Teléfono	8850951
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Estado Civil	NATURAL	Departamento	CALDAS
Parentesco	MANIZALES	Identificación	XX XXX
Ordenante Legal	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Número Afiliados	1		

**TALLE DEL APORTANTE**

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	BET	RET P	TAE	TIP	UVA	CON	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total
IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ	03	00	X	X													0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.512.000	\$ 241.900	(EPS016) COOMEVA EPS	\$ 1.512.000	\$ 189.000	0,522	\$ 1.512.000	\$ 7.900	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.800	

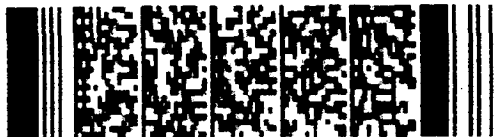
**TOTALES**

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.512.000	\$ 1.512.000	\$ 1.512.000	\$ 0	\$ 241.900	\$ 189.000	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.800	\$ 0	\$ 438.800





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario



(415)7707212484(8020)001403060724 3

2. Concepto 0 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 7 5 0 6 2 9 7 9	6. DV: 3	12. Administración: 1 0	14. Buzón electrónico
--	-------------	----------------------------	-----------------------

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o su 2	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	26. Número de identificación: 7 5 0 6 2 9 7 9	27. Fecha expedición: 1989 04 30
Lugar de expedición. 28. País: COLOMBIA	29. Departamento: 1 6 9 Caldas	30. Ciudad/Municipio: 1 7 Manizales	31. Otros nombres: 0 0 1
31. Primer apellido: BOTERO	32. Segundo apellido: MUÑOZ	33. Primer nombre: IVAN	34. Otros nombres: DARÍO
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 6 9 Caldas	40. Ciudad/Municipio: 1 7 Manizales	41. Dirección: B R R V I L L A C A R M E N Z A B L W 2 A P 4 0 4
42. Correo electrónico:	43. Apartado aereo: 0	44. Teléfono 1: 8 8 8 2 9 7 7	45. Teléfono 2:

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividades secundarias		Otras actividades	
46. Código: 7 4 1 1	47. Fecha inicio actividad: 2005 12 02	48. Código: 1 2	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código: 2 4 2 1
				52. Número establecimientos: 0	

Responsabilidades																	
53. Código																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1 2																	

**12 Ventas régimen simplificado**

Uzuarios aduaneros										Exportadores			
54. Código										55. Forma	56. Tipo	57. Servicio	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	3
										58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN														
59. Anexos Si NO <input checked="" type="checkbox"/>					60. No. de Folios:					61. Fecha: 2005 12 02				

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma del funcionario autorizado:
Firma del solicitante:	984. Nombre: LUZ ESTELA GOMEZ BARRERA
	985. Cargo: AUX III 12 18

*Juan Darío Botero Muñoz*  
*Abogado Titulado Universidad de Manizales*  
*Especialista en Derecho Contencioso Administrativo*  
*Universidad Externado de Colombia*

---

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO DE PEREIRA –  
INFIPEREIRA**

**DEBE A:**

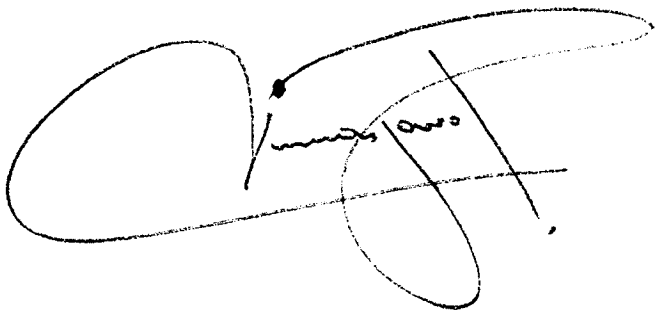
**IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ**  
**C.C No 75.062.979**

**LA SUMA DE:**

**\$2.000.000. DOS MILLONES DE PESOS MCTA.**

**POR CONCEPTO DE : ORIENTACION DEL SEMINARIO A  
FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE INFIPEREIRA  
SOBRE INTERVENTORIAS Y SUPERVISION  
ACTUALIZACION NORMATIVA**

**Atentamente**



*Juan Darío Botero Muñoz*  
**C. C No 75.062.979**

Pereira, Diciembre de 2012

**CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA  
NIT. 900120045-0**

**DEBE A:**

**IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ  
CC. No 75.062.979**

LA SUMA DE:      DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$2.000.000.00)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para realizar una capacitación a los funcionarios de INFIPEREIRA en Contratación Estatal enfocada en la supervisión e interventoría de los contratos de acuerdo a los establecido en el Decreto 734 de 2012, Decreto 019 de 2012 y Ley 1474 de 2011.

El valor correspondiente podrá ser consignado en la Cuenta de Ahorros de Davivienda No. 259569556.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la Planilla número 22740197

Cordialmente,

**IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ  
CC. No 75.062.979**

**DAVIVIENDA****Comprobante de Pago****Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	IVAN DARIO BOTERO ACTA FINAL
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	28/12/2012
<b>Hora del Pago</b>	13:35

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	75062979	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	259569556	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.920.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 786

Fecha 28/12/2012

Señor(es) JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO  
Dirección DIAGONAL 28A No. 8-102 BARRIO SANTA ISABEL

C.C o Nit 10030833  
Teléfonos 3435022

Girado a : JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO  
Orden pago No. : 607

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.920.000,00

Son : Un Millon Novecientos Veinte Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
			80.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.000.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	1.920.000,00	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>2.000.000,00</b>	<b>2.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.920.000,00	Egreso 707 JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO Acta fi
242552	1.920.000,00	0,00	Egreso 707 JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO Acta fi
Sumas Iguales	<b>1.920.000,00</b>	<b>1.920.000,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_  
CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **786**

Fecha **28/12/2012**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. **607** De **28/12/2012** Por **2.000.000,00**

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 303 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO

C.C o Nit 10030833

CONTRATO DE PRESTACION GEN No **93** de **29/10/2012** Por **2.000.000,00**

BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE CONTROL DE PLAGAS DEL PARQUE TEMÁTICO DE FAUNA Y FLORA DE PEREIRA.

VALOR A PAGAR Dos Millones Pesos M/Cte. **2.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Hospital 2%		2.000.000,00 2,00	40.000,00	80.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		2.000.000,00 2,00	40.000,00	

**NETO A GIRAR 1.920.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 306 Fecha. 30/10/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	2.000.000,00

**Total obligación 2.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	2.000.000,	0,	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACION
290590001 ProHospital	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACION
290590004 ProDesarrollo	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	1.920.000,	Acta de recibo FINAL 303 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
------------------	-----------------	-----------------

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma :	Páguese :
------------------	---	-----------

Aux # 303



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes Ley 1527 de 2012, Artículo 13

Contratista  
Cedula


JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO  
10.030.833

<b>Ingreso Mes</b>	<b>2.000.000</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	76,78
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>1.600.000</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	125.000	15,6%
Pensión Obligatoria	160.000	20,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>285.000</b>	<b>36,63%</b>

Base de Retención Inicial	1.600.000
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	800.000
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	285.000
Aportes Obligatorios Deducibles	(285.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>1.315.000</b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>



Profesional Universitario G2

28 de Diciembre de 2012



VIII

*Jaime Alberto Cardona Niño*

C.C. 10.030.833 DE PEREIRA  
CONTRATISTA

---

DIAGONAL 28 A No. 8-102 SANTA ISABEL DOSQUEBRADAS  
TEL. 3435022 CEL. 3128214150

---

## CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA  
NIT. 900120045

DEBE A:

JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO  
C.C. 10.030.833 DE PEREIRA

LA SUMA DE:  
\$2.000.000.00  
DOS MILLONES DE PESOS MCTE/

POR CONCEPTO DE:  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DISEÑO Y  
DOCUMENTACIÓN DEL PROGRAMA CONTROL DE PLAGAS DEL  
PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.

PEREIRA, 27 DE DICIEMBRE DE 2012

*Jaime A Cardona*  
JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO  
C.C. 10.030.833 DE PEREIRA



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO:</b> N° CONTRATO N° 93 DE 2012		
<b>CONTRATANTE:</b> INFIPEREIRA		
<b>CONTRATISTA:</b> JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO		
<b>OBJETO:</b> Brindar apoyo técnico en la elaboración y ejecución del Plan de Control de Plagas del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.		
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> Octubre 29 de 2012		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Dos millones de pesos M/Cte (\$2.000.000)		
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> Octubre 30 de 2012		
<b>PLAZO:</b> Un (1) mes y Veintisiete (27) días a partir del acta de inicio		
<b>FORMA DE PAGO:</b> Acta parcial ó final, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> Diciembre 27 de 2012		
En la ciudad de Pereira a los Veintisiete (27) días del mes de diciembre del año dos mil doce ( 2012 ), se reunieron en las oficinas de NFIPEREIRA, el Contratista JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO y el Interventor JUAN PABLO SIERRA MARÍN con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios N°93 del 29/10/2012 , el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 2.000.000,00
VALOR PAGADO	\$	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 2.000.000,00	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 2.000.000,00</b>	<b>\$ 2.000.000,00</b>



<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>			
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$	0
VALOR PAGADO	\$		0
VALOR NO EJECUTADO	\$		0
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>	<b>\$</b> <b>0</b>

<b>REEVALUACIÓN FINAL</b>		
<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
<p>Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.</p>		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	/		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	/		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	/		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	/		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	/		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	/		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	/		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	/		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	/		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			/
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>28</b>		



### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

Firma Contratista

Jaime A Cordova

Firma Interventor

Catalina

Pereira, diciembre de 2012

Señores:

**Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INFIPEREIRA**

Pereira

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO N° 93 DE 2012**

**1. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO.**

- Contrato N° 93 de 2012
- Contratante INFIPEREIRA
- OBJETO: Brindar apoyo técnico en la elaboración y ejecución del Plan de Control de Plagas del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
- VALOR DEL CONTRATO: Dos millones de pesos (\$2.000.000)
- FECHA DE INICIACIÓN: Octubre 30
- PLAZO: Un (1) mes y Veintisiete (27) días.

## 2. ACTIVIDADES.

- A partir del acta de iniciación, se planea y empieza la búsqueda, recopilación y análisis de información.
- Basados en la literatura encontrada y el reconocimiento de la zona donde se ubica el Parque Temático de Fauna y Flora de Pereira, se proyecta con el personal técnico y profesional de Fumigaciones JC el diseño y elaboración del proyecto para el control de plagas.
- Durante el mes previsto para la ejecución del contrato, se realizan varias reuniones con la Dra. Myriam Salazar para ajustar el proyecto.
- En las semanas siguientes, se procede a la elaboración del documento final que es revisado y finalmente se da el visto bueno.
- Se procede entonces a la impresión y entrega del documento en formatos físico y digital.

Agradecemos su atención

  
JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO.

Gerente.



# Comprobante Recaudo Aportes PILA

INSTITUCION DE RECAUDOS FON  
 OFICINA 1403 CENTRO DE REGO LEGO RIBBA  
 CAJERO VIBORISS  
 FECHA 2012/05/05 HORA 10:04:55  
 CUCULA NIT 10030833

EFECTIVO 207.754,00  
 TOTAL 207.754,00  
 PLANILLA 2012050515  
 Periodo de pago Año 2012 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION  
 IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

INSTITUCION DE RECAUDOS FON  
 OFICINA 1403 CENTRO DE REGO LEGO RIBBA  
 CAJERO VIBORISS

Clientes Soluciones Horizontales  
 OFIXPRES

207.754,00

Nombre o Razón Social del Aportante		No. Identificación del Aportante	
Periodo de Pago		Teléfono	
Diligenciar únicamente si el pago se realiza con Débito a Cuenta			
No. Cuenta/C.C.		Firma:	
		C.C.:	

821638431K

# Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP  
 NIT: 800250119  
 Planilla Nro: 8216384315  
 Tipo Planilla: 1  
 Transacción Nro: 2122678070

Periodo de pago: 201212  
 Fecha de pago: 20121226

## A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	<b>Documento De</b>	<b>Clase Aportante</b>	<b>Forma Presentación</b>	<b>Nombre Sucursal</b>
JAIME ALBERTO CARDONA NINO	CC 10030833	INDEPENDIENTE	Unico ()	
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>
DIAGONAL 28 A N 8- 102 SANTA ISABEL	3435022		DOSQUEBRADAS	RISARALDA
<b>E-mail</b>	<b>Representante Legal</b>			<b>Nro. Identificación</b>
xxx@xxx.com	CARDONA NIÑO JAIME ALBERTO			CC C10030833
<b>Actividad Económica</b>	<b>Tipo Empresa</b>	<b>Tipo Persona</b>	<b>Tipo de Acción</b>	<b>Total afiliados</b>
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1

## B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpie. ub. Lab.	Novedades											Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
										INC	RET	TDS	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	WAC	WAP							VCT	IRP	Nro Autorización	Valor
1	CC 10030833	CARDONA NINO JAIME ALBERTO	03	90				66	001	X								30	800.000	800.000	0.1250	0	100.000		0			0		

## C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	800,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	100,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	100,000
(6) Días Mora	19
(7) Más Intereses Mora	1,429
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	101,429
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	101,429
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	101,429

**Valor Total Nómina**

**\$ 800,000**





Administradora: COLFONDOS  
 NIT: 800227940  
 Planilla Nro: 8216384315  
 Tipo Planilla: 1  
 Transacción Nro: 2122678070  
 Período de pago: 201212  
 Fecha de pago: 20121226

**A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

<b>Razón Social</b>	<b>Documento De</b>	<b>Clase Aportante</b>	<b>Forma Presentación</b>	<b>Nombre Sucursal</b>	
JAIME ALBERTO CARDONA NINO	CC 10030833	INDEPENDIENTE	Unico ()		
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>	
DIAGONAL 28 A N 8- 102 SANTA ISABEL	3435022		DOSQUEBRADAS	RISARALDA	
<b>E-mail</b>	<b>Representante Legal</b>			<b>Nro. Identificación</b>	
xxx@xxx.com	CARDONA NIÑO JAIME ALBERTO			C10030833	
<b>Actividad Económica</b>	<b>Tipo Empresa</b>	<b>Tipo Persona</b>	<b>Tipo de Acción</b>	<b>Total</b>	<b>Total Afiliados</b>
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1	1

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V				
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						Afiliado	Empoador		Solidarida	Subsistenci					
	1	CC 10030833	CARDONA NINO JAIME ALBERTO	03	00			66	001																	30	800,000	800,000	0.16	128,000	0	0	128,000	0	0	0

**C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	128,000	0	0
4) Días Mora	19	19	19
5) Más Intereses Mora	1,829	0	0
<b>6) Total a Pagar (3) + (5)</b>	<b>129,829</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 800,000</b>

6/1/12

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora: **MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A**  
 NIT: 830054904  
 Planilla Nro: 8216384315  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 8216384315

Período de pago: 201212  
 Fecha de pago: 20121226

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JAIME ALBERTO CARDONA NINO	CC 10030833	INDEPENDIENTE	Unico		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
DIAGONAL 28 A N 8- 102 SANTA ISABEL	3435022		DOSQUEBRADAS	RISARALDA	
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación	
xxx@xxx.com	CARDONA NIÑO JAIME ALBERTO			C10030833	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	I	1

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

Identificación del Afiliado															Sistema General de Riesgos Profesionales														
Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpie. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV				NOV	NOV		Tarifa	Código
1	CC 10030833	CARDONANINOJAIMEALBERTO		03	00			66	001										0 0696	900120045	55.700	EPS013	231001						

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES		
	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		55,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		55,700
(5) Días Mora		19
(6) Más Intereses Mora		796
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		56,496
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		56,496

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 800,000</b>

7120



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago****Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	JAIME ALBERTO CARDONA ACTA FINAL
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	28/12/2012
<b>Hora del Pago</b>	13:40

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10030833	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAIME ALBERTO CARDONA NIÑO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	126370188693	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.920.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 787

Fecha 28/12/2012

Señor(es) RENDER COMUNICACIONES S.A.S  
Dirección CENTRO CCIAL FIDUCENTRO LOCAL G 001

C.C o Nit 900398136  
Teléfonos 3455858

Girado a : RENDER COMUNICACIONES SAS  
Orden pago No. : 610

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.848.800,00

Son : Dos Millones Ochocientos Cuarenta Y Ocho Mil Ochocientos Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	3.000.000,00	2,00	60.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	3.000.000,00	2,00	60.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	3.000.000,00	1,04	31.200,00
			151.200,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.000.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACI
243627	0,00	31.200,00	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	60.000,00	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	60.000,00	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	2.848.800,00	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>3.000.000,00</b>	<b>3.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.848.800,00	Egreso 708 RENDER COMUNICACIONES S.A.S Act
242552	2.848.800,00	0,00	Egreso 708 RENDER COMUNICACIONES S.A.S Act
Sumas Iguales	<b>2.848.800,00</b>	<b>2.848.800,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 787

Fecha 28/12/2012

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre ..... Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



71.4



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 610 De 28/12/2012 Por 3.000.000,00  
Acta final y de liquidación  
ACTA No.: 306 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: RENDER COMUNICACIONES S.A.S C.C o Nit 900398136  
CONTRATO DE PRESTACION GEN No 104 de 12/12/0012 Por 3.000.000,00

Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFPP

VALOR A PAGAR Tres Millones Pesos M/Cte. **3.000.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	316	3.000.000,00	1,04	31.200,00	151.200,00
Estampilla Pro-Hospital 2%		3.000.000,00	2,00	60.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		3.000.000,00	2,00	60.000,00	

**NETO A GIRAR 2.848.800,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 347 Fecha. 14/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01 --	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	3.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.000.000,	0,	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACION
243627 Retencion de Industria y Comercio pr	0,	31.200,	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACION
290590001 ProHospital	0,	60.000,	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACION
290590004 ProDesarrollo	0,	60.000,	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	2.848.800,	Acta de recibo FINAL 306 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales	<b>3.000.000</b>	<b>3.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

SUBDIRECCION TECNICA		
Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización Financiera : Fecha : Firma :	Páguese :



**ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN  
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

**CONTRATO No. 104 de 2012**

**CONTRATANTE: INFIPEREIRA**

**CONTRATISTA: RENDER COMUNICACIONES S.A.S**

**OBJETO:** Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de sus licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFEP

**FECHA DEL CONTRATO: Diciembre 12 de 2012**

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es de **TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE incluido IVA.** (\$3.000.000 incluido IVA)

**FECHA DE INICIACIÓN: 14 de Diciembre de 2012**

**PLAZO: Diez (10) días.**

**FORMA DE PAGO:** INFIPEREIRA pagara al contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.

**FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de Diciembre de 2012**

En la ciudad de Pereira a los 27 días del mes de Diciembre del 2012, se reunieron en las instalaciones de INFIPEREIRA, el Contratista **JORGE ALBERTO MARÍN LÓPEZ** y el Doctor **ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES** interventor del contrato, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato No. 104 del 12 de Diciembre 2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$	3.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	0	
VALOR A PAGAR	\$	3.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ \$</b>	<b>3.000.000</b>	<b>\$ 3.000.000</b>



**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$	0
VALOR PAGADO	\$ 0		
VALOR NO EJECUTADO	\$ 0		
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>

**REEVALUACIÓN FINAL**

Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar

Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA A 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	x		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato	x		





(funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	x	
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?		x
<b>TOTAL POR</b>	<b>28</b>	
<b>CALIFICACIÓN</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

**EXCELENTE** : Cuando el puntaje es entre 25 y 30

**BUENO**: Cuando el puntaje es entre 18 y 24  
Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

**MALO**: Cuando el puntaje es entre 10 y 17  
Para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen.

Firma Contratista



Firma Interventor

**INFIPEREIRA INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA**

CLIENTE: 9001200450  
C.C. & NIT:  
DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 Piso 22 Edif. Diario del Otún.  
TELÉFONO: 315 16 17 CIUDAD: Pereira

FORMA DE PAGO: CONTADO  CRÉDITO

SE RECIBE PRUEBA DE EMISIÓN   NC

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR
	<p>EMISIÓN DE 2 COMERCIALES EN NOTICIAS CANAL81 (PRIMERA EMISIÓN 8:00 P.M, REPETICIÓN 10:00 PM, RE-EMISIONES 8:00 A.M. Y 12:00 M. DEL DÍA SIGUIENTE) Y 18 COMERCIALES DIARIOS EN LA PROGRAMACIÓN ORDINARIA DEL CANAL81. TOTAL EMISIONES DIARIAS: 20 COMERCIALES DE HASTA 30 SEGUNDOS CADA UNO, CON INFORMACIÓN DEL PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA. PAUTA EMITIDA ENTRE EL 17 Y EL 26 DE DICIEMBRE DE 2012. Por favor realizar consignación o transferencia a la cuenta de ahorros Bancolombia No. 852-653318-45 a nombre de RENDER COMUNICACIONES S.A.S</p>	\$3'000.000=
		\$3'000.000=
SON:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE 	
FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:	ELABORÓ:  <b>RENDER COMUNICACIONES S.A.S</b> NIT: 900386136-9	TOTAL \$ <b>\$3'000.000=</b>

Gráfica 33 NIT: 900.386.136-9 TEL: 315.16.17

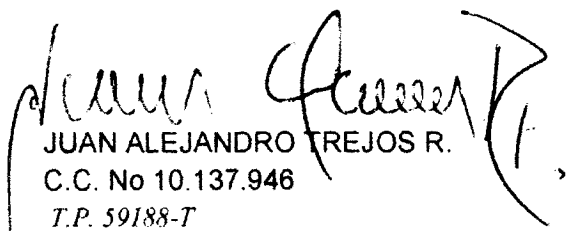
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1731 DE JULIO 17/2008 CÓDIGO DE COMERCIO

Yo JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO, Contador publico identificado con  
C.C No 10.137.946 y tarjeta profesional No 59188-T  
Dirección: Edificio Diario Del Otún oficina 1505  
Teléfono: 3255009-3255010  
PEREIRA -RISARALDA

### CERTIFICACION

YO JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO, IDENTIFICADO CON CEDULA No  
10.137.946 DE PERERIA CON TARJETA PROFESIONAL 59188- T EN CALIDAD  
DE CONTADOR. CERTIFICO QUE RENDER COMUNICACIONES S.A.S CON  
NIT 900.398.136-6 HA REALIZADO LOS PAGOS DE PARAFISCALES

PARA CONSTANCIA SE FIRMA A LOS SIETE (07) DIAS DEL MES DE  
DICIEMBRE DE 2012

  
JUAN ALEJANDRO TREJOS R.  
C.C. No 10.137.946  
T.P. 59188-T

CERTIFICADO DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN Y DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

# Certificado Digital N° 769615



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A  
JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO

1634002\_PN:769615

Que el Contador Público JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO identificado con la Cedula N° 11137849 de PEREIRA (RIS) y Tarjeta Profesional N° 99188-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y en los últimos 5 años

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \* \* \* \* \*

Dado en BOGOTÁ a los 03 días del mes de noviembre de 2012 con vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.  
Es válido para posesionarse en cargos que NO exijan para su desempeño AUSENCIA DE SANCIONES.

Para confirmar la validez de este certificado consulte la siguiente pagina:  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

DIRECTOR GENERAL



ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE  
ACUERDO A LA :  
LEY 527 DE 1999  
(agosto 18) Art. 28  
DIRECTIVA PRESIDENCIAL 02 DEL 2000  
DECRETO 1747 DEL 2000  
LEY 962 DEL 2005 ANTITRAMITES  
Art 6 Paragrafo 3

Para confirmar los datos y la veracidad de este certificado lo puede consultar en la siguiente pagina digitando el numero del certificado: 769615  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

Republica de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**  
**58188**  
 NOMBRE: **ALFONSO ALFARO**  
 RESOLUCION: **RESOLUCION 025**      FECHA: **04/06/98**  
 UNIFORMIDAD: **UNIFORMIDAD**  
 Presidente: \_\_\_\_\_



0257-22502  
 22  
*Alfonso Alfaro*  
 FIRMA DEL TITULAR  
 Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
 la ley 43 de 1990.  
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
 al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de  
 Contadores.  
 015818

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.137.946

TREJOS RESTREPO

APELLIDOS

JUAN ALEJANDRO

NOMBRES

*Juan Alejandro Restrepo*  
Firma



IMPRESION DE LA MANO DERECHA

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1970

PEREIRA

(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

25-NOV-1988 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANDRÉS SANCHEZ TORRES



101100 10125302-M-0010137946-2108111M 0005558064A 1 43-4003344



**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**  
**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	RENDER COMUNICACIONES SAS	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	9665561		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/12/2012	<b>Fecha de Pago</b>	28/12/2012 13:46
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 2.848.800,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 2.848.800,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
9003981366	0000000000000000	Ahorros	85265331845	BANCOLOMBIA	\$ 2.848.800,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 788

Fecha 28/12/2012

Señor(es) FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA C.C o Nit 891401042  
Dirección CALLE 19 No. 7-53 PISO 6 EDIFICIO LOTERIA RISARALDA Teléfonos 3346957

Girado a : FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA

Orden pago No. : 611

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 12.375.000,00

Son : Doce Millones Trescientos Setenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
Stampilla Pro-Cultura 1%	12.500.000,00	1,00	125.000,00
	0,00	0,00	0,00
			125.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	12.500.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION
290590002	0,00	125.000,00	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION
242590050	0,00	12.375.000,00	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION
Sumas Iguales	12.500.000,00	12.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	12.375.000,00	Egreso 709 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE
242590050	12.375.000,00	0,00	Egreso 709 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE
Sumas Iguales	12.375.000,00	12.375.000,00	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit. \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL**                      **No. 611**                      **De 28/12/2012**                      **Por 12.500.000,00**

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 307                      de 28/12/2012

**DEPENDENCIA :**    GENERAL

**PROYECTO :**        NADA

**A FAVOR DE:**      FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA                      C.C o Nit 891401042

**CONVENIO No 86**                      de **28/09/2012**                      Por                      **25.000.000,00**

aunar esfuerzos entre INFIPEIREIRA y la FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA para el acompañamiento para diálogo de actores y generación del diagnóstico preliminar a la construcción de proyectos productivos en la comunidad de Galicia Baja.; aprovechando infraestructura, conocimiento, experiencias, recurso humano, recurso financiero y la capacidad para la administración de proyectos de los entes

**VALOR A PAGAR**    Doce Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte.                      **12.500.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base    %		
Estampilla Pro-Cultura 1%		12.500.000,00    1,00	125.000,00	<b>125.000,00</b>

**NETO A GIRAR                      12.375.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 281**                      **Fecha. 02/10/2012**

C.C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01 ---	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	12.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>12.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	12.500.000,	0,	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION PA
290590002 ProCultura	0,	125.000,	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION PA
242590050 Otros acreedores	0,	12.375.000,	Acta de recibo FINAL 307 CONVENIO_4 FUNDACION PA
<b>Sumas Iguales</b>	<b>12.500.000</b>	<b>12.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Autorización financiera

Páguese :                      Tesorero

*[Handwritten signatures and stamps]*



**FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL RISARALDA**  
 NIT 891.401.042-3

**FACTURA DE VENTA**

SEÑOR(ES)	Nº 563
INFIPEREIRA NIT: 900.120.045-0	
	FECHA DIA 21 MES 12 AÑO 2012

CONCEPTO	VALOR
ULTIMO DESEMBOLSO CONVENIO DE COOPERACION NRO 086, INFIPEREIRA Y FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA	
VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MLCTE	SUBTOTAL 12.500.000.00
FAVOR CONSIGNAR CTA CORRIENTE NRO 115-198050-74 BANCOLOMBIA	IVA ( %) TOTAL 12.500.000.00

Resolución DIAN No. 160000082126 Fecha: 2011/03/07 Del 501 al 600 Hab.

Juan Salazar Publicidad y Mercadeo Tel. 335 6357 Pereira

ELABORADO POR	APROBADO POR	REVISADO POR	<i>Juan Guillermo Lopez</i>	FIRMA Y SELLO C.C. ó NIT
---------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------------------

CALLE 4 N° 15-34 PEREIRA TELS.: 331 0590 - 331 6611 FAX: 331 6923 E-MAIL: funde@s@pereira.multi.net.co



## FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL RISARALDA

El revisor Fiscal de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL RISARALDA, entidad sin animo de lucro, legalmente inscrita el 07 de mayo de 2007 bajo el numero 0000532 en el libro I de entidades sin animo de lucro de la Cámara de Comercio de Pereira.

### CERTIFICA

A través de la presente que la Fundación para el Desarrollo del Risaralda se encuentra a paz y salvo durante los seis últimos meses por concepto de:

- Aportes parafiscales.
- Aportes régimen seguridad social y contratación de aprendices SENA.

La presente certificación se expide a los diez días (10) del mes de Diciembre de 2012.

  
**ROBERT MORALES TAQUINAS**  
T.P. 58870-T

*Recibido en C.F.E.  
07/12/2012*

Certificado Digital N° 844171



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

1719746\_PN:844171

CERTIFICA A  
MORALES TAQUINAS ROBERT

Que el contador público ROBERT MORALES TAQUINAS identificado con la cédula N° 18510722  
de DOS QUEBRADAS (RIS) y Tarjeta Profesional N° 58870-T SI tiene vigente su inscripción  
en la Junta Central de Contadores y en los últimos 5 años

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Dado en BOGOTÁ a los 18 días del mes de Octubre de 2012 con vigencia de tres (3) meses,  
contados a partir de la fecha de su expedición.  
Es válido para posesionarse en cargos que NO exijan para su desempeño AUSENCIA DE SANCIONES.

Para confirmar la validez de este certificado consulte la siguiente pagina:  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

  
DIRECTOR GENERAL



ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE  
ACUERDO A LA :  
LEY 527 DE 1999  
(agosto 18) Art. 28  
DIRECTIVA PRESIDENCIAL 02 DEL 2000  
DECRETO 1747 DEL 2000  
LEY 962 DEL 2005 ANTITRAMITES  
Art 6 Paragrafo 3

Para confirmar los datos y la veracidad de este certificado lo puede  
consultar en la siguiente pagina digitando el numero del certificado: 844171  
<http://www.jccconta.gov.co/certificadodigital>

Republica de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
 TARJETA PROFESIONAL  
 DE CONTADOR PUBLICO**

**59072-T**

ROBERT  
 MORALES MARTINEZ  
 C.C. 29514025  
 RESOLUCION INSERCIÓN 75  
 UNIVERSIDAD L. DIEZ

FECHA: 04/06/98

Presiden *[Signature]* 00066666

C. CONTADOR P. S. 0397 22502

*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.  
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de Contadores.

015430



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 86</b>
<b>CONTRATANTE: INFIPEREIRA</b>
<b>CONTRATISTA: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA</b>
<b>OBJETO:</b> : El presente Convenio de cooperacion, tiene por objeto aunar esfuerzos entre INFIPEREIRA y la FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA para el acompañamiento para diálogo de actores y generación del diagnóstico preliminar a la construcción de proyectos productivos en la comunidad de Galicia Baja.; aprovechando infraestructura, conocimiento, experiencias, recurso humano, recurso financiero y la capacidad para la administración de proyectos de los entes.
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> 28 de septiembre de 2012
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> \$36.360.000
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> 1 de octubre de 2012
<b>PLAZO:</b> dos (2) meses y diecisiete (17) días
<b>FORMA DE PAGO:</b> El presente Convenio tiene un valor de <b>TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$33.360.000)</b> , los cuales se discriminan así: a) por parte de INFIPEREIRA se aportaran <b>VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$25.000.000)</b> de la siguiente manera: el primer desembolso será por el 50% de los recursos a los 30 días posteriores a la firma del acta de inicio y registro del CONVENIO. Un segundo desembolso por el 50% de los aportes en efectivo previa presentación del informe respectivo al supervisor y aprobación del informe final. Y b) por parte de la FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA se aportaran <b>OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$8.360.000)</b> .
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 17 de diciembre de 2012
En la ciudad de Pereira a los veintiseis (26) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista <b>JUAN GUILLERMO OROZCO RESTREPO</b> , identificado con cédula de ciudadanía No. 10.080.832 de Pereira, en representación de la <b>FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA</b> identificada con Nit. 891.4401.042-3 y el Dr. <b>HERNAN ROBERTE MENESES MARIN</b> Interventor, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del convenio DE COOPERACION no. 86 del 28/09/2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas (adjunto); que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente. <i>(La primera parte de este párrafo puede modificarse si el Contratista es de otra ciudad)</i>



### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 33.360.000
VALOR PAGADO	\$ 12.500.000	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 12.500.000	
OTROS APORTES	\$ 8.360.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 33.360.000</b>	<b>\$33.3600.000</b>

### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR NO EJECUTADO	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

### REEVALUACIÓN FINAL

Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar

Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		



<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	x		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	x		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	x		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	x		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>		30	

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	x
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

Firma Contratista 	Firma Interventor 
-----------------------	-----------------------





DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**  
**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA ACTA FINAL	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	9665972		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/12/2012	<b>Fecha de Pago</b>	28/12/2012 14:05
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 12.375.000,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 12.375.000,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8914010423	0000000000000000	Corriente	11519805074	BANCOLOMBIA	\$ 12.375.000,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 789

Fecha 28/12/2012

Señor(es) ALFREDO TORRES RINCON  
Dirección CALLE 41 A No. 66-35 APTO 2

C.C o Nit 79971749  
Teléfonos 3103291015

Girado a : ALFREDO TORRES RINCON

Orden pago No. : 612

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.395.840,00

Son : Un Millon Trescientos Noventa Y Cinco Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.500.000,00	1,00	15.000,00
RETEFUENTE	1.200.000,00	10,00	89.160,00
			104.160,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	1.500.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8
290590002	0,00	15.000,00	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8
243603	0,00	89.160,00	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8
242552	0,00	1.395.840,00	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8
Sumas Iguales	<b>1.500.000,00</b>	<b>1.500.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.395.840,00	Egreso 710 ALFREDO TORRES RINCON Acta final y
242552	1.395.840,00	0,00	Egreso 710 ALFREDO TORRES RINCON Acta final y
Sumas Iguales	<b>1.395.840,00</b>	<b>1.395.840,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_  
CC o Nit. \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 789

Fecha 28/12/2012

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL No. 612 De 28/12/2012 Por 1.500.000,00

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 308 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ALFREDO TORRES RINCON

C.C o Nit 79971749

CONTRATO ADICIONAL No 47 de 31/10/2012 Por 4.500.000,00

Adición y prórroga al Contrato No. 047 de 2012 cuyo objeto es "Prestación de Servicios como Zootecnista del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira"

VALOR A PAGAR Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte. 1.500.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEFUENTE	80	1.200.000,00 10,00	89.160,00	104.160,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.500.000,00 1,00	15.000,00	

NETO A GIRAR 1.395.840,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 309

Fecha. 31/10/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	1.500.000,00

Total obligación 1.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	1.500.000,	0,	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8 ALI
290590002 ProCultura	0,	15.000,	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8 ALI
243603 Honorarios	0,	89.160,	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8 ALI
242552 Honorarios	0,	1.395.840,	Acta de recibo FINAL 308 CONTRATO ADICIONAL_8 ALI

Sumas Iguales 1.500.000 1.500.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por : 	Fecha de salida
------------------	---	-----------------

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera Fecha : Firma : 	Páguese : 
------------------	--	---



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes

## Ley 1527 de 2012, Artículo 13

Contratista ALFREDO TORRES RINCON  
Cedula 79.971.749

<b>Ingreso Mes</b>	<b>1.500.000</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	57,58
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>1.200.000</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	75.000	12,5%
Pensión Obligatoria	96.000	16,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>171.000</b>	<b>29,50%</b>

Base de Retención Inicial	1.200.000
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	600.000
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	171.000
Aportes Obligatorios Deducibles	(171.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>1.029.000</b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>
<b>Retención en la fuente a descontar actas acumuladas</b>	<b>89.160</b>

  
Profesional Universitario G2

28 de Diciembre de 2012



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 047 de Prestación de Servicios</b>		
<b>CONTRATANTE: INFIPEREIRA</b>		
<b>CONTRATISTA: ALFREDO TORRES RINCÓN</b>		
<b>OBJETO:</b> : "Prestación de servicios profesionales de apoyo como zootecnista con el fin de realizar el acompañamiento técnico con el fin de obtener la licencia de funcionamiento como zoológico ante la autoridad ambiental"		
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> 17 de mayo de 2012		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Trece millones quinientos mil pesos m/cte (13.500.000)		
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> 06 de junio de 2012		
<b>PLAZO:</b> Cuatro meses y medio (4 ½)		
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al contratista la suma referida de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de tres millones de pesos m/cte (\$ 3.000.000), previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 17 de diciembre de 2012		
En la ciudad de Pereira a los Veintiocho días (28) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista ALFREDO TORRES RINCÓN, y el Dr. JUAN PABLO SIERRA, Interventor, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 047 del 17/05/2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas (adjunto); que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 13.500.000
VALOR PAGADO	\$ 12.000.000	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 1.500.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 13.500.000</b>	<b>\$13.500.000</b>



INFIPEREIRA

7149

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR NO EJECUTADO	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

**REEVALUACIÓN FINAL**

<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar

Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	/		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	/		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	/		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	/		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	/		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	/		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	/		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	/		
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	/		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			/
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>28</b>		



### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	x
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	
<b>Firma Contratista</b> ALFREDO TORRES <i>AT</i>	<b>Firma Interventor</b> <i>[Handwritten Signature]</i>

*Catalina G*



Pereira, 24 de diciembre de 2012

**CUENTA DE COBRO**

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA  
"INFIPEREIRA"

DEBE A

**ALFREDO TORRES RINCÓN.**  
CC 79'971.749 de Bogotá.

LA SUMA DE

\$ 1.500.000

Un millón quinientos mil pesos m/cte

POR CONCEPTO DE

Pago del Contrato de Prestación de servicios N°047 del 2012

Este pago por favor realizarlo a la cuenta de ahorros No: 24025418048 del BANCO CAJA SOCIAL.

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante la planilla N° 73829410, se efectuaron los pagos a salud y pensión correspondientes al mes de diciembre de 2012 del presente contrato cuyo número es 047 del 2012

*ALFREDO TORRES R*  
ALFREDO TORRES RINCÓN  
C.C 79'971.749 BBOGOTA



Fecha de Pago 12/11/2012 9:48:19 AM  
Periodo Cotización Salud 12/2012  
Empresa Alfredo Torres Rincon  
NIT 79971749  
Número de Radicación 49946808  
Número Autorización 73829418  
Número de Administradoras 1  
Número de Empleados 1  
Total Pagado \$348,300.00  
Medio de Pago Pago Electronico por PSE  
Banco BANCOLOMBIA

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-28	800258161	ARP Sura			36,300.00	1
230501	800231347	Elizante			170,000.00	1
EPS001	800117831	ALLIANSALUD EPS S.A.		\$0.00	412,000.00	1

**Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**  
**Proceso de Pago**

<b>Encabezado Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Proceso de Pago</b>	ALFREDO TORRES RINCON ACTA FINAL	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	9666125		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/12/2012	<b>Fecha de Pago</b>	28/12/2012 14:11
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 1.395.840,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 1.395.840,00

<b>Detalle de Pagos</b>							
<b>Nit Destino</b>	<b>Referencia</b>	<b>Tipo Producto o Servicio Destino</b>	<b>Producto o Servicio Destino</b>	<b>Entidad Destino</b>	<b>Valor</b>	<b>Estado</b>	<b>Motivo</b>
79971749	0000000000000000	Ahorros	24025418048	CAJA SOCIAL	\$ 1.395.840,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 790

Fecha 28/12/2012

Señor(es) CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A.  
Dirección

C.C o Nit 8000152606  
Teléfonos

Girado a : DIAGNOSTICENTRO S,A  
Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 328.190,00

Son : Trescientos Veintiocho Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	328.190,00	Egreso 711 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
242535004	328.190,00	0,00	Egreso 711 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
Sumas Iguales	<b>328.190,00</b>	<b>328.190,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

Banco Caja Social

DEPOSITO CHEQUE

FECHA: 22/02/24 HORA: 20:48:27  
 CORPUS: NORMAL  
 OFICINA: 0092-  
 NO. CUENTA: 26528921812  
 TOTAL CHEQUES: 21  
 MONEDA: DOLAROS DE ESTADOS UNIDOS  
 MAGNIFIC: 02210448  
 NO. TRANSACCION: 000257788

VP. TRANSACCION: \$328,132.00  
 VP. COMISION: \$2.00

TRANSACCION: ENTIER-  
 ENTIER-

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LE  
 CORRESPONDA CANTIDAD EN CURRENTE

- FIN -

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 12/12/01 DE 01/12/12 A 15/12/12

NOMINA 1 PRIMERA QUINCENA DICIEMBRE 2012

Recibido en Diciembre 14 2012 10:11 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	27.429.809	
2	VALOR DE TRANSPORTE	101.700	
3	VALOR DE ALIMENTACION	89.312	
4	VALOR DE VIVIENDA		1.179.194
5	VALOR DE PENSIÓN		1.179.194
6	VALOR FONDO DE PENSIONES		1.816.829
7	VALOR DE PLANES DE PENSIONES		1.009.112
8	VALOR DE JUZGADOS		587.735
9	VALOR DE CELULAR		141.514
10	VALOR DE ALIMENTO		270.310
11	VALOR DE PLANES DE PENSIONES		1.200.000
12	VALOR DE COMBUSTIBLES		104.585
TOTAL		27.620.819	6.883.793
NETO	20.737.026		

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 121202 DE 16/12/12 A 31/12/12

NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA DICIEMBRE 2012

Reportado en: Diciembre 27, 2012 10:54 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	28.265.709	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	101.700	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	89.312	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.130.630
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.130.630
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		264.988
500	LIBRANZAS BANCOS		2.099.102
504	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES		557.755
505	TELEFONIA CELULAR		354.100
507	EMI		270.230
514	RETENCION EN LA FUENTE		1.506.000
523	DESCUENTO AFC		1.200.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		164.095
TOTAL:		28.456.721	8.677.530
NETO:	19.779.191		

  
~~DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO~~

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

AM Seeway

AM Seeway

10131  
OK

10027  
OK

AM Seeway  
10 089 739

AM  
10 089 739

10397  
OK

10287  
OK





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 791

Fecha 28/12/2012

Señor(es) MARINO SANCHEZ MARTINEZ  
Dirección CALLE 20 No. 9-24 OFICINA 402

C.C o Nit 10093873  
Teléfonos 3346373

Girado a : MARINO SANCHEZ MARTINEZ

Orden pago No. : 609

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 250728

Fecha cheque 02/01/13

La suma de : 1.920.000,00

Son : Un Millon Novecientos Veinte Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	2.000.000,00	2,00	40.000,00
			80.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.000.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	40.000,00	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	1.920.000,00	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	2.000.000,00	2.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	1.920.000,00	0,00	Egreso 712 MARINO SANCHEZ MARTINEZ Acta final
111006009002	0,00	1.920.000,00	Egreso 712 MARINO SANCHEZ MARTINEZ Acta final
Sumas Iguales	1.920.000,00	1.920.000,00	

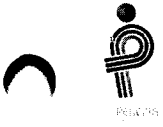
Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

*[Handwritten Signature]*  
 10093873  
 Marino Sanchez M.  
*[Handwritten Signature]*



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 791

Fecha 28/12/2012

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 609 De 28/12/2012 Por 2.000.000,00

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 305 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARINO SANCHEZ MARTINEZ

C.C o Nit 10093873

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 97 de 21/11/2012 Por 2.000.000,00

Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFPP".

VALOR A PAGAR Dos Millones Pesos M/Cte. **2.000.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Hospital 2%		2.000.000,00	2,00	40.000,00	80.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		2.000.000,00	2,00	40.000,00	

**NETO A GIRAR 1.920.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 322 Fecha. 22/11/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01 ---	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	2.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	2.000.000,	0,	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACION
290590001 ProHospital	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACION
290590004 ProDesarrollo	0,	40.000,	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	1.920.000,	Acta de recibo FINAL 305 CONTRATO DE PRESTACION
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
------------------	-----------------	-----------------

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese :
	Fecha :	Tesorero
	Firma	



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes Ley 1527 de 2012, Artículo 13

Contratista **MARINO SANCHEZ MARTINEZ**  
Cedula **10.093.873**

<b>Ingreso Mes</b>	<b>2.000.000</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	76,78
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>1.600.000</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	100.000	12,5%
Pensión Obligatoria	128.000	16,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>228.000</b>	<b>29,50%</b>

Base de Retención Inicial	1.600.000
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	800.000
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	228.000
Aportes Obligatorios Deducibles	(228.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>1.372.000</b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>



Profesional Universitario G2

28 de Diciembre de 2012

**ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN  
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

<b>CONTRATO No. 97 de 2012</b>	
<b>CONTRATANTE: INFIPEREIRA</b>	
<b>CONTRATISTA: MARINO SÁNCHEZ MARTÍNEZ</b>	
<b>OBJETO:</b> Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFPP"	
<b>FECHA DEL CONTRATO: Noviembre 21 de 2012</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del presente contrato es de <b>DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE incluido IVA.</b> (\$2.000.000 incluido IVA)	
<b>FECHA DE INICIACIÓN: 22 de Noviembre de 2012</b>	
<b>PLAZO: un (1) mes y diez (10) días.</b>	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de Diciembre de 2012</b>	
En la ciudad de Pereira a los 27 días del mes de Diciembre del 2012, se reunieron en las instalaciones de INFIPEREIRA, el Contratista <b>MARINO SÁNCHEZ MARTÍNEZ</b> y la Doctora <b>DIANA VANESSA VILLA FRANCO</b> interventora del contrato, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato No. 97 del 21 de Noviembre de 2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.	
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 2.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 2.000.000
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ \$ 2.000.000 \$ 2.000.000</b>

P

<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR NO EJECUTADO	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

<b>REEVALUACIÓN FINAL</b>		
<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
<p>Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.</p>		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNC A 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	x		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato	x		



SUS ASESORES EN PUBLICIDAD

NIT. 10.093.873 - 8  
Marino Sánchez Martínez  
Regimen Simplificado

Calle 20 No. 9-26 Of. 402  
Tel: 345 1692 Telefax: 334 6373  
Pereira - Risaralda

FACTURA DE VENTA No.

1158

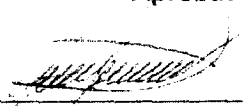
7165

Cliente: TRIPPEREIRA C.C. Ó NIT. \_\_\_\_\_

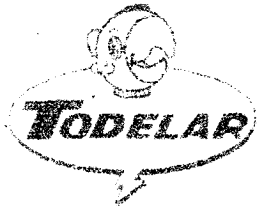
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad PEREIRA Tel. 3151017

CONCEPTO	VALOR
<p>PERIODO PUBLICITARIO DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2012.</p> <p>PAUTAS PUBLICITARIAS MENSAJES INSTITUCIONALES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* EMISION DE 5 PROMOCIONES DE 5 SEGUNDOS EN EL HORARIO TRIPLE A, EN LA PROGRAMACION DIARIA DE TOBLAK ROLLO MATECANA 1.120 M.</li> <li>* EMISION DE 10 MENSAJES INSTITUCIONALES DE 20 SEGUNDOS EN CADA PARTIDO DE FUTBOL PROFESIONAL AMOLONGANO.</li> <li>* EMISION DE 10 MENSAJES INSTITUCIONALES DE 20 SEGUNDOS EN LOS PARTIDOS DE LA COPA CIUDAD BURELINA.</li> <li>* EMISION DE 2 MENSAJES INSTITUCIONALES DE 30 SEGUNDOS EN EL PROGRAMA GENIE DEPORTE Y FUMIC.</li> <li>* EMISION DE 5 MENSAJES INSTITUCIONALES DE 30 SEGUNDOS EN EL PROGRAMA MUCHOS DEPORTES Y MAS.</li> <li>* PRESENTACION Y DESPEDIA.</li> </ul> <p>SOM: DOS MILLONES DE PESOS MDC...</p>	
<p>FECHA: PEREIRA, DICIEMBRE 20 DE 2012.</p> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></p>	<p style="text-align: center;">2.000.000</p>

Multigraficas Simetra Y de los Hnos NIT. 65.814.373-2 Tel. 3254956 Pereira

<p>Elaborado por</p> <p>ENSI</p>	<p>Revisado por</p> <p>ZAPU</p>	<p>Aprobado por</p> 
----------------------------------	---------------------------------	---

Esta factura de Venta es un Titulo valor según el artículo 772 Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.



ESTA EN TODAS PARTES

CADENA NACIONAL

RADIO MATECAÑA 1.120 KHz - RADIO UNICA 1.480 KHz  
A.M. A.M.

**EL SUSCRITO GERENTE  
DE  
PROMOTORA NACIONAL LTDA. - RADIO MATECAÑA  
TODELAR PEREIRA  
HACE CONSTAR**

Que a **INFIPEREIRA**, se le difundió mensajes de servicios de la empresa a través de Todelar en la emisora Radio Matecaña 1120 a.m, así:

- Cinco (5) promociones diarias de cinco segundos en el horario Triple A, en la programación diaria de Todelar Radio.
- Diez (10) divulgaciones de veinte segundos en cada partido del Torneo de Fútbol con el Deportivo Pereira.
- Tres (3) mensajes de treinta segundos en cada programa Gente, Deporte y Punto, Lunes a Viernes de 8:00 a 9:00 p.m.
- Seis (6) mensajes de 30" segundos, en el programa Musica, Deportes y Mas Sabados de 2:00 a 6:00 de la tarde

**Período de transmisión:** Noviembre 22 al 31 de Diciembre de 2012

Para constancia se firma y sella en la ciudad de Pereira al mes de Diciembre del año Dos Mil Doce (2012).

Firma,

  
**HERNANDO URIBE URIBE**  
Gerente



# PAGOS

Razón Social:	MARFAN SAN LUIS MARTINEZ			Paçada
Identificación:	11 - 00141871			
Código dependencia o sucursal:	0			
Nombre de dependencia o sucursal:	0			
Fecha generación del reporte:	2012-12-06			
Fecha de pago	2012-12-06			
Entidad de pago	AVILLAS			
Periodo pensión:	2012-12-06			
Periodo salud:	2012-12-06			
Número de la planilla:	000000001			
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	000000001			
Tipo Planilla:	Normal			
CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
25-11	000000004	COMPLEMENTOS S.A.S. PENSION	1	\$125.000
252001	370113811	ALIANZA ED EPE S.A.	1	\$90.000
14-25	000000000	PIENS S PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$17.000
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$222.000</b>

[Descargar resumen en PDF](#)

Clic para descargar el resumen de la planilla 8630594279 en formato PDF

[Descargar resumen en XLS](#)

Clic para descargar el resumen de la planilla 8630594279 en formato XLS



**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

<b>Razón social:</b> MARINO SANCHEZ MARTINEZ <b>Identificación:</b> CC-10093873 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2012-12-28 <b>Fecha de pago:</b> 2012-12-28 <b>Pagada por:</b> AvVillas  <b>Período pensión:</b> 2012-12 <b>Período salud:</b> 2012-12 <b>Referencia de pago (PIN):</b> 8630594279 <b>Tipo de planilla:</b> N1 <b>Clase de planilla:</b> Normal <b>Número de la planilla:</b> 8630594279	<b>Pagada</b>
---	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	VALOR PAGAR
25-11	900336004	COLPENSIONES - I.S.S. PENSION	1	\$12,900
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	1	\$10,100
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$2,000
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$25,000</b>



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 792

Fecha 28/12/2012

Señor(es) DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA C.C o Nit 80419143  
Dirección CALLE 14 No. 18-32 APTO 502 TORRE B EDIFICIO ACROPOLIS Teléfonos 3355302

Girado a : DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA

Orden pago No. : 608

Por concepto de : Acta final y de liquidación

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 250731

Fecha cheque 02/01/13

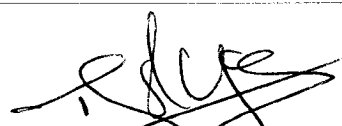
La suma de : 2.400.000,00

Son : Dos Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte.

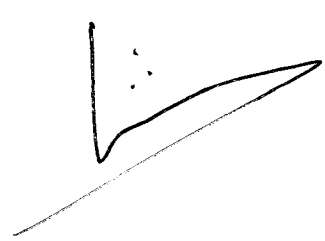
Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	2.500.000,00	2,00	50.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	2.500.000,00	2,00	50.000,00
			100.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.500.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	50.000,00	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	50.000,00	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	2.400.000,00	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>2.500.000,00</b>	<b>2.500.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	2.400.000,00	Egreso 713 DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA /
242552	2.400.000,00	0,00	Egreso 713 DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA /
Sumas Iguales	<b>2.400.000,00</b>	<b>2.400.000,00</b>	

  
 Recibi : \_\_\_\_\_  
 CC o Nit. 80419.143 057  
 Nombre DIEGO SALAZAR

Fecha \_\_\_\_\_





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

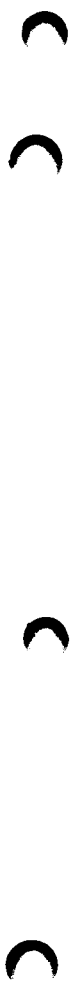
**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **792**

Fecha **28/12/2012**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 608 De 28/12/2012 Por 2.500.000,00

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 304 de 28/12/2012

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA

C.C o Nit 80419143

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 96 de 23/11/2012 Por 2.500.000,00

Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto "PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFFP".

VALOR A PAGAR Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **2.500.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Hospital 2%		2.500.000,00 2,00	50.000,00	<b>100.000,00</b>
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		2.500.000,00 2,00	50.000,00	

**NETO A GIRAR 2.400.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 323 Fecha. 22/11/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01 --	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	2.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.500.000,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	2.500.000,	0,	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACION
290590001	ProHospital	0,	50.000,	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACION
290590004	ProDesarrollo	0,	50.000,	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACION
242552	Honorarios	0,	2.400.000,	Acta de recibo FINAL 304 CONTRATO DE PRESTACION
<b>Sumas Iguales</b>		<b>2.500.000</b>	<b>2.500.000</b>	

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
------------------	-----------------	-----------------

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese :
	Fecha :	Tesorero
	Firma :	

49.1 + 30% 717



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes

## Ley 1527 de 2012, Artículo 13

Contratista  
Cedula

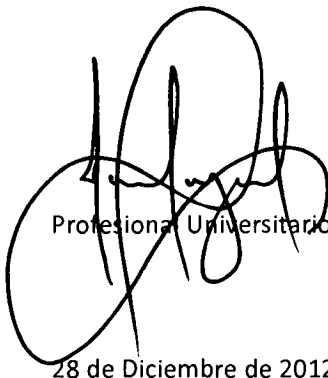
DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA  
10.030.833

<b>Ingreso Mes</b>	<b>2.500.000</b>
Valor UVT 2012	26.049
Ingreso mes UVT'S	95,97
Tarifa de retención	#N/A
Porcentaje base presunta	80%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>2.000.000</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	125.000	12,5%
Pensión Obligatoria	160.000	16,0%
FSP	-	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>285.000</b>	<b>29,50%</b>

Base de Retención Inicial	2.000.000
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	1.000.000
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	<u>285.000</u>
Aportes Obligatorios Deducibles	(285.000)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b><u>1.715.000</u></b>
Tarifa de Retención	#N/A
<b>Retención en la fuente a descontar</b>	<b>#N/A</b>

  
Profesional Universitario G2  
28 de Diciembre de 2012



7173

**ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN  
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

**CONTRATO No. 96 de 2012**

**CONTRATANTE: INFIPEREIRA**

**CONTRATISTA: DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA**

**OBJETO:** Contrato para el Apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFFP"

**FECHA DEL CONTRATO: Noviembre 23 de 2012**

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE** incluido IVA. (\$2.500.000 incluido IVA).

**FECHA DE INICIACIÓN: 26 de Noviembre de 2012**

**PLAZO: 1 mes**

**FORMA DE PAGO:** Mediante un acta final, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor

**FECHA DE TERMINACIÓN: 25 de Diciembre de 2012**

En la ciudad de Pereira a los 26 días del mes de Diciembre del 2012, se reunieron en las instalaciones de INFIPEREIRA, el Contratista **DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA** y la Doctora **DIANA VANESSA VILLA FRANCO** interventora del contrato, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 96 del 23 de Noviembre de 2012, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$	2.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	0	
VALOR A PAGAR	\$	2.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>2.500.000</b>	<b>\$</b> 2.500.000



<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR NO EJECUTADO	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

<b>REEVALUACIÓN FINAL</b>		
<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a Reevaluar.

<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNC A 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?*	x		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe	x		





interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).			
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			X
<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>TOTAL POR</b>	<b>28</b>	

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

Firma Contratista

Firma Interventor

**CUENTA DE COBRO**

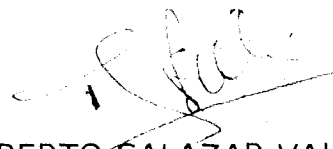
INFIPEREIRA DEBE A DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) POR CONCEPTO DE CONTRATO PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE INFIPEREIRA EN LA SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS LICITACIONES QUE ACTUALMENTE SE ADELANTAN EN DESARROLLO DEL PROYECTO "PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA - PTFPP" EN ANTENA 2 DE R.C.N., ASÍ:

EMISORA	ANTENA DOS
CUÑAS	5 mensajes institucionales de 60 segundos
PERIODO	25 semanales y 125 mensajes mensuales
FRECUENCIA	1330 AM en el dial
PROGRAMA	Tribuna deportiva
HORARIO	Lunes a Viernes de 12:00 m a 1:15 pm

EMISORA	Antena dos
CUÑAS	10 mensajes institucionales de 30 segundos
PERIODO	20 mensajes semanales y 80 mensajes mensuales
FRECUENCIA	1210 am y 1330 am en el dial
PROGRAMA	Cada una de las transmisiones del campeonato profesional TORNEO POSTOBON II donde actué el Deportivo Pereira

EMISORA	Antena dos
PROMOCIONES	15 diarias de 20 segundos
FRECUENCIA	90 mensajes semanales y 360 mensajes mensuales
FRECUENCIA	1330 am en el dial

PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 DE NOVIEMBRE Y EL 26 DE DICIEMBRE DE 2012.



DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA  
Director de Deportes Antena Dos. Pereira  
cc. No. 80.419.143

Edificio Acrópolis, Calle 14 No. 18 - 32. Torre B, apartamento 502  
Teléfono 3355302 - Pereira



NIT. 890.903.910-2

## EL DEPARTAMENTO DE PAUTAS

DE R.C.N. PEREIRA

CERTIFICA:

Que los mensajes de apoyo a la gestión de INFIPEREIRA en la socialización, divulgación y difusión de las licitaciones que actualmente se adelantan en desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP, se transmitieron así:

REFERENCIA: INFIPEREIRA

EMISORA: ANTENA 2 (1.330) LA CARIÑOSA (1.210 AM)

DÍAS: LUNES A DOMINGO

FECHA: DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2012

NÚMERO DE CUÑAS: 5 MENSAJES DE 60" EN TRIBUNA DEPORTIVA, 25 SEMANALES, 125 MENSUALES, 10 MENSAJES DE 30", 20 SEMANALES Y 80 MENSUALES EN TRANSMISIONES Y 15 PROMOCIONES DIARIAS DE 20", 90 SEMANALES Y 360 MENSUALES.

Como constancia de lo anterior, se firma y sella en Pereira a los 26 días del mes de Diciembre de 2012.

  
MARIANA LUZ GARCÍA V.

DEPARTAMENTO DE PAUTAS  
RCN PEREIRA



**CONSULTA EMPLEADO**  
 Razón Social: DAS PUBLICIDAD SAS  
 DIEGO A. SALAZAR VALENCIA  
 Identificación: NI-816005256  
 Sucursal: 0  
 Período Pensión: 2012-12  
 Período Salud: 2012-12  
 Fecha Pago Planilla: 2012-12-04

Tipo Identificación	Nómina de Ciudadanía
Número Identificación	80.419.143
Nombre	DIEGO ALBERTO SALAZAR VALENCIA
EPS	COOMEVA EPS
AFP	HORIZONTE
Caja de Compensación	SIN CUP
ARP	LA EQUIDAD
Número de planilla	4623064256
Referencia de pago/PIN	8041914304
Fecha de Planilla	2012-12-04
Período pensión	2012-12
Período salud	2012-12
Estatus de cotizante	Independiente
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TEP	TAF	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Días Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	30

Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	800,000
IBC Salud	800,000	IBC Riesgos	800,000
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	\$0
Salario	800,000		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
18.0%	128,000	0	0	128,000	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
Tarifa	Cotización Obligatoria	MPC Adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
			No Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
9.128000	100,000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Código centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
2	0.0052200	4,200

APORTES PARAFISCALES									
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0

Razón Social:	DAS PUBLICIDAD SAS DIEGO A. SALAZAR VALENCIA			Pagada
Identificación:	NIT - 810001956			
Código dependencia o sucursal:	0			
Nombre de dependencia o sucursal:	0			
Fecha generación del reporte:	2012-12-26			
Fecha de pago	2012-12-17			
Entidad de pago	AvVillas			
Periodo pensión:	2012-01-01			
Periodo salud:	2012-01-01			
Número de la planilla:	3-20120001			
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	PIN1423001			
Tipo Planilla:	Normal			
CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
000001	800231967	HORIZONTE	1	\$28,900
000016	808300427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$22,600
14-29	810008686	LA FUERZA SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	1	\$900
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$52,400</b>



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 793

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480000  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 617

Por concepto de : Aportes parafiscales mes de diciembre

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.994.900,00

Son : Cuatro Millones Novecientos Noventa Y Cuatro Mil Novecientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242520	4.994.900,00	0,00	Egreso 714 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes par
111006006001	0,00	4.994.900,00	Egreso 714 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes par
Sumas Iguales	<b>4.994.900,00</b>	<b>4.994.900,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 617 De 28/12/2012 Por 4.994.900,00

**Recurso:**

Aportes parafiscales mes de diciembre

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Noventa Y Cuatro Mil Novecientos Pesos M/Cte. **4.994.900,00**

**NETO A GIRAR 4.994.900,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 355** Aportes seguridad social diciembre **Fecha. 28/12/2012**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 20 14 -- --	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.220.100,00
1101	0	1 3 20 16 -- --	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	101 FONDOS COMUNES	1.664.800,00
1101	0	1 3 20 17 -- --	Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)	101 FONDOS COMUNES	1.110.000,00

**Total obligación 4.994.900,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510302	Aportes a Cajas de Compensacion Fi	2.220.100,00	0,00	Orden de pago 579 COMFAMILIAR RISARALDA A
510401	Aportes al ICBF	1.664.800,00	0,00	Orden de pago 579 COMFAMILIAR RISARALDA A
510402	Aportes al SENA	1.110.000,00	0,00	Orden de pago 579 COMFAMILIAR RISARALDA A
242520	Aportes al ICBF, SENA y Cajas de C	0,00	4.994.900,00	Orden de pago 579 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales **4.994.900,00 4.994.900,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
------------------	-----------------	-----------------

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera /	Páguese : <del>XXX</del> Tesorero
Firma	Fecha :	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 616

De 28/12/2012

Por 285.400,00

**Recurso:**

Aportes ARP mes de diciembre

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Doscientos Ochenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte.

**285.400,00**

NETO A GIRAR

**285.400,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 355

Aportes seguridad social diciembre

Fecha. 28/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 23 12 02	Administradoras de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	285.400,00

Total obligación

**285.400,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

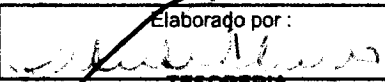
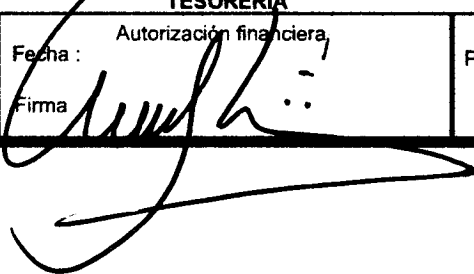

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	285.400,00	0,00	Cotizaciones a Riesgos Profesionales
52532	0,00	285.400,00	Aportes a Riesgos Profesionales
Sumas Iguales	<b>285.400,00</b>	<b>285.400,00</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
		
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera,	Páguese :
	Fecha : Firma 	Tesorero 



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 614 De 28/12/2012 Por 6.783.342,00

**Recurso:**

Aportes pensión mes de diciembre

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Seis Millones Setecientos Ochenta Y Tres Mil Trescientos Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte. **6.783.342,00**

**NETO A GIRAR 6.783.342,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 355

Aportes seguridad social diciembre

Fecha. 28/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 23 10 -- --	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.783.342,00

Total obligación **6.783.342,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510307	2.062.462,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
510307	1.805.006,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
510307	952.160,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
510307	850.382,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
510307	822.386,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
510307	290.946,00	0,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq
242518	0,00	6.783.342,00	Orden de pago 576 COMFAMILIAR RISARALDA Aq

Sumas Iguales **6.783.342,00 6.783.342,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>	
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese :
	Fecha : <i>[Firma]</i>	Tesorero <i>[Firma]</i>
	Firma	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 615 De 28/12/2012 Por 4.804.834,00

**Recurso:**

Aportes salud mes de diciembre

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Ochocientos Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte. **4.804.834,00**

**NETO A GIRAR 4.804.834,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 355 Aportes seguridad social diciembre

Fecha. 28/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 23 12 01	Empresas Promotoras de Salud	101 FONDOS COMUNES	4.804.834,00

Total obligación **4.804.834,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.126.886,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.126.740,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.094.552,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.044.460,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	206.098,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	206.098,00	0,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.804.834,00	Orden de pago 577 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales **4.804.834,00 4.804.834,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>	
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese :
	Fecha : <i>[Firma]</i>	Tesorero <i>[Firma]</i>
	Firma <i>[Firma]</i>	



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
 PLANILLA NRO. 4314565  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
 Fecha Pago Planilla: 2012-12-28

PERSONA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900120045	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 19 No. 9 50 PISO 22	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9199	CORREO ELECTRÓNICO	ablanco@lapromotora.gov.co	TELÉFONO	3151617
FAX	3253200	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARP	ARP SURA	Tipo de aportante	Empleador, independiente, agremiaciones o asociaciones

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10023768	PRIMER APELLIDO	MONSALVE	SEGUNDO APELLIDO	CASTRO
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2012	Mes: 12	Año: 2013	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15	\$56,077,541	4314565
----	--------------	---------

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO								NOVEDADES														Salario			
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo	Ex no	Colombiano	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres														Salario Básico			
								I	R	T	T	T	T	V	V	V	S	I	L	V	A	V	V	IRP	
								G	E	E	E	P	P	P	E	T	N	E	A	C	P	P	T		
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$2,425,033
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$709,988
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario													X				0	\$3,582,436
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,144,241
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$3,160,997
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$2,425,033
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,144,241
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$8,897,563
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$3,951,247
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$3,978,557
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario												X					0	\$1,191,646
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$709,988
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,144,241
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$921,956
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,144,241

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 42050209	COLPENSIONES	30	\$2,425,000	0.1600000	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000	\$12,100	\$12,100	\$0
CC - 15455380	COLPENSIONES	30	\$710,000	0.1600000	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	\$0	\$0	\$0
CC - 4518417	ING	30	\$3,582,000	0.1600000	\$573,100	\$0	\$0	\$573,100	\$17,900	\$17,900	\$0
CC - 10125424	PROTECCION	30	\$6,144,000	0.1600000	\$983,000	\$0	\$0	\$983,000	\$30,700	\$30,700	\$0

1786

**SISTEMA GENERAL DE PENSIONES**

Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 9873422	ING	30	\$3,161,000	0.1600000	\$505,800	\$0	\$0	\$505,800	\$15,800	\$15,800	\$0
CC - 10010292	PORVENIR	30	\$2,425,000	0.1600000	\$388,000	\$0	\$0	\$388,000	\$12,100	\$12,100	\$0
CC - 10089739	HORIZONTE	30	\$6,144,000	0.1600000	\$983,000	\$0	\$0	\$983,000	\$30,700	\$30,700	\$0
CC - 10023768	PROTECCION	30	\$8,898,000	0.1600000	\$1,423,700	\$0	\$0	\$1,423,700	\$44,500	\$44,500	\$0
CC - 42109476	COLPENSIONES	30	\$3,951,000	0.1600000	\$632,200	\$0	\$0	\$632,200	\$19,800	\$19,800	\$0
CC - 42123214	HORIZONTE	30	\$3,979,000	0.1600000	\$636,600	\$0	\$0	\$636,600	\$19,900	\$19,900	\$0
CC - 42146003	ING	30	\$1,192,000	0.1600000	\$190,700	\$0	\$0	\$190,700	\$0	\$0	\$0
CC - 31905874	COLFONDOS	30	\$710,000	0.1600000	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	\$0	\$0	\$0
CC - 10023583	COLFONDOS	30	\$6,144,000	0.1600000	\$983,000	\$0	\$0	\$983,000	\$30,700	\$30,700	\$0
CC - 42009942	HORIZONTE	30	\$922,000	0.1600000	\$147,500	\$0	\$0	\$147,500	\$0	\$0	\$0
CC - 42144731	HORIZONTE	30	\$6,144,000	0.1600000	\$983,000	\$0	\$0	\$983,000	\$30,700	\$30,700	\$0

**SISTEMA GENERAL DE SALUD**

**SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES**

Identificación	EPS	Días Cot	SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
			IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,425,000	0.1250000	\$303,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,425,000	1	0.0052200	\$12,700
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$710,000	0.1250000	\$88,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$710,000	1	0.0052200	\$3,700
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,582,000	0.1250000	\$447,700	\$0	0	\$0	0	\$0	23	\$2,747,000	1	0.0052200	\$14,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,144,000	0.1250000	\$768,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,144,000	1	0.0052200	\$32,100
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,161,000	0.1250000	\$395,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,161,000	1	0.0052200	\$16,500
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,425,000	0.1250000	\$303,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,425,000	1	0.0052200	\$12,700
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,144,000	0.1250000	\$768,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,144,000	1	0.0052200	\$32,100
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$8,898,000	0.1250000	\$1,112,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$8,898,000	1	0.0052200	\$46,400
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$3,951,000	0.1250000	\$493,900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,951,000	1	0.0052200	\$20,600
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$3,979,000	0.1250000	\$497,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,979,000	1	0.0052200	\$20,800

2316

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cót Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,192,000	0.1250000	\$149,000	\$0		\$0	0	\$0	4	\$159,000	1	0.0052200	\$800
CC - 31905874	SOS-EPS	30	\$710,000	0.1250000	\$88,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$710,000	1	0.0052200	\$3,700
CC - 10023583	CAFESALUD	30	\$6,144,000	0.1250000	\$768,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,144,000	1	0.0052200	\$32,100
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$922,000	0.1250000	\$115,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$922,000	1	0.0052200	\$4,800
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,144,000	0.1250000	\$768,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,144,000	1	0.0052200	\$32,100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42050209	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,425,000	0.0400000	\$97,000	0.0200000	\$48,500	0.0300000	\$72,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$710,000	0.0400000	\$28,400	0.0200000	\$14,200	0.0300000	\$21,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,582,000	0.0400000	\$143,300	0.0200000	\$71,600	0.0300000	\$107,500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10125424	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,144,000	0.0400000	\$245,800	0.0200000	\$122,900	0.0300000	\$184,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,161,000	0.0400000	\$126,400	0.0200000	\$63,200	0.0300000	\$94,800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,425,000	0.0400000	\$97,000	0.0200000	\$48,500	0.0300000	\$72,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,144,000	0.0400000	\$245,800	0.0200000	\$122,900	0.0300000	\$184,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$8,898,000	0.0400000	\$355,900	0.0200000	\$178,000	0.0300000	\$266,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,951,000	0.0400000	\$158,000	0.0200000	\$79,000	0.0300000	\$118,500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42123214	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,979,000	0.0400000	\$159,200	0.0200000	\$79,600	0.0300000	\$119,400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMPFAMILIAR RISARALDA	4	\$159,000	0.0400000	\$6,400	0.0200000	\$3,200	0.0300000	\$4,800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$710,000	0.0400000	\$28,400	0.0200000	\$14,200	0.0300000	\$21,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

**APORTES PARAFISCALES**

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10023583	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,144,000	0.0400000	\$245,800	0.0200000	\$122,900	0.0300000	\$184,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42009942	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$922,000	0.0400000	\$36,900	0.0200000	\$18,400	0.0300000	\$27,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42144731	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,144,000	0.0400000	\$245,800	0.0200000	\$122,900	0.0300000	\$184,300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2012 - 12**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
ING	3	\$1,269,600	\$0	\$0	\$33,700	\$33,700	0	\$0	\$0	\$0	\$1,337,000
COLPENSIONES	3	\$1,133,800	\$0	\$0	\$31,900	\$31,900	0	\$0	\$0	\$0	\$1,197,600
COLFONDOS	2	\$1,096,600	\$0	\$0	\$30,700	\$30,700	0	\$0	\$0	\$0	\$1,158,000
HORIZONTE	4	\$2,750,100	\$0	\$0	\$81,300	\$81,300	0	\$0	\$0	\$0	\$2,912,700
PORVENIR	1	\$388,000	\$0	\$0	\$12,100	\$12,100	0	\$0	\$0	\$0	\$412,200
PROTECCION	2	\$2,406,700	\$0	\$0	\$75,200	\$75,200	0	\$0	\$0	\$0	\$2,557,100

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	\$1,609,600	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,609,600	0	\$0	\$0	\$1,609,600	\$0	0	\$0	\$0	\$1,609,600	\$0	\$193,200	\$1,609,600
CAFESALUD	2	\$1,536,000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,536,000	0	\$0	\$0	\$1,536,000	\$0	0	\$0	\$0	\$1,536,000	\$0	\$184,300	\$1,536,000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$303,100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$303,100	0	\$0	\$0	\$303,100	\$0	0	\$0	\$0	\$303,100	\$0	\$36,400	\$303,100
<b>SALUD TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>\$1,657,000</b>	<b>\$0</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,657,000</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,657,000</b>	<b>\$0</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,657,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$198,800</b>	<b>\$1,657,000</b>

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	6	\$1,657,300	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,657,300	0	\$0	\$0	\$1,657,300	\$0	0	\$0	\$0	\$1,657,300	\$0	\$198,900	\$1,657,300
COOMEVA EPS	1	\$303,100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$303,100	0	\$0	\$0	\$303,100	\$0	0	\$0	\$0	\$303,100	\$0	\$36,400	\$303,100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$285,400	0	\$0	\$0	\$285,400	0	\$0	\$285,400	0	\$0	\$2,854	\$285,400

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	\$2,220,100	0	\$0	\$2,220,100
SENA	15	01	\$1,110,000	0	\$0	\$1,110,000
ICBF	15	01	\$1,664,800	0	\$0	\$1,664,800
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,066,100 - 7204531 = 2771266
PENSIONES	6	\$9,574,600 - 6785042 = 2792258
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$285,400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,220,100
SENA	1	\$1,110,000
ICBF	1	\$1,664,800

064



TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$21,921,000

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 326**Fecha expedición 28/12/2012 Fecha vencimiento Valor Total **16.868.476,00**Son: Dieciseis Millones Ochocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte.  
Objeto Aportes seguridad social diciembre

Observaciones

Nro. Disponibilidad 325

Rubro	132014	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	Valor	2.220.100,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	132016	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	Valor	1.664.800,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	13231202	Administradoras de Riesgos Profesionales	Valor	285.400,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	132310	Fondos de Pensiones	Valor	6.783.342,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	13231201	Empresas Promotoras de Salud	Valor	4.804.834,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	132017	Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)	Valor	1.110.000,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

**INFIPEREIRA**


Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 326**

Fecha expedición **28/12/2012** Fecha vencimiento Valor Total **16.868.476,00**

Son: **Dieciseis Millones Ochocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte.**  
Objeto **Aportes seguridad social diciembre**

Observaciones



**DIANA MILENA OCAMPO BOTERO**  
**SUBDIRECTORA TECNICA**

Dada en pereira el día 28/12/2012

República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 355**Fecha expedición **28/12/2012** Fecha vencimiento Valor Total **16.868.476,00**Son: **Dieciseis Millones Ochocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte.**  
Objeto **Aportes seguridad social diciembre**

Observaciones

Tercero	<b>891480000</b>	<b>COMFAMILIAR RISARALDA -</b>	
Documento	<b>ORDEN PAGO</b>	Nro.	<b>6</b>
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	<b>326</b>		

Rubro	<b>132014</b>	<b>Comfamiliar (Subsidio Familiar)</b>	Valor	<b>2.220.100,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

Rubro	<b>132016</b>	<b>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)</b>	Valor	<b>1.664.800,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

Rubro	<b>13231202</b>	<b>Administradoras de Riesgos Profesionales</b>	Valor	<b>285.400,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

Rubro	<b>132310</b>	<b>Fondos de Pensiones</b>	Valor	<b>6.783.342,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

Rubro	<b>13231201</b>	<b>Empresas Promotoras de Salud</b>	Valor	<b>4.804.834,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

Rubro	<b>132017</b>	<b>Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)</b>	Valor	<b>1.110.000,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>326</b>			

793

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 355

Fecha expedición 28/12/2012 Fecha vencimiento Valor Total 16.868.476,00

Son: Dieciseis Millones Ochocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte. Objeto Aportes seguridad social diciembre

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Table with 3 columns: Rubro, Fondo, C. Costo. Rows include Mes 12 with values like 2.220.100,00, 1.664.800,00, 1.110.000,00, 6.783.342,00, 4.804.834,00, and 285.400,00.

Signature of Diana Milena Ocampo Botero, followed by her name and title: DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 28/12/2012

Helm



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	908527162
Fecha y hora de la operación:	Fri Dec 28 10:36:48 GMT-05:00 2012
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOFAGOS
Número de la factura:	4314565
Valor:	\$21,921,000.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.



Imprimir



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 794

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480000  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Orden pago No. : 616  
Por concepto de : Aportes ARP mes de diciembre

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 285.400,00

Son : Doscientos Ochenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	285.400,00	Egreso 715 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes AR
242532	285.400,00	0,00	Egreso 715 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes AR
Sumas Iguales	<b>285.400,00</b>	<b>285.400,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 795

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

Dirección

Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 614

Por concepto de : Aportes pensión mes de diciembre

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.783.342,00

Son : Seis Millones Setecientos Ochenta Y Tres Mil Trescientos Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.783.342,00	Egreso 716 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes per
242518	6.783.342,00	0,00	Egreso 716 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes per
Sumas Iguales	<b>6.783.342,00</b>	<b>6.783.342,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 796

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480000  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Orden pago No. : 615  
Por concepto de : Aportes salud mes de diciembre

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.804.834,00

Son : Cuatro Millones Ochocientos Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.804.834,00	Egreso 717 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes sali
242519	4.804.834,00	0,00	Egreso 717 COMFAMILIAR RISARALDA Aportes sali
Sumas Iguales	<b>4.804.834,00</b>	<b>4.804.834,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit. \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 797

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480000  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Por concepto de : COMFAMILIAR RISARALDA

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.261.266,00

Son : Dos Millones Doscientos Sesenta Y Un Mil Doscientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.261.266,00	Egreso 718 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
242519	2.261.266,00	0,00	Egreso 718 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
Sumas Iguales	<b>2.261.266,00</b>	<b>2.261.266,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 798

Fecha 28/12/2012

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480000  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Por concepto de : PENSION FUNCIONARIOS

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.791.258,00

Son : Dos Millones Setecientos Noventa Y Un Mil Doscientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.791.258,00	Egreso 719 COMFAMILIAR RISARALDA PENSION F
242518	2.791.258,00	0,00	Egreso 719 COMFAMILIAR RISARALDA PENSION F
Sumas Iguales	<b>2.791.258,00</b>	<b>2.791.258,00</b>	

Recibi : \_\_\_\_\_  
CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO EMPLEADOS** No. 613 De 28/12/2012

Nómina segunda quincena de diciembre

TERCERO : 9001200450 LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
121202	1	SEGUNDA QUINCENA DICIEMBRE 2012	19.779.191,00
Total			19.779.191,00


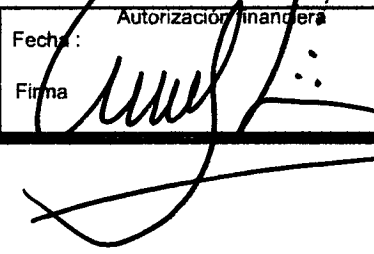

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 354 Nómina segunda quincena de diciembre Fecha. 28/12/2012

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	1 3 20 01 --	Sueldos de Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	28.265.709,00
1101	0	1 3 20 03 03 --	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	101.700,00
1101	0	1 3 20 03 04 --	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	89.312,00
Total obligación					28.456.721,00

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Revisado por : 	Fecha de salida
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma 	Páguese : Tesorero 

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

7203  
DIRECCION FINANCIERA  
TESORERIA GENERAL  
FIDUOCCIDENTE

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

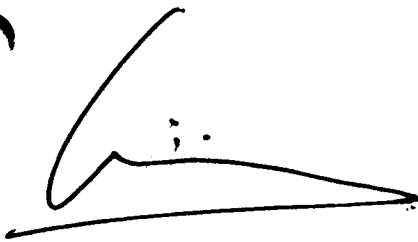
PERIODO : 121202 DE 16/12/12 A 31/12/12  
NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA DICIEMBRE 2012

Report run diciembre 27, 2012 10:55 AM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	1.090.520 ✓
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	382.822 ✓
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	1.473.160 ✓
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	2.533.150 ✓
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.245.497 ✓
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	1.090.520 ✓
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	1.656.080 ✓
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	2.035.389 ✓
42109476	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	127270064786	1.434.346 ✓
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	1.686.264 ✓
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	323.033 ✓
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	262.822 ✓
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	2.580.130 ✓
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	480.328 ✓
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.505.130 ✓
		<b>Total Banco</b>	<b>19.779.191</b>
<b>Total Empleados</b>	<b>15</b>	<b>Total pagos</b>	<b>19.779.191</b>





**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**  
**Proceso de Pago**

<b>Encabezado Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Proceso de Pago</b>	Nomina (2) Diciembre 2012	<b>Estado Proceso</b>	Pagado
<b>Nº Proceso de Pago</b>	9658652		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/12/2012	<b>Fecha de Pago</b>	28/12/2012 12:00
<b>Total de Registros</b>	15	<b>Monto Total</b>	\$ 19.779.191,00
<b>Registros Ingresados</b>	15	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 19.779.191,00

<b>Detalle de Pagos</b>							
<b>Nit Destino</b>	<b>Referencia</b>	<b>Tipo Producto o Servicio Destino</b>	<b>Producto o Servicio Destino</b>	<b>Entidad Destino</b>	<b>Valor</b>	<b>Estado</b>	<b>Motivo</b>
42050209	0000000000000000	Ahorros	126200080318	DAVIVIENDA	\$ 1.090.520,00	Pago Exitoso	
15455380	0000000000000000	Ahorros	127270064869	DAVIVIENDA	\$ 382.822,00	Pago Exitoso	
4518417	0000000000000000	Ahorros	127270064802	DAVIVIENDA	\$ 1.473.160,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	\$ 2.533.150,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	\$ 1.245.497,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	\$ 1.656.080,00	Pago Exitoso	
10023768	0000000000000000	Ahorros	127270064729	DAVIVIENDA	\$ 2.035.389,00	Pago Exitoso	
42109476	0000000000000000	Ahorros	127270064786	DAVIVIENDA	\$ 1.434.346,00	Pago Exitoso	
42123214	0000000000000000	Ahorros	127270064778	DAVIVIENDA	\$ 1.686.264,00	Pago Exitoso	
42146003	0000000000000000	Ahorros	127270064844	DAVIVIENDA	\$ 323.033,00	Pago Exitoso	
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	\$ 262.822,00	Pago Exitoso	
10023583	0000000000000000	Ahorros	127270064752	DAVIVIENDA	\$ 2.580.130,00	Pago Exitoso	
42009942	0000000000000000	Ahorros	127270064877	DAVIVIENDA	\$ 480.328,00	Pago Exitoso	
42144731	0000000000000000	Ahorros	127270064760	DAVIVIENDA	\$ 1.505.130,00	Pago Exitoso	
10010292	0000000000000000	Ahorros	127270064836	DAVIVIENDA	\$ 1.090.520,00	Pago Exitoso	

República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 354**Fecha expedición 28/12/2012 Fecha vencimiento Valor Total **28.456.721,00**Son: Veintiocho Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Seis Mil Setecientos Veintiun Pesos M/Cte.  
Objeto Nómina segunda quincena de diciembre

Observaciones

Tercero	9001200450	LA PROMOTORA -	
Documento	NOMINA	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	325		

Rubro	132001---	Sueldos de Personal de Nómina	Valor	28.265.709,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	325			

Rubro	13200304--	Subsidio de Alimentación	Valor	89.312,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	325			

Rubro	13200303--	Auxilio de Transporte	Valor	101.700,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	325			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 132001----- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 12	28.265.709,00
--------	---------------

Rubro 13200303--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 12	101.700,00
--------	------------

Rubro 13200304-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 12	89.312,00
--------	-----------

República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 354**

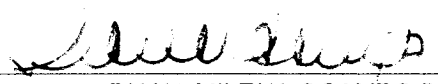
Fecha expedición **28/12/2012**

Fecha vencimiento

Valor Total **28.456.721,00**

Son: **Veintiocho Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Seis Mil Setecientos Veintiun Pesos M/Cte.**  
Objeto **Nómina segunda quincena de diciembre**

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 28/12/2012





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 325**

Fecha expedición 28/12/2012      Fecha vencimiento      Valor Total **28.456.721,00**

Son: Veintiocho Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Seis Mil Setecientos Veintiun Pesos M/Cte.  
Objeto: Nómina segunda quincena de diciembre

Observaciones

Nro. Disponibilidad 324

Rubro	132001	—	Sueldos de Personal de Nómina	Valor	<b>28.265.709,00</b>
C. Costo	1101		Administracion		
Fondo	101		FONDOS COMUNES		

Rubro	13200304	—	Subsidio de Alimentación	Valor	<b>89.312,00</b>
C. Costo	1101		Administracion		
Fondo	101		FONDOS COMUNES		

Rubro	13200303	—	Auxilio de Transporte	Valor	<b>101.700,00</b>
C. Costo	1101		Administracion		
Fondo	101		FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/12/2012

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

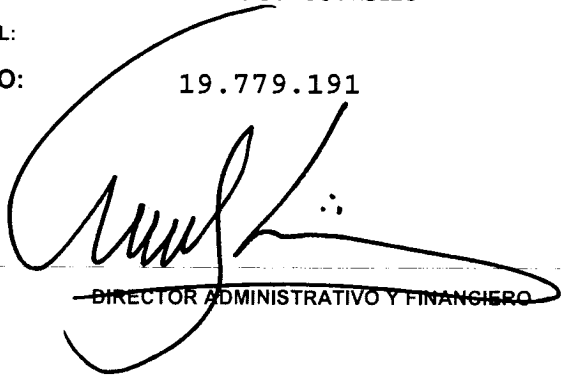
RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 121202 DE 16/12/12 A 31/12/12

NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA DICIEMBRE 2012

Report run on: Diciembre 27, 2012 10:54 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	28.265.709	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	101.700	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	89.312	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.130.630
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.130.630
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		264.988
500	LIBRANZAS BANCOS		2.099.102
504	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES		557.755
505	TELEFONIA CELULAR		354.100
507	EMI		270.230
514	RETENCION EN LA FUENTE		1.506.000
523	DESCUENTO AFC		1.200.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		164.095
TOTAL:		28.456.721	8.677.530
NETO:	19.779.191		



DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4