



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 289

Fecha 04/06/2013

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 MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 282.880,00

Son : Doscientos Ochenta Y Dos Mil Ochocientos Ochenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	282.880,00	Egreso 1009 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR
242535004	282.880,00	0,00	Egreso 1009 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR
Sumas Iguales	282.880,00	282.880,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



2011

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Martes Junio 4 2013 10:14 AM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	406.640,00	406.640,00	282.880,00	282.880,00
07/05/2013	3	1052	Egreso 949 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE ABRIL 2013		406.640,00	0,00	
15/05/2013	13	32	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130501		0,00	141.440,00	
29/05/2013	13	33	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130502		0,00	141.440,00	
Totales :				406.640,00	406.640,00	282.880,00	282.880,00

BCSC AH N° 26504901812

Diagnostico SA

117 8000152600

Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 4/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/04/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/04/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 282880.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 290

Fecha 05/06/2013

Señor(es) FINDETER S.A.
Dirección CALLE 107 No. 19-20

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Orden pago No. : 206

Por concepto de : INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 5.813.705,00

Son : Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	5.813.705,00	Egreso 1010 FINDETER S.A. INTERESES FINDETE
242207	5.813.705,00	0,00	Egreso 1010 FINDETER S.A. INTERESES FINDETE
Sumas Iguales	5.813.705,00	5.813.705,00	

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. 291

Fecha 05/06/2013

Señor(es) FINDETER S.A.
Dirección CALLE 107 No. 19-20

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : PAGO FINDETER TERMINAL -DIAGNOSTICENTRO S.A

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00

Son : Cincuenta Y Cuatro Millones Cuarenta Y Dos Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER
Sumas Iguales	54.042.793,00	54.042.793,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 206 De 31/05/2013 Por 5.813.705,00

Recurso:

INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

VALOR A PAGAR Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte. **5.813.705,00**

NETO A GIRAR **5.813.705,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 134

INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Fecha. 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	5.813.705,00

Total obligación **5.813.705,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
641014	5.813.705,00	0,00	INTERESES CREDITO DE REDESC
642207	0,00	5.813.705,00	Operaciones de financiamiento intern

Sumas Iguales **5.813.705,00** **5.813.705,00**

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
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

jueves, 30 de mayo de 2013

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

10:02
 CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE
 NIT / CC: 900120045
 CAPITAL: \$ 166.542.793,00
 INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS: del 30/05/2013 al 30/06/2013
 INTERESES CORRIENTES: 54.076.205,00 \$
 TOTAL: 220.618.998,00 \$

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661290041301	001-0015	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 565.392.024,00	\$ 0,00	\$ 35.337.001,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2,2	6,28	\$ 0,00	\$ 2.958.885,00	\$ 0,00	\$ 38.295.886,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 219.333.334,00	\$ 0,00	\$ 7.833.333,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2,2	6,28	\$ 0,00	\$ 1.147.844,00	\$ 0,00	\$ 8.981.177,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 326.173.753,00	\$ 0,00	\$ 10.872.459,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2,2	6,28	\$ 0,00	\$ 1.706.976,00	\$ 0,00	\$ 12.579.435,00
1661190015601	079-1	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 470.000.000,00	\$ 0,00	\$ 19.583.333,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 8.401.250,00	\$ 0,00	\$ 27.984.583,00
1661190044701	079-2	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 780.000.000,00	\$ 0,00	\$ 32.500.000,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 13.942.500,00	\$ 0,00	\$ 46.442.500,00
1661190090201	079-3	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 1.450.000.000,00	\$ 0,00	\$ 60.416.667,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 25.918.750,00	\$ 0,00	\$ 86.335.417,00
TOTALES				\$ 0,00	\$ 3.810.899.111,00	\$ 0,00	\$ 166.542.793,00							\$ 0,00	\$ 54.076.205,00	\$ 0,00	\$ 220.618.998,00

2 + SA 042 793.

65813705

D14 7: 4,01 29 AL 1/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 121

Fecha expedición 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **5.813.705.00**

Son: **Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte.**
Objeto **INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 121

Rubro	22101-----	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	5.813.705.00
C. Costo	1103	Créditos		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 31/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 134

Fecha expedición 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total 5.813.705.00

Son: Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte. Objeto INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -

Documento ORDEN PAGO Nro.

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 121

Rubro 22101----- Intereses Operaciones de Redescuento C. Costo 1103 Créditos Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 121

Valor 5.813.705.00

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101----- Fondo 101 C. Costo 1103

Table with 2 columns: Mes 5, 5.813.705.00

Handwritten signature

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013



PEREIRA
150+
AÑOS

Pereira, 30 de mayo de 2013

-216 1 DE 1

Doctora
CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA . EMPRESARIA Y OFICIAL
BANCO HELM BANK
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Picasso
3401818 ext. 3671
Pereira, Risaralda

Asunto: Transferecia SEBRA

Cordial saludo

Solicitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA el día 05 de junio 2013 , teniendo en cuenta las siguientes instrucciones.

Tipo de cuenta a debitar : Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta : 601-02640-4

Nombre Titular : Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA

Valor del Traslado : \$ 59.856.498

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta : 65812166

Portafolio : 0

Beneficiario : FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A – FINDETER S.A

Atentamente

En operaciones con debito a cuenta corriente o de ahorros favor utilizar el código SEBRA 173- Traslamiento de fondos entre cuentas de depósito de diferente titular- terceros

Certificamos que somos responsables de la utilización del código de operación SEBRA en lo relacionado con el GMF.

Atentamente


JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)


ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G

Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"
Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diaro del Otún Piso 22.
Teléfono (57) (0)315 2617 Pereira - Risaralda Colombia

info@lapromotora.gov.co
www.lapromotora.gov.co





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 292

Fecha 05/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2

C.C o Nit 800027890
Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

Orden pago No. : 208

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No.1

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 135.514,00

Son : Ciento Treinta Y Cinco Mil Quinientos Catorce Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
CREE 0.3%	635.468,01	0,30	1.906,00
RETEN. FUENTE POR ICA	635.468,01	0,34	2.161,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	14.224.138,01	2,00	284.483,00
RETEFUENTE	635.468,01	3,50	22.241,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	14.224.138,01	2,00	284.483,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	635.468,01	1,00	6.355,00
			601.629,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001110	737.143,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243701	0,00	1.906,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	2.161,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	6.355,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	22.241,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
240101002	0,00	135.514,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590004	0,00	284.483,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590001	0,00	284.483,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	737.143,00	737.143,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	135.514,00	Egreso 1012 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 292

Fecha 05/06/2013

Recibi:

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 208 De 31/05/2013 Por 737.143,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 1

ENTRADA ALM No.: 6 de 23/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

C.C o Nit 800027890

CONTRATO DE SUMINISTRO No 38 de 08/04/2013 Por 16.500.000,00

Suministro de papeleria, utiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de Pereira (INFIPEREIRA)

VALOR A PAGAR Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. 737.143,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
CREE 0.3%		635.468.01	0.30	1.906.00	601.629.00
RETEN FUENTE POR ICA	210	635.468.01	0.34	2.161.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		635.468.01	1.00	6.355.00	
RETEFUENTE	1	635.468.01	3.50	22.241.00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		14.224.138.01	2.00	284.483.00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		14.224.138.01	2.00	284.483.00	

NETO A GIRAR 135.514,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 91

Fecha. 09/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01 ---	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	737.143,00
Total obligación					737.143,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191001110	Elementos de Oficina, Dibujo y Pape	737.143,	0, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243701	Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	1.906, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	2.161, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	6.355, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	22.241, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
240101002	Bienes	0,	135.514, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
290590004	ProDesarrollo	0,	284.483, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
290590001	ProHospital	0,	284.483, ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST

Sumas Iguales **737.143 737.143**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 208 De 31/05/2013 Por 737.143,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

ENTRADA ALM No.: 6 de 23/05/2013

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

[Handwritten signature]

TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización financiera

Tesorero

Fecha

Páguese

Firma

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]



INFIPEREIRA

INFIPEREIRA

Retencion CREE

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

Valor factura	\$ 635,459
IVA	\$ 101,672
ACTIVIDAD PRINCIPAL	4761
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.30%

RETENCION CREE

\$ 1,906

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA No.		001
FECHA:	Mayo 21 de 2013	
CONTRATO No.	038	
CONTRATISTA:	COMPUTADORES Y SUMINISTROS	
OBJETO:	Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Abril 01 a 30 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	\$16.500.000 (Dieciséis millones quinientos mil pesos).	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	Setecientos treinta y siete mil ciento cuarenta y tres pesos (\$737.143).	

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
A - Z CARTA	\$ 2,888	6	\$ 17,328
AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	\$ 10,330	5	\$ 51,650
CAJA DE ARCHIVO Nº 12	\$ 3,537	20	\$ 70,740
COSEDORA INDUSTRIAL	\$ 22,133	1	\$ 22,133
GANCHO MANESILLA MEDIANO	\$ 571	20	\$ 11,420
LÍQUIDO LIMPIA PANTALLAS	\$ 3,379	4	\$ 13,516
MALETA FUELE PLASTICO	\$ 6,827	1	\$ 6,827
MALETA PLÁSTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	\$ 6,827	1	\$ 6,827
MOUSE PAD	\$ 7,378	15	\$ 110,670
PAÑO LIMPIA PANTALLAS	\$ 9,210	2	\$ 18,420
PASTA CATÁLOGO 1.5 R	\$ 4,705	5	\$ 23,525
PASTA CATÁLOGO 2.0 D	\$ 5,558	8	\$ 44,464
PERFORADORA 1 HUECO	\$ 1,365	1	\$ 1,365
PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	\$ 35,728	1	\$ 35,728
PILAS RELOJ A13	\$ 1,230	6	\$ 7,380
RESMA DE PAPEL 75 GRS CARTA	\$ 6,824	40	\$ 272,960
REVISTERO	\$ 2,134	5	\$ 10,670
RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	\$ 209	30	\$ 6,270
TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS	\$ 1,750	3	\$ 5,250
TOTAL			\$ 737,143

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	\$16.500.000	
VALOR PAGADO		\$ 0
VALOR A PAGAR		\$ 737.143
VALOR POR EJECUTAR		\$15.762.857
SUMAS IGUALES	\$16.500.000	\$16.500.000

CALIFICACIÓN		
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 en INFIPEREIRA.		

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CALIDAD DEL PRODUCTO			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO			
4. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	3		
5. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	3		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
6. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	3		
7. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	3		
8. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	3		
9. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	3		
10. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	3		

TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		
-------------------------------	----	--	--

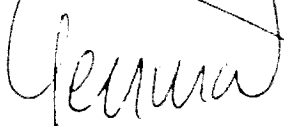
CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista



GERMAN OCAMPO OSORIO
Representante Legal

Firma Interventor



ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA
Profesional Especializado (Grado 4)



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.
 TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES
 CARRERA 6a. No. 24-14
 PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70
 PEREIRA
 NIT. 800.027.890 - 8
 IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT: 900120045
 NOMBRE: INFI PEREIRA
 DIRECCION: CL 19 No 9 50 PISO 27 ETE DIARIO OTUM
 CIUDAD: PEREIRA TEL: 315 1617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ARIA	2013 04 26	2013 04 26	CONTRA-ENTREGA

PG -430612

FACTURACION POR COMPUTADOR... DIAN No. 16600...

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO
002610	6	UND 01	LEDAJADOR A7 ULTRA AZUL CARTA ETCET INFR	2,490	14,940	16
003570	20	UND 05	CARTA ARCHIVO INACTIVO LEGIS 3512	3,049	60,980	16
002567	1	UND 06	QUEBORA GENES 5030 60tjs SEMI-INDUSTR	19,080	19,080	16
17166	20	UND 01	MANECILLA MET CAJMAN No 4 6.5cm	492	9,840	16
17125	1	UND 01	PERFORADORA OFFI-ESCU 1tjs DE-240 10tjs	1,177	1,177	16
003915	4	UND 05	REPRODRAF CARTA CARTA 75gr	56,800	227,200	16
003453	5	UND 05	REVISERO TRITON AZUL Y ROJO	1,840	9,200	16
002447	30	UND 02	ROLLO ADHESIVO CARTA c/400tjs 2128	180	5,400	16
17146	3	UND 06	TINTA SELLOS 28cc PELIKAN c/10 pc/320 NEGRO 935	1,509	4,527	16
002737	5	UND 05	AGENDA DIARIA VICENCIA 2013	8,905	44,525	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
434,987	0	64,797	499,784

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR: *[Signature]* NOMBRE C.C.: _____ FIRMA Y SELLO: _____

FECHA RECIBO: _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS SEGUN EL CODIGO DE COMERCIO. LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUES DE SU VENCIMIENTO.

269735

COMPUTADORES - SUMINISTROS S.A.

*** PEDANTE UNO (1) PROTECCION c/3 BOLIGRAFOS GRATIS *** — Y c/4ids TINTAS EPSON GAE SE UN KIT ESCOLAR (REINA FOTOCOPIA CARTA + PENICIA 4GB + CLASIFICAD 100tjs + DICCIONARIO PAG 100) — GENESE I COMPUTADOR PORTATIL O UN IPAD POR C/450.000000 TESA DURANTE ABRIL Y JUNIO — PLANA-CREPE-MICROREGULADO-TORNOSIL-CINTAS DE PAPEL-IDEAS LAMINAS Y BOLAS- PERMANENTES

— EMISOR —

PBX 333 52 06

OFIXPRES



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.
 TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES
 CARRERA 6a. No. 24-14
 PBX: 333 52 06 - TELS: 333 52 14 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70
 PEREIRA
 NIT. 800.027.890 - 8
 IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT: 800.027.890
 NOMBRE: TONY PEREIRA
 DIRECCION: CL 19 No. 9 50 PISO 2 DE NUESTRO TIEMPO
 CIUDAD: PEREIRA
FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO	FG	430761
	ACT	2013 04 29	2013 04 29	CONTRA ENTREGA		

CÓDIGO	CANTIDAD ESPACHADA	Local	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPORTE
18003	15	NO 02	TAPETE MOUSE OVAL T-1-ORCA NEGRO	6,340	95,100	16
	2	NO 02	PAÑO LIMPIA PANTALLAS	7,940	15,880	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
111,280	0	17,005	129,085

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR: *[Handwritten Signature]*

NOMBRE C.C.: _____ FIRMA Y SELLO: _____

FECHA RECIBO: _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR PARA EFECTOS SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO. LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

269919

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. PBX 333 52 06

*** REGANTE UNO (01) PROMOCION C/3 BOLTGRAFOS (PAGTS) *** -- Y C/4uds TINTAS EPSON GANE SE UN KIT ESCOLAR (MESA FOTOCOPIA CARTA + MEMORIA USB + CUADERNO 300x25 + MARCHADOR 100x100) -- GENESE I COMPUTADOR PORTATIL O UN IPAD POR C/650.000x10 TASA DURANTE ABRIL Y JUNIO -- PLANA CREPE MICROCORRUCION-TORNILLOS-CONTAS DE PAPEL-BOJOPOR LANTAS Y RELAS- PEGATIFES**

--- EMISOR ---

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR... DIAN No. 16000... DE 2012/07/19 DEL PG-400001 AL PG-5168... AUTORIZA

OFIXPRES

2436



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 5206 - TELS.: 333 6204 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

C.M.A. COMPU-SUM

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT

NOMBRE

DIRECCION

CIUDAD

TEL:

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA A M D	FECHA VENCIMIENTO A M D	CONDICIONES DE PAGO
------------	----------	----------------------------	--------------------------------	---------------------

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
-------------------	------------------	-----------	--------------------

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA, ACEPTO ESTA FACTURA.

FECHA RECIBO

FIRMA EMISOR NOMBRE C.C. FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR PARA EFECTOS SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO.
 LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.** ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

PBX 333 52 06



— CLIENTE —

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR. S. DIANI No. 168-992261 DE 2012/07/19. DEL PG-400001 AL PG-510000. AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. NIT. 900.000.000.001



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODOS EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT: 800027890
 NOMBRE: S.A. PEREIRA
 DIRECCION: CL 19 No 9 50 PISO 2º FIE BARRIO OTIM
 CIUDAD: PEREIRA TEL: 333 52 06

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ASIA	02/01/19	02/01/19	CONTRA ENTREGA

PG - 431244

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO
004637	2	MO 01 TABLET EXP 17" (16) (E-456-A) (P INVALIDADO)	5,800	11,700	16
002812	1	MO 06 REFRIGERADA (MAYO 70) (7X-8) Zilver	30,600	30,600	16

MERCANCIA GRÁVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
42,570		4,811	47,381

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA, ACEPTO ESTA FACTURA

FIRMA EMISOR: *[Handwritten Signature]*
 NOMBRE C.C.: *[Handwritten Name]*
 FIRMA Y SELLO: *[Handwritten Signature]*
 FECHA RECIBO: *[Blank]*

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR PARA EFECTOS SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO. LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MDRA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

270503

COMPUTADORES - SUMINISTROS S.A.

PBX 333 52 06

— EMISOR —

FACTURACION POR COMPUTADOR... 2261 DE 2012/07/19... DEL PG-400001 AL PG-510000 - AUTORIZA

OFIXPRES



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. 35

ENTRADA POR COMPRA 6

Fecha **23/05/2013**

Proveedor 800027890
38

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las
diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de
Pereira ¿INFIPEREIRA¿

Factura Nro 430612 - 430761 - 430987 - 431244

Dep destino **BODEGA PRINCIPAL**

Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
110010061	LEGAJADOR AZ CARTA	6	UND	2.888,00	2.390,04	17.328,00
110010298	AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	5	UND	10.330,00	7.124,15	51.650,00
110010074	CAJAS DE ARCHIVO INACTIVO N°12	20	UND	3.537,00	9.757,20	70.740,00
110010131	COSEDORA INDUSTRIAL	1	UND	22.133,00	3.052,83	22.133,00
110010301	GANCHO MANESILLA MEDIANO	20	UND	571,00	1.575,20	11.420,00
110010302	LIQUIDO LIMPIA PANTALLAS	4	TAR	3.379,00	1.864,28	13.516,00
110010303	MALETA FUELLE PLÁSTICO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010304	MALETA PLASTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010305	MOUSE PAD	15	UDN	7.378,00	15.264,90	110.670,00
110010306	PAÑO LIMPIA PANTALLAS	2	UND	9.210,00	2.540,68	18.420,00
110010223	PASTA CATALOGO 1.5 R	5	UND	4.705,00	3.244,85	23.525,00
110010224	PASTA CATALOGO 2.0 R	8	UND	5.558,00	6.132,96	44.464,00
110010308	PERFORADORA 1 HUECO	1	UND	1.365,00	188,28	1.365,00
110010309	PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	1	UND	35.728,00	4.928,00	35.728,00
110010310	PILAS RELOJ A13	6	UND	1.230,00	1.017,96	7.380,00
110010229	RESMA PAPEL BOND 75 GRS CARTA	40	UND	6.824,00	37.649,60	272.960,00
110010318	REVISTERO	5	UND	2.134,00	1.471,70	10.670,00
110010319	ROTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	30	UND	209,00	864,90	6.270,00
110010323	TINTA PARÁ ALMOHADILLA DE SELLOS	3	UND	1.750,00	724,14	5.250,00

Son ;Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

737.143,00

Totales por grupo

110 ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA

737.143,00

Observaciones

Almacenista



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

7439

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 6

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 38

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. con identificación 800027890 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.500.000
Fecha de firma 08/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	0
Fecha iniciación 08/04/2013	Valor Entrada	737.143
Duración nueve (9) meses o proporcional al tiempo	(-) Amort. Anticipo	0
	Saldo Pendiente	15.762.857

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacén No. 6

Totales por grupo

110	ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA	737.143,00
-----	--	------------

Valor a cancelar Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **737.143**

Para constancia se firma en pereira el: 23/05/2013


Interventoria



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

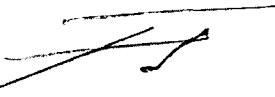
CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE LA LEY DE 2003

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

Yo, **FERNANDO VALENCIA DUQUE**, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 10.241.057, y con Tarjeta Profesional No. 29829 -T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.** Identificada con NIT 800.027.890 - 8, certifica que la empresa en mención se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide en el mes de Mayo de 2013, en la ciudad de Pereira.


FERNANDO VALENCIA DUQUE
Tarjeta No 29829-T
Revisor Fiscal



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

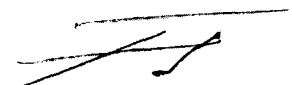
CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE LA LEY DE 2003

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

Yo, **FERNANDO VALENCIA DUQUE**, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 10.241.057, y con Tarjeta Profesional No. 29829 -T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.** Identificada con NIT 800.027.890 - 8, certifica que la empresa en mención se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide en el mes de Mayo de 2013, en la ciudad de Pereira.


FERNANDO VALENCIA DUQUE
Tarjeta No 29829-T
Revisor Fiscal

Espacio reservado para la DIAN

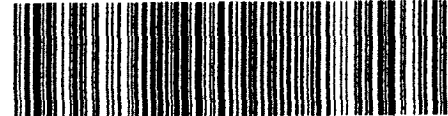


2. Concepto **1 3**

Actualización de oficio

4. Número de formulario

14210674396



(415)7707212489984(8020) 000001421067439 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 0 0 2 7 8 9 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

1 6 9 1 6 6 0 0 1

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Risaralda

40. Ciudad/Municipio:

Pereira

0 0 1

41. Dirección

CR 6 24 14 LC 2

42. Correo electrónico:

COMPUSUM@EPM.NET.CO

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 3 3 5 2 0 6

45. Teléfono 2:

3 3 6 2 0 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código:

4 7 6 1

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 9 0 4 1 2

48. Código:

4 7 4 1

43. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 0 2 1 0

50. Código:

1

2

51. Código

1

Responsabilidades

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

07- Retención en la fuente a título de renta

15- Autorretenedor

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

11- Ventas régimen común

13- Gran contribuyente

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 2 1 2 2 6

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984 Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985 Cargo: Gestor II

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8



Pereira, Junio 4 de 2013

Señores
DIABONOS S.A
L.C

Asunto: Autorización Pago

Yo **GERMAN OCAMPO OSORIO** identificado con la cedula 16.615.742 de Cali (Valle) y como representante legal de la empresa **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A** autorizo que los pagos de **DIABONOS S.A** sean consignados en la siguiente cuenta que a continuación relaciono:

Cuenta de Ahorros No: 70607039404
Banco: Bancolombia

Anexos:

- Certificación Bancaria

Cordialmente,


GERMAN OCAMPO OSORIO
Gerente



AUTORIZACION PAGO

DIANA LOPERA <computadoresysuministrosconta@gmail.com>
Para: jdgoomez@infipereira.gov.co

5 de junio de 2013 08:44

Buenos Días

Señores
INFI PEREIRA

En la fecha estamos enviando Autorización de Pago en nuestra cuenta de Ahorros, la cual fue solicitada por ustedes el día de hoy, para realizar el pago correspondiente,

Cordialmente,

DIANA LOPERA
Auxiliar contable
335206



Copyright © 2013 by Infi Pereira. All rights reserved.

Fecha de envío: 05/06/2013 08:44

Destinatario: jdgoomez@infipereira.gov.co

Asunto: Autorización de Pago

Adjuntos: CARTA AUTORIZACION DE PAGO.jpg

Tamaño: 573K

Envío: 05/06/2013 08:44

Destinatario: jdgoomez@infipereira.gov.co

Asunto: Autorización de Pago

CARTA AUTORIZACION DE PAGO.jpg
573K



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
ANDRES ALBRTO CHICA TORRES

Salir de forma segura

- Consultas ▶
- Pago de Facturas ▶
- Pagos a Terceros ▶
- Pago de Tarjetas ▶
- Transferencias ▶
- Inversiones
- Claves y Seguridad ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

ANDRES ALBRTO CHICA TORRES

Fecha y hora 05/06/2013 09:56 AM (GMT-05:00)

Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 5/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 135514.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 293

Fecha 05/06/2013

Señor(es) LUZ MERY FRANCO BARCO
Dirección Cra 17A No. 84-120

C.C o Nit 42073244
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO

Orden pago No. : 213

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.564.000,00

Son : Tres Millones Quinientos Sesenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.600.000,00	1,00	36.000,00
	0,00	0,00	0,00
			36.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.564.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	3.600.000,00	3.600.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	3.564.000,00	0,00	Egreso 1013 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE
111006006001	0,00	3.564.000,00	Egreso 1013 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE
Sumas Iguales	3.564.000,00	3.564.000,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 213 De 05/06/2013 Por 3.600.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 99 de 05/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO

C.C o Nit 42073244

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 7 de 04/01/2013 Por 42.960.000,00

Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas realizando las diferentes labores administrativas del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Tres Millones Seiscientos Mil Pesos M/Cte. 3.600.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00	1,00	36.000,00	36.000,00

NETO A GIRAR 3.564.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7

Fecha. 04/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.600.000,00

Total obligación 3.600.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.564.000,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **3.600.000 3.600.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCIÓN TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera	Páguese:	Tesorero

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

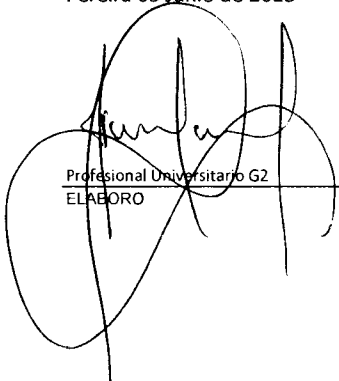
ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	1.440.000
EMPLEADO LUZ MERY FRANCO VARCO	SALUD MINIMA	180.000
CEDULA 42.073.244	PENSION MINIMA	230.400
REGIMEN SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.600.000	A 3.600.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.600.000	B 3.600.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
230.400	C 230.400	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
230.400	F 230.400	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.080.000 FALTARIA 849.600
180.000	G 180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
180.000	I 180.000	Total deducciones (G+H)
3.189.600	J 3.189.600	Subtotal (B-F-I)
-	K 797.400	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.189.600	L 2.392.200	Base gravable de retención en pesos
119	M 89	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
-		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 05 Junio de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013
 Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal
 Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante
 Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

A CN 499
 4/13



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	05
FECHA: PEREIRA JUNIO 04 DE 2013	
CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013	
CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de mayo al 03 de junio de 2013.	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$ 42.960.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de \$ 3.600.000, y proporcional por días laborados, 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.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 3.600.000 Régimen Simplificado	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades de 04 de mayo al 03 de junio de 2.013.2. Asistencia a comités técnicos3. Actas de comités técnicos4. Remisión de actas de cobro enviadas a la Alcaldía.5. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.6. Pdf de los contratos derivados del convenio interadministrativos nº077 de 2009.7. Oficio de respuesta de la doctora katya Quiroz al juzgado quinto de descongestión.8. Seguimiento al cronograma general del ptffp del año 2013.9. Plan Táctico Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira 2.012 a 2.015.10. listado maestro de documentos externos del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.11. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de junio de 2013, documentos correspondientes al período mayo 04 – junio 03 de 2013.	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>	



- 1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.
- 2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.
- 3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.
- 4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
- 5). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución N° 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- 6). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos que soportan la etapa precontractual y contractual de los procesos que se deben adelantar para la contratación que se requiera en la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
- 7). Apoyar la preparación de la información y la elaboración de informes requeridos por parte de INFIPEREIRA y las diferentes personas entidades vinculadas al desarrollo del Proyecto.
- 8). Efectuar el archivo, custodia y control de la información y documentos del Proyecto, de acuerdo al sistema de archivo implementado en INFIPEREIRA.
- 9). Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 10). Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de mayo y 03 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 42.960.000
VALOR PAGADO	\$ 14.400.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 24.960.000	
SUMAS IGUALES	\$ 42.960.000	\$ 42.960.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
SUMAS IGUALES	\$	\$

CALIFICACIÓN		
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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1



OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
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		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	Firma Supervisor

Pereira, junio 04 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C. 42.073.244 PEREIRA

LA SUMA DE

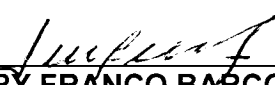
\$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°5 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202783429 de mayo 30 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C 42.073.244 Pereira



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**

BANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42073244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ MERY FRANCO BARCO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA TELÉFONO:	3151637
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1202783429	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/30	20	\$ 6.274	\$ 424.174
2013/05/31	21	\$ 6.589	\$ 424.489
2013/06/04	25	\$ 7.856	\$ 425.756
2013/06/05	26	\$ 8.172	\$ 426.072
2013/06/06	27	\$ 8.491	\$ 426.391
2013/06/07	28	\$ 8.809	\$ 426.709

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 230.400
SUBTOTAL:				1	\$ 230.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1	\$ 180.000
SUBTOTAL:				1	\$ 180.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 7.500
SUBTOTAL:				1	\$ 7.500

TOTAL POR PAGAR: \$ 424.174



NIT. 860.050.750-1

**CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL**

3088952

NOMBRE DE LA CUENTA: _____		CIUDAD: _____		
REFERENCIA 1: _____		AÑO	MES	DIA
REFERENCIA 2: _____		EFFECTIVO \$ _____		
REFERENCIA 3: _____		CHEQUE () \$ _____		
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>		DEBITO A CUENTA \$ _____		
DEBITO CTA. CTE. <input type="checkbox"/> DEBITO AHORROS <input type="checkbox"/>		TOTAL A PAGAR \$ _____		
DETALLE DE LOS CLIENTES				
CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE		
		\$		
		\$		
RESPONSABLE DEL PAGO:		TELEFONO:		
FIRMA Y C.C. _____		FIRMA Y C.C. _____		

CAJ-16 (ABRIL-2008)

RECAUDO EN NIT. 860.050.750-1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42073244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ MERY FRANCO BARCO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA TELÉFONO:	3151637
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1202783429	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2013
	2013 SALUD:	AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LÍMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/30	20	\$ 6.274	\$ 424.174
2013/05/31	21	\$ 6.589	\$ 424.489
2013/06/04	25	\$ 7.856	\$ 425.756
2013/06/05	26	\$ 8.172	\$ 426.072
2013/06/06	27	\$ 8.491	\$ 426.391
2013/06/07	28	\$ 8.809	\$ 426.709

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 230.400
SUBTOTAL:				1	\$ 230.400

SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	S.O.S.EPS		1	\$ 180.000
SUBTOTAL:				1	\$ 180.000

RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 7.500
SUBTOTAL:				1	\$ 7.500

TOTAL POR PAGAR: \$ 424.174

Pereira, 04 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO
2- Identificación 42073244
3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

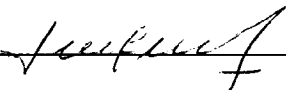
7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>1202783429</u>	Aporte salud	\$	<u>182.838</u>	Aporte pensión	\$	<u>234.033</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de \$ -

Firma

CC



Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 5/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 135514.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3853000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3564000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 294

Fecha 05/06/2013

Señor(es) CATALINA ARIAS GIRALDO
Dirección Corales Mz 4 Casa 6

C.C o Nit 42163429
Teléfonos 3130140

Girado a : CATALINA ARIAS GIRALDO

Orden pago No. : 214

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA N o. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.853.000,00

Son : Tres Millones Ochocientos Cincuenta Y Tres Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.900.000,00	1,00	39.000,00
RETEFUENTE	2.591.550,00	97,00	8.000,00
			47.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	8.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	39.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.853.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	3.900.000,00	3.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.853.000,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
242552	3.853.000,00	0,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
Sumas Iguales	3.853.000,00	3.853.000,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 294

Fecha 05/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 214 De 05/06/2013 Por 3.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 5

ACTA No.: 100 de 05/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CATALINA ARIAS GIRALDO C.C o Nit 42163429

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1 de 03/01/2013 Por 46.670.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA COMERCIAL ESPECIALISTA EN FINANZAS Y/O PROFESIONES AFINES REALIZANDO EL APOYO A LA DIRECCION DE CREDITO INVERSIONES Y COMERCIAL EN LOS TEMAS REFERENTES AL ANALISIS Y APROBACION DE CREDITOS GESTION Y SEGUIMIENTO DE CARTERA Y COBRANZAS SUPERVISION DE PROYECTOS DE INVERSION EN LOS QUE LA PROMOTORA TENGA INJERENCIA TALES COMO ACCIONES PROYECTOS Y DEMAS ASI COMO EL APOYO EN LA ELABORACION DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSION Y/O COMERCIALES QUE INFIPEREIRA REQUIERA.

VALOR A PAGAR Tres Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. 3.900.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.591.550.00	97.00	8.000.00	47.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.900.000.00	1.00	39.000.00	

NETO A GIRAR 3.853.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2 Fecha. 03/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 1 2 01	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	3.900.000,00

Total obligación 3.900.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511111002 Honorarios	3.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	8.000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	39.000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.853.000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales 3.900.000 3.900.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA			
Fecha de entrada	Elaborado por :		Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>		
TESORERIA			
Fecha de entrada	Fecha	Autonzación Financiera	Páguese Tesorero
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.560.000
EMPLEADO	CATALINA ARIAS GIRALDO	SALUD MINIMA	195.000
CEDULA	42.163.429	PENSION MINIMA	249.600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
3.900.000
3.900.000

A	3.900.000
B	3.900.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

- (-) Lo recibido por gananciales
- (-) Los dividendos y participaciones no gravados
- (-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
- (-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
- (-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
- (-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)

249.600
-
-
249.600

C	249.600
D	-
E	-
F	249.600

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <= 1.170.000

FALTARIA

920.400

195.000
-
195.000

G	195.000
H	-
I	195.000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional

Total deducciones (G+H)

3.455.400

-

3.455.400

129

J

K

L

M

3.455.400

863.850

2.591.550

97

0,30

Subtotal (B-F-I)

Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013

Base gravable de retención en pesos

Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384

Valor retencion uvts (Art. 383)

Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA

-

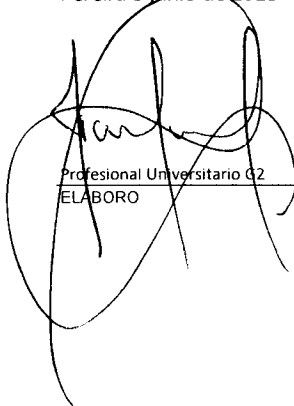
8.000

Retencion en pesos

8.000

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 5 junio de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013
Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal
Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante
Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

ACTA # 100

2462

Pereira, 5 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

- 1- Nombre del prestador del servicio Catalina Arias Giraldo
- 2- Identificación 42163429
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>75235603</u>	Aporte salud	\$	<u>195,000</u>	Aporte pensión	\$	<u>249,600</u>
------------------	-----------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de \$ -

Firma

Catalina Arias Giraldo
CC 42163429 PEREIRA



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	5
FECHA: Junio 4 de 2013	
CONTRATO No. 01 del 03 de enero de 2013	
CONTRATISTA: CATALINA ARIAS GIRALDO	
OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Comercial especialista en Finanzas, realizando el apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial, en los temas referentes al análisis y aprobación de créditos, gestión y seguimiento de cartera y cobranzas, supervisión de proyectos de inversión en los que INFIPEREIRA tenga inherencia, tales como acciones, proyectos y demás, así como el apoyo en la elaboración de planes, programas y proyectos de inversión y/o comerciales que la Dirección requiera.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$46'670.000 (Cuarenta y Seis Millones Seiscientos Setenta mil pesos mcte.)	
FORMA DE PAGO: Mediante once (11) actas vencidas por el valor de (\$3.900.000) tres millones novecientos mil pesos mensuales cada una y una (1) de (\$3.770.000) tres millones setecientos setenta mil pesos, 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.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$3.900.000.00 (Tres millones Novecientos Mil Pesos mcte)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Catalina Arias Giraldo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <ol style="list-style-type: none">1. Apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la preparación y liquidación anticipada de cuentas de cobro de vencimiento de capital e intereses de los créditos otorgados por INFIPEREIRA, de acuerdo con los vencimientos respectivos de cada periodo.2. Realizar seguimiento al cumplimiento de los pagos de amortización de capital e intereses de cada periodo por parte de los diferentes deudores de créditos de INFIPEREIRA.3. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en el cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos dentro de la entidad.4. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la supervisión de los proyectos de inversión donde INFIPEREIRA tiene participación.5. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral de Calidad implementado en INFIPEREIRA.6. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la evaluación y el mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgo Crediticio y de Cartera de	



INFIPEREIRA.

7. Apoyar los procesos tendientes a establecer contactos con Entidades Públicas, con el fin de ofrecer el portafolio de servicios de la entidad, y lograr un aumento y diversificación de clientes para la colocación de créditos.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el mes de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$	46'670.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	15'470.000.00	
VALOR A PAGAR	\$	3'900.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$	27'300.000.00	
SUMAS IGUALES		\$	46'670.000.00
		\$	46'670.000.00

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$	
VALOR PAGADO	\$		
VALOR POR EJECUTAR	\$		
SUMAS IGUALES		\$	
		\$	

CALIFICACIÓN

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 evaluar.



FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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?	/		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	/		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	/		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
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?	/		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor
------------------------------	-----------------------------

Ultimo ingreso exitoso: 2013-05-07 / 09:11:47 AM | Ultimo ingreso fallido: Ninguno

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Transar Salir

Mayo 31 de 2013 / 3:29 PM

Inicio > Planillas > Pagos por Administradora

Planillas / Pagos por Administradora

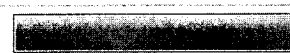


Razón Social Recaudo	Compensar OI
NIT Recaudo	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de Pago	5/7/2013
Periodo Cotización Salud	5/2013
Empresa	Catalina Arias Giraldo
Nit	42163429
Número de Radicación	75235603
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	82995049
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Total Pagado	\$452,700.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-28	800256161	ARP Sura		\$0.00	\$8.100.00	1
230501	800231967	Horizonte		\$0.00	\$249.600.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S.EPS		\$0.00	\$195.000.00	1

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) | [Exportar reporte a PDF](#)



<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2013 - Compensar - Cenet S.A.



Acerca de los certificados SSL



Powered by



DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION														
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CDDIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	42163429	Catalina Aras Giraldo		UCSD			MES	ANO	MES	ANO	75235603	PUBLICA	PEQUEÑO		14-28	83
DIRECCION		CUJAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/da)	No. AUTORIZACION		
Carrera 17A No. 84-120 Edificio Biflora Apto 3		PEREIRA	66001	RISARALDA	66	3271 165		catalinaaras@gmail.com		7414	0	1	2013/05/07	82995049		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC MATERNIDAD		NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
				No. AUT	VALOR	No. AUT	VALOR											
EPS018	805901157-2	195.000	0	0	0	0	0	195.000	0	0	0	0	195.000	0	0	0	195.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA										
COD AYP	NIT AYP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230501	800231967-1	249.600	0	0	0	0	0	0	249.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA					
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
SENA					

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ	VALOR		
14-28	800256161-9	8.100	0	0	0	8.100
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	8.100	0	0	81	8.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE LMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	249.600	249.600
SALUD	195.000	195.000
RIESGOS LABORALES	8.100	8.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	452.700	452.700

Pereira, Junio de 2013

CUENTA DE COBRO

**INFIPEREIRA
NIT. 900120045-0**

DEBE A:


**CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429**

LA SUMA DE: Tres millones Novecientos Mil Pesos MCTE (\$3.900.000.oo)

POR CONCEPTO DE: Honorarios, en el periodo comprendido en el mes de Mayo.

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 75235603

Cordialmente,


**CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429**

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6
TELEFONO: 3130140

Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 5/6/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 135514.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3853000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3564000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 295

Fecha 06/06/2013

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. : 215

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00

Son : Siete Millones Sesenta Y Nueve Mil Doscientos Seis Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.810.345,00	1,00	68.103,00
RETEFUENTE	5.992.428,00	10,00	599.243,00
RETEIVA	1.089.655,00	15,00	163.448,00
			830.794,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
Sumas Iguales	7.069.206,00	7.069.206,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 295

Fecha 06/06/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 215 De 06/06/2013 Por 7.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 101 de 06/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

C.C o Nit 66817771

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 6 de 04/01/2013 Por 94.273.333,00

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 pactas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo en el Municipio de Perera

VALOR A PAGAR Siete Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. **7.900.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	1.089.655.00	15.00	163.448.00	830.794.00
RETEFUENTE	10	5.992.428.00	10.00	599.243.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345.00	1.00	68.103.00	

NETO A GIRAR **7.069.206,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6 Fecha. 04/01/2013

C.Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
02	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	7.900.000,00

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese

Tesorero

Fecha

Firma



INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE

NOMBRE T.I. : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

C.C. / RUT: 66.817.771

SMLV 2013 589.500

Vr UVTs 2013 26.841

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 254 6.810.345

Vr IVA 1.089.655

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 2.724.138

DEDUCCIONES

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009) 12,5% 340.517

APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01 17,0% 463.200

ARL 0 14.200

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC 0 0

TOTAL DEDUCCIONES 817.917

BASE GRAVABLE 5.992.428

UVTs GRAVABLES 223

% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) 10% 599.243

06 de Junio de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II



Margarita María Abate Ospina

NIT. 66817771-8

FACTURA DE VENTA

No. 088

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

Fecha:	JULIO 4 de 2013
Señores:	INCEPEREIVA
Dirección:	C.C./NIT 900.120.045-0

RES. DIAN No. 16000072779
 FECHA: 2009/11/30
 RANGO 1 al 100 AUTORIZA
 IVA - RÉGIMEN COMÚN

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	prestación de servicios profesionales		
SON:		Sub-total	6'810.345 =
		I.V.A.	1'089.655 =
		TOTAL	7'900.000 =

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN
 SIN EL CONSENTIMIENTO DEL
 AUTORA



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	04
FECHA: Pereira junio 04 de 2013	
CONTRATO No. 06 del 04 de enero de 2013	
CONTRATISTA: Margarita María Alzate Ospina	
OBJETO: "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 a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de abril al 03 de mayo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) 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.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.2. Acta de asistencia reuniones equipo Técnico y del equipo de componente de Paisajismo3. Acta jornada de trabajo con el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo – marzo 5 de 2013.4. Seguimiento al Flujo de Caja convenio N° 052 – 2012. Municipio – INFIPEREIRA5. Informe convenio Municipio – Ministerio N° 138 – 20136. Informe Contraloría General de la República marzo 13 - 2013 <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Margarita María Alzate presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>Articular la planificación, la presupuestación, la ejecución y el seguimiento del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.</p> <p>2).Articular la gestión administrativa ante las diferentes instancias públicas y/o privadas, que permitan la ejecución y operación del proyecto.</p> <p>3).Ejercer la supervisión ó interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.</p> <p>4).Apoyar en la coordinación para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato 052 de 2012, celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.</p>	



- 5).Apoyar la coordinación para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y turismo y el Municipio de Pereira.
- 6). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del macroproyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.
- 7).Realizar la supervisión de los contratos que le sean asignados en desarrollo del proyecto realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos.
- 8).Apoyar a la Gerencia de INFIPEREIRA en los diferentes trámites ante el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente del orden nacional y/o internacional relacionado con la Dirección del proyecto.
- 9).Articular los diferentes trámites ante las autoridades ambientales Municipales relacionados con licencias y/o permisos que requiera el proyecto.
- 10).Articular la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el proyecto
- 11).Articular la organización, gestión y ejecución que el proyecto demande.
- 12).Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 13).Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de abril y 03 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 23.700.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 62.673.333	
SUMAS IGUALES	\$ 94.273.333	\$ 94.273.333



BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
SUMAS IGUALES	\$	\$

CALIFICACIÓN

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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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?	/		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	/		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	/		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
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?			/
TOTAL POR CALIFICACIÓN	23		

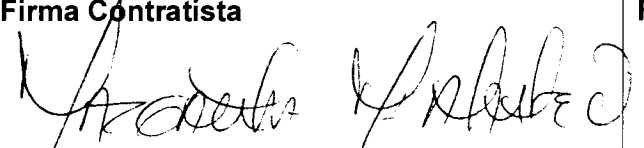
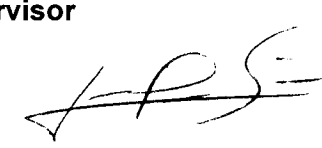


CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---



DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA N° 4	Estado Proceso	Pagado
N° Proceso de Pago	10820037		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	06/06/2013	Fecha de Pago	06/06/2013 15:25
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 7.069.206,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 7.069.206,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
66817771	0000000000000000	Ahorros	310017454	DAVIVIENDA	\$ 7.069.206,00	Pago Exitoso	

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

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA N° 4
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	06/06/2013
Hora del Pago	15:25

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	66817771	Referencia	0000000000000000
Nombre	MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		
Producto o Servicio Destino	310017454	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 7.069.206,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2481

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 296

Fecha 06/06/2013

Señor(es) DIAN
Dirección CARRERA 8 No. 6-64 EDIFICIO SAN AGUSTIN

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN

Por concepto de : DECLARACION MENSUAL DE RETENCIONES EN LA FUENTE DE CREE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 155.000,00

Son : Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243701	2.000,00	0,00	Egreso 1016 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243702	153.000,00	0,00	Egreso 1016 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
111006006002	0,00	155.000,00	Egreso 1016 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
Sumas Iguales	155.000,00	155.000,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente de CREE

PRIVADA

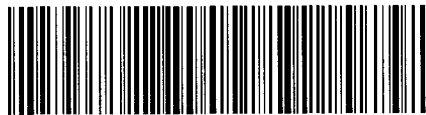
360

1. Año 2 0 1 3

3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3601600827141



(415)7707212489984(8020) 000360160082714 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Cód. Actividad económica principal 9 4 9 9 Si es una corrección indique: 25. Cód. 26. No Formulario anterior

Concepto	Base de retención	Retención practicada
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.30%	27 667,000	35 2,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.60%	28 25,500,000	36 153,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 1.50%	29 0	37 0
Totales	30 26,167,000	38 155,000
Autorretención a la tarifa de 0.30%	31 0	39 0
Autorretención a la tarifa de 0.60%	32 0	40 0
Autorretención a la tarifa de 1.50%	33 0	41 0
Total de las autorretenciones efectuadas a título de CREE	34 0	42 0
Total retenciones		43 155,000
Sanciones		44 0
Total retenciones más sanciones		45 155,000

Colombia, un compromiso que no podemos evadir

RECIBO

46. No. de identificación signatario 47. DV

981. Cód. Representación Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 6 - 0 6 / 1 6 : 0 6 : 0 2

980. Pago total \$ 0


982. Código Contador o Revisor Fiscal Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades



996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

91000180873257

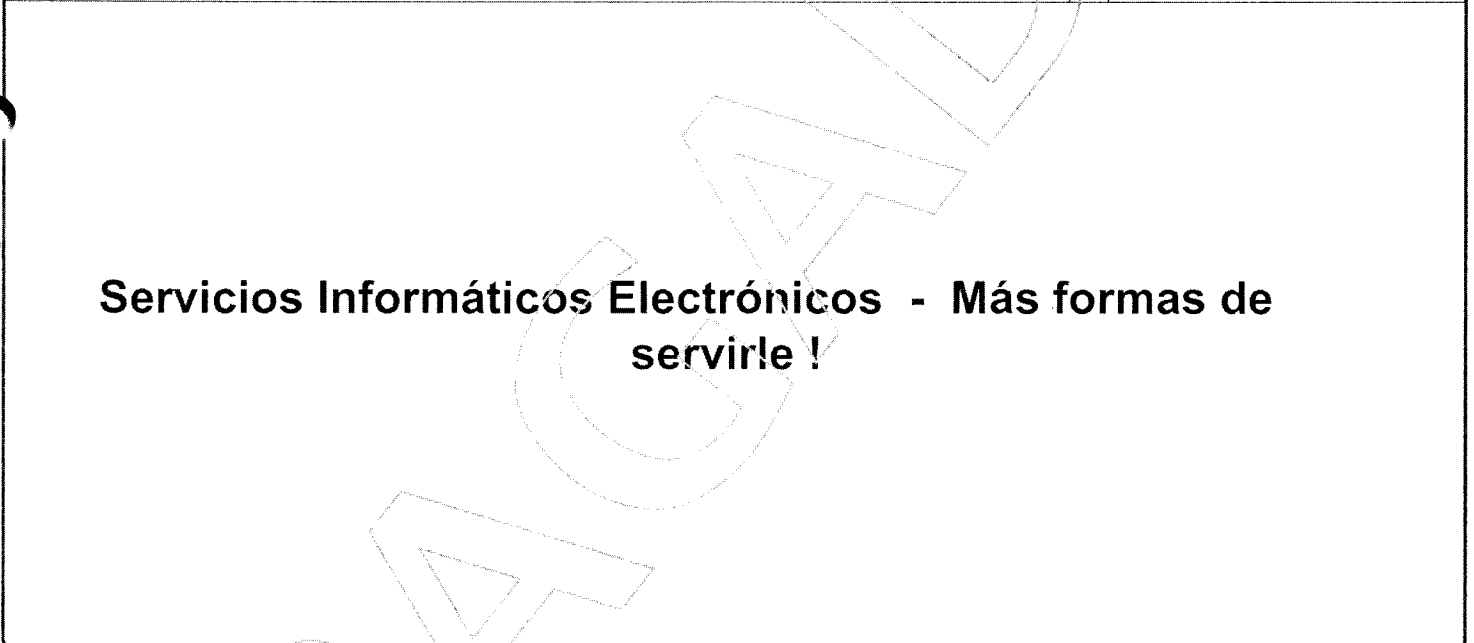
983. No. Tarjeta profesional

1. Año	2013	2. Concepto	64	3. Período	5	4. Número de formulario <div style="text-align: right; font-size: 1.2em;">4907826384295</div>  <small>(415)7707212489984(8020) 000490782638429 5</small>
Espacio reservado para la DIAN						

5. Número de Identificación Tributaria	9001200450	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA						
24. Si es gran contribuyente, marque "x" <input type="checkbox"/>						12. Cód. Dirección seccional 1 6

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año	Mes	Día	27. Cuota Nn	28. De	29. No. de formulario	
					1	1	3601600827141	
30. No. Acto oficial					31. Fecha del acto oficial		32. Fecha para el pago de este recibo	
							USO OFICIAL 20130606	
33. Cód. Título (Uso del banco)								

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	155,000



37. Tipo de	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	40. Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario		
			41. Primer apellido	42. Segundo apellido	43. Primer nombre
44. Razón social					
45. Dirección					
46. Teléfono				47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/Municipio

988. Código deudor	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) 2013-06-06/16:08:40	980. Pago total \$ 155,000
--------------------	--	---

989. Firma deudor solidario o subsidiario	996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">14999903058813</div>	
---	--	--

Helm



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	934161131
Fecha y hora de la operación:	Thu Jun 06 16:12:28 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6404
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907826384295
Valor:	\$155,000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 5



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





2,88

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

viernes Junio 6 2013 3:42 PM

CTA INICIAL: 243701

CTA FINAL: 243703 Retencion Cree Tarifa 1.50%

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
243701			Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,00	0,00	1.906,00	1.906,00
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. Retencion Cree Tarifa 0.30%		0,00	1.906,00	
Totales :				0,00	0,00	1.906,00	1.906,00

243702			Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,00	0,00	152.734,00	152.734,00
07/05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	39.270,00	
20/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	9.600,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	6.972,00	
24/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	43.225,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No.1		0,00	10.442,00	
30/05/2013	7	413	Acta de recibo PARCIAL 412 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	43.225,00	
Totales :				0,00	0,00	152.734,00	152.734,00

Número Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 7/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1208093.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 181214.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1206879.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 2228360.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 297

Fecha 07/06/2013

Señor(es) HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Dirección CARRERA 4 No. 24-88

C.C o Nit 800231235
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Por concepto de : RETENCION ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.206.879,00

Son : Un Millon Doscientos Seis Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.206.879,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	1.206.879,00	0,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	1.206.879,00	1.206.879,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

**Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

N mero Registros CR 1

N mero Registros DB 0

Total Registros CR 1208093.0

Total Registros DB 0.0

N mero de registros detalle 1

N mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

N mero Registros CR 1

N mero Registros DB 0

Total Registros CR 181214.0

Total Registros DB 0.0

N mero de registros detalle 1

N mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

N mero Registros CR 1

N mero Registros DB 0

Total Registros CR 1206879.0

Total Registros DB 0.0

N mero de registros detalle 1

N mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

N mero Registros CR 1

N mero Registros DB 0

Total Registros CR 2228360.0

Total Registros DB 0.0

N mero de registros detalle 1

N mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

N mero Registros CR 1

Número Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1



2494

INFIPEREIRA AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

Jueves Junio 6 2013 3:38 PM

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	12.060.552,00	12.060.938,00	1.208.093,00	1.207.707,00
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION GEN_35 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	50.862,00	
07/05/2013	3	1048	Egreso 945 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE ABRIL 2013		10.251.469,00	0,00	
07/05/2013	3	1049	Egreso 946 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL		1.809.469,00	0,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	172.459,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProHospital		0,00	86.449,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProHospital		0,00	284.483,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No.1		0,00	34.806,00	
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 413 CONTRATO DE PRESTACION PROF_67 BLANCA DORIS RODRIGUEZ SERRANO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	148.000,00	
Totales :				12.060.552,00	12.060.938,00	1.208.093,00	1.207.707,00

1706.879 San Jorge
181.214 Pando



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2495

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 298

Fecha 07/06/2013

Señor(es) HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA
Dirección AV 30 DE AGOSTO CRA. 13 No. 87-76

C.C o Nit 891412134
Teléfonos 3373444

Girado a : HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 181.214,00

Son : Ciento Ochenta Y Un Mil Doscientos Catorce Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	181.214,00	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
290590001	181.214,00	0,00	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
Sumas Iguales	181.214,00	181.214,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha  _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

279

**Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1208093.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 181214.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1206879.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 2228360.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

249

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 299

Fecha 07/06/2013

Señor(es) INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
Dirección CRA 10 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA

C.C o Nit 800182927
Teléfonos 3116544

Girado a : INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 978.036,00

Son : Novecientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	978.036,00	Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
290590002	978.036,00	0,00	Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
Sumas Iguales	978.036,00	978.036,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		2.481.704,00	2.481.704,00	978.036,00	978.036,00
03/05/2013	7	385	Acta de recibo PARCIAL 384 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	56.034,00	
03/05/2013	7	386	Acta de recibo PARCIAL 385 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	39.000,00	
07/05/2013	3	1047	Egreso 944 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA ABRIL 2013		2.481.704,00	0,00	
07/05/2013	7	388	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3		0,00	35.000,00	
07/05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	65.450,00	
09/05/2013	7	390	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	36.000,00	
09/05/2013	7	391	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	68.103,00	
10/05/2013	7	393	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3		0,00	68.103,00	
14/05/2013	7	395	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	25.000,00	
17/05/2013	1	29	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	17.118,00	
17/05/2013	7	396	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	45.000,00	
17/05/2013	7	397	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACION PROF_57 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	35.000,00	
20/05/2013	7	398	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	55.000,00	
20/05/2013	7	399	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PRESTACION PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	45.000,00	
20/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	16.000,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	11.620,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProCultura		0,00	4.665,00	
21/05/2013	7	403	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	14.484,00	
21/05/2013	7	404	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	5.895,00	
22/05/2013	7	405	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	5.895,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProCultura		0,00	6.355,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	43.103,00	
24/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	72.042,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No.1		0,00	17.403,00	
27/05/2013	7	410	Acta de recibo PARCIAL 409 CONTRATO DE PRESTACION PROF_55 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	51.724,00	
29/05/2013	7	411	Acta de recibo PARCIAL 410 CONTRATO DE PRESTACION		0,00	50.000,00	



750

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 2 de 2

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

06 de Junio 2013 3:39 PM

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002			ProCultura				
			PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4				
29/05/2013	7	412	Acta de recibo FINAL 411 CONTRATO DE PRESTACION PROF_56 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	17.000,00	
30/05/2013	7	413	Acta de recibo PARCIAL 412 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	72.042,00	
Totales :				2.481.704,00	2.481.704,00	978.036,00	978.036,00

**Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1208093.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 181214.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1206879.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 2228360.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 300

Fecha 07/06/2013

Señor(es) DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Dirección CALLE 19 No. 13-17

C.C o Nit 891480085
Teléfonos 3398300

Girado a : DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.208.093,00

Son : Un Millon Doscientos Ocho Mil Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.208.093,00	Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
290590004	1.208.093,00	0,00	Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
Sumas Iguales	1.208.093,00	1.208.093,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004			ProDesarrollo	8.940.552,00	8.940.552,00	1.208.093,00	1.208.093,00
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION GEN_35 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	50.862,00	
07/05/2013	3	1051	Egreso 948 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO ABRIL 2013		8.940.552,00	0,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	172.459,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProDesarrollo		0,00	86.449,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProDesarrollo		0,00	284.483,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No.1		0,00	34.806,00	
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 413 CONTRATO DE PRESTACION PROF_67 BLANCA DORIS RODRIGUEZ SERRANO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	148.000,00	
Totales :				8.940.552,00	8.940.552,00	1.208.093,00	1.208.093,00

**Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N'umero Registros CR 1
N'umero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
N'umero de registros detalle 1
N'umero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N'umero Registros CR 1
N'umero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
N'umero de registros detalle 1
N'umero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N'umero Registros CR 1
N'umero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
N'umero de registros detalle 1
N'umero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N'umero Registros CR 1
N'umero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
N'umero de registros detalle 1
N'umero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N'umero Registros CR 1

Número Registros DB 0
 Total Registros CR 2158330.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 978036.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 26308.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 301

Fecha 07/06/2013

Señor(es) MUNICIPIO DE PEREIRA
Dirección CRA 7 CALLE 19

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR MAYO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.228.360,00

Son : Dos Millones Doscientos Veintiocho Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.228.360,00	Egreso 1021 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
290590005	2.228.360,00	0,00	Egreso 1021 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
Sumas Iguales	2.228.360,00	2.228.360,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

Miércoles Junio 6 2013 3:40 PM

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005			ProAdulto Mayor	13.265.954,00	13.265.954,00	2.228.360,00	2.228.360,00
07/05/2013	3	1050	Egreso 947 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR ABRIL 2013		13.265.954,00	0,00	
20/05/2013	7	402	Acta de recibo FINAL 401 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO_3 TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	1.762.520,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	34.806,00	
Totales :				13.265.954,00	13.265.954,00	2.228.360,00	2.228.360,00

NIT: 891.480.030-2

**Validación Movimientos Enviados por Fecha
Del día: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1

Número Registros DB 0
 Total Registros CR 2158330.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 978036.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 26308.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2511

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 302

Fecha 07/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2

C.C o Nit 800027890
Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINIISTROS S.A
Por concepto de : DEVOLUCION RESOLUCION DE GERENCIA N° 66

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 26.308,00

Son : Veintiseis Mil Trescientos Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	26.308,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243608	22.241,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243627	2.161,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243701	1.906,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
Sumas Iguales	26.308,00	26.308,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



PEREIRA
150
AÑOS

RESOLUCION DE GERENCIA No.066

"POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA LA DEVOLUCION DE LA RETENCION EFECTUADA POR CONCEPTO DE CREE, RETENCION FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO, PARA EL CONTRATO COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A DADO QUE SON AUTORRETENEDORES DE RENTA, GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE IVA -ICA"

El Gerente del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA", en uso de sus facultades legales y en especial las que le confieren los Decretos 562 y 572 de 2006 , el acuerdo 018 de 2012, Y

CONSIDERANDO:

1. Que el Contratista **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A** con NIT de N° 800.027.89-8 suscribió el día 08 de Abril de 2013 con **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** un contrato de Prestación de Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de Pereira INFIPEREIRA por valor de \$ 16.500.000, dicho contrato se ha ido liquidando mediante actas de la siguiente manera:

BALANCE DE CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.500.000	
VALOR PAGADO Acta 1		\$ 737.143
VALOR POR EJECUTAR		\$ 15.762.857
<hr/>		
SUMAS IGUALES	\$ 16.500.000	\$ 16.500.000

Dicho valor por pagar fue liquidado así:
Retenciones efectuadas en la Orden de Pago N° 208

(-) Rete fuente (3.5% antes de IVA)	\$ 22.241
(-) Retención en la fuente por ICA	\$ 2.161
(-) Estampilla Pro Hospital (2% antes de IVA)	\$ 284.483
(-) Estampilla Pro Pro desarrollo (2% antes de IVA)	\$ 284.483
(-) Estampilla Pro Cultura (1% antes de IVA)	\$ 6.355
(-) CREE (0.3%)	\$ 1.906
<hr/>	
(=) Total retenido	\$ 601.529
Neto girado	\$135.514





PEREIRA
150
AÑOS

Dicho valor se cancelo mediante debito de la cuenta de ahorros de HELM BANK N° 601-01638-4 del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INIPEREIRA el día 5 de Junio de 2013.

- 2. Que en auditoria de revisión de los auxiliares de cuenta de las retenciones efectuadas, la orden de pago N° 292 y la facturación se encontró que el contratista es Autorretedor de renta (res N° 8196 de Dic30/96), son grandes contribuyentes (Res N° 11944 de Dic 23/04), y son agente retenedores del IVA e ICA. Por lo anterior se notifico a la Subdirección técnica para revisar el tema y solicitar la respectiva la devolución de dicha retención.

En mérito de lo expuesto.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Realizar la respectiva devolución del dichas retenciones como resultado de la revisión de la facturación del contratistas debido a que son grandes contribuyentes (Res N° 11944 de Dic 23/04), y son agente retenedores del IVA e ICA por valor de:

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A


Rete fuente (3.5% antes de IVA)	\$ 22.241
Retención en la fuente por ICA	\$ 2.161
CREE (0.3%)	\$ 1.906

Total devolución **\$ 26.308**

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir del 06 de Junio de 2013.

Dado en Pereira, a los seis días del mes de Junio de 2013

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE


JAVIER MONSALVE CASTRO
 Gerente General


DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 Subdirectora Técnica

Proyecto: Profesional Especializado Grado3





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 303

Fecha 07/06/2013

Señor(es) CERO K LTDA
Dirección Carrera 31 No. 15-87 Parque Tecnológico del Software

C.C o Nit 900031421
Teléfonos 3210057

Girado a : CERO K LTDA
Orden pago No. : 216
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.158.330,00

Son : Dos Millones Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	321.839,00	15,00	48.276,00
RETEFUENTE	2.011.491,00	4,00	80.460,00
RETEN. FUENTE POR ICA	2.011.491,00	1,00	20.115,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.011.491,00	1,00	20.115,00
CREE 0.3%	2.011.491,00	0,30	6.034,00
			175.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	2.333.330,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243701	0,00	6.034,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.158.330,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	2.333.330,00	2.333.330,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.158.330,00	Egreso 1023 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
242507	2.158.330,00	0,00	Egreso 1023 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
Sumas Iguales	2.158.330,00	2.158.330,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 303

Fecha 07/06/2013

Recibi : _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 216 De 06/06/2013 Por 2.333.330,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 3

ACTA No.: 102 de 06/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CERO K LTDA

C.C o Nit 900031421

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 18 de 25/01/0012 Por 25.899.953,00

contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas

VALOR A PAGAR Dos Millones Trescientos Treinta Y Tres Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte. 2.333.330,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	13	321.839.00	15.00	48.276.00	175.000.00
CREE 0.3%		2.011.491.00	0.30	6.034.00	
RETEN FUENTE POR ICA	334	2.011.491.00	1.00	20.115.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491.00	1.00	20.115.00	
REFUENTE	13	2.011.491.00	4.00	80.460.00	

NETO A GIRAR 2.158.330,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 37

Fecha. 30/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06 ---	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	2.333.330,00

Total obligación 2.333.330,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511118001 Alquileres	2.333.330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
243701 Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	6.034,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
243627 Retencion de Industria y Comercio p	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
290590002 ProCultura	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
243625 Iva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
243606 Arrendamientos	0,	80.460,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM
243507 Arrendamientos	0,	2.158.330,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAM

Sumas Iguales **2.333.330 2.333.330**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 216** **De 06/06/2013** **Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 102 de 06/06/2013

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

[Handwritten signature]

TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Tesorero

Fecha

Firma

[Handwritten signature]

Páguese

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]



INFIPEREIRA
Retencion CREE

CERO K S.A.S

Valor factura	\$ 2,011,491
IVA	\$ 321,839
ACTIVIDAD PRINCIPAL	4741
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.30%

RETENCION CREE \$ 6,034



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.		003
FECHA:	Mayo 17 de 2013	
CONTRATO No.	018	
CONTRATISTA:	HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en Representación Legal de CERO K S.A.S.	
OBJETO:	Contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas. .	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Abril 01 – 30 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	\$25.899.953	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante actas vencidas de acuerdo al servicio prestado, a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 2.333.329		
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <u>No Aplica.</u> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S.</u> , presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <u>Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.</u> <u>Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.</u> <u>Módulo 3: Administración de Archivo Central</u> <u>Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.</u> <u>Módulo 5: Administración del sistema de Gestión y Custodia y alojamiento de documentación electrónica.</u> Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01</u> de <u>Abril</u> y <u>30</u> de <u>Abril</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.		



BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 4.822.213	
VALOR A PAGAR	\$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	\$18.744.409	
SUMAS IGUALES	\$25.899.953	\$25.899.953

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
SUMAS IGUALES	\$	\$

CALIFICACIÓN

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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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		



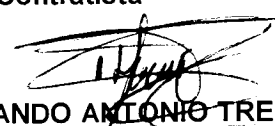
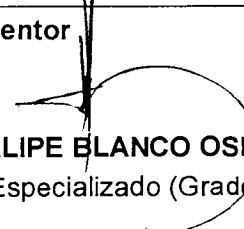
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos 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?	3		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista  HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA Representante Legal Cero K S.A.S.	Firma Interventor  ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA Profesional Especializado (Grado 4) Interventor
--	--

CERO K S.A.S
 Carrera 31 No 15-87 San Luis - Teléfono: 57 (6) 3217165
 Pereira - Risaralda
 NIT. 900.031.421-5 - Régimen Común



FACTURA DE VENTA No CO - 94

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE INFIPEREIRA - Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira	
DIRECCION ED. DIARIO DEL OTUN PISO 22, PEREIRA	
TELEFONO (6) 3151601	NIT 900120045

FECHA	2013-05-20
FORMA DE PAGO	DE CONTADO
VENCIMIENTO	2013-06-20

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
1	Arrendamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA. -- ABRIL 01 A ABRIL 30/2013. REF: CONTRATO PREST. SERV. No.18 -- NOTA:FAVOR PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 3,5% PARA PAGOS REFERENTES A SAIA, COMO SE ESTIPULA EN EL DECRETO 2499 DEL 06 DIC 2012.	2.011.491	2.011.491

Facturación autorizada según Resolución DIAN No. 160000093708 del 2012/09/21 Autorizada del No. CO-1 al No. CO-1000

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos a la

Letra de Cambio según artículo 774 del Código de Comercio

Para reclamos por garantía es indispensable presentar esta factura. No se aceptan devoluciones.

AGENTE RETENEDOR DE ICA, según Acuerdo Municipal No. 41 de 2012, Municipio de Pereira.
 Clasificación Industria y Comercio 334 Tarifa 10,0

SUB-TOTAL	2.011.491
I.V.A	321.839
TOTAL	2.333.330

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

www.cerok.com
 info@cerok.com

*Corporación SAIA
 N° 0130310005*



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



7523

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900031421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CERO K S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 15-87 SAN LUIS TELÉFONO:	3210057
TIPO APORTANTE:	1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES RELACIONADAS
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7580222513	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 83003122

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3	\$ 446.332
800224808	230301	PORVENIR	3	\$ 303.926
SUBTOTAL:			6	\$ 750.258

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4	\$ 427.618
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	\$ 75.056
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1	\$ 83.462
SUBTOTAL:			6	\$ 586.136

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6	\$ 187.640
SUBTOTAL:			6	\$ 187.640

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	6	\$ 24.518
SUBTOTAL:			6	\$ 24.518

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	\$ 93.670
899999239	PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	\$ 140.705
SUBTOTAL:			6	\$ 234.375

TOTAL PAGADO:	\$ 1.782.927
----------------------	---------------------



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14241921412



(415)7707212489984(8020) 000001424192141 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 3 1 4 2 1 - 5
6. DV: 5
12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira
14. Buzón electrónico: 1 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica
25. Tipo de documento: 1
26. Número de identificación:
27. Fecha expedición:
Lugar de expedición
28. País:
29. Departamento:
30. Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido
32. Segundo apellido
33. Primer nombre
34. Otros nombres
35. Razón social: CERO K S.A.S.
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

USICACION

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Risaralda
40. Ciudad/Municipio: Pereira
41. Dirección: CR 31 15 87 SAN LUIS GONZAGA
42. Correo electrónico: INFO@CEROK.COM
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1:
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
46. Código: 4 7 4 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 1 3
48. Código: 6 2 0 1
49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 1 3
Otras actividades
50. Código: 1 2
6 2 0 2
Ocupación
51. Código:
52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades

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

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
- 07- Retención en la fuente a título de renta
- 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
- 11- Ventas régimen común
- 14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2 0 1 3 0 5 2 1

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.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
984. Nombre: TREJOS POSADA HERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Representante legal Certificado

**Validaci3n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045**

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N3mero Registros CR 1
N3mero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
N3mero de registros detalle 1
N3mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N3mero Registros CR 1
N3mero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
N3mero de registros detalle 1
N3mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N3mero Registros CR 1
N3mero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
N3mero de registros detalle 1
N3mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N3mero Registros CR 1
N3mero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
N3mero de registros detalle 1
N3mero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepci3n (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env'io : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
N3mero Registros CR 1

Número Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
Número Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
Número de registros detalle 1
Número de registros de observaciones 1



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 304

Fecha 11/06/2013

Señor(es) ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
Dirección Calle 27 bis No. 11A - 22

C.C o Nit 10241007
Teléfonos 3164419125

Girado a : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

Orden pago No. : 219

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.269.449,00

Son : Siete Millones Doscientos Sesenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.810.345,00	1,00	68.103,00
RETEFUENTE	4.494.151,00	14,87	399.000,00
RETEIVA	1.089.655,00	15,00	163.448,00
			630.551,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	399.000,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.269.449,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.269.449,00	Egreso 1024 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
242552	7.269.449,00	0,00	Egreso 1024 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
Sumas Iguales	7.269.449,00	7.269.449,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 304

Fecha 11/06/2013

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 219 De 07/06/2013 Por 7.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 105 de 07/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C o Nit 10241007

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 5 de 04/01/2013

Por 94.273.333,00

Prestación de Servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo en el Municipio de Pereira

VALOR A PAGAR Siete Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte.

7.900.000,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	1.089.655.00	15,00	163.448.00	630.551.00
RETEFUENTE	10	4.494.151.00	14.87	399.000.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345.00	1.00	68.103.00	

NETO A GIRAR

7.269.449,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5

Fecha. 04/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
02	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	7 900 000,00

Total obligación

7.900.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	7 900 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68 103,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163 448,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	399 000,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7 269 449,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales

7.900.000

7.900.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha

Autorización Financiera

Páguese

Firma

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

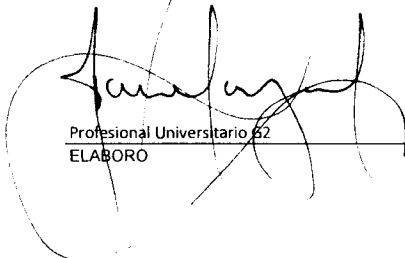
ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	2.724.000
EMPLEADO ARTURO JOSE DIAZ G	SALUD MINIMA	340.500
CEDULA 10.241.007	PENSION MINIMA	463.080
REGIMEN COMUN	ARL	14.219
	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
6.810.000	A 6.810.000	Honorarios, comisiones y servicios
6.810.000	B 6.810.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
463.080	C 463.080	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
463.080	F 463.080	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 2.043.000
		FALTARIA 1.579.920
354.719	G 354.719	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
354.719	I 354.719	Total deducciones (G+H)
5.992.201	J 5.992.201	Subtotal (B-F-I)
-	K 1.498.050	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (I X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
5.992.201	L 4.494.151	Base gravable de retención en pesos
223	M 167	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
	14,87	Valor retencion uvts (Art. 383)
3,87		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
104.000	* 399.000	Retencion en pesos
	399.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013


 Profesional Universitario 62
 ELABORO

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013
 Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal
 Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante
 Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

ACTA # 105

253



ARTURO JOSÉ DIAZ G.
INGENIERO CIVIL

IVA Regimen Común
Nit. 10.241.007-1
Condominio Topanga 1 Casa 4-1
Celular: 316 441 9125
E-mail: arturojosediazg@gmail.com

FECHA: JUNIO 5/13	FACTURA DE VENTA No. 0124
SEÑORES: INFI PEREIRA	NIT./C.C
DIRECCIÓN: EDIF. DIARIO DEL OTÚN P.22	CIUDAD PEREIRA
	TELÉFONO

DESCRIPCIÓN	VALOR
PAGO DEL ACTA No. 5 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5-2013. DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANCHILLA No. 1200031119 DEL 17 DE MAYO DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS DE SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES DEL CONTRATO.	6'810.345

Numeración Autorizada del No. 101 al No. 200 según Resolución No. 160000085570 de 2011/08/26 DIAN Pereira. Esta Factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 774 del C.Ccio.).	ACEPTADA	SUBTOTAL	6'810.345
	C.C. ó NIT.	IVA	1'089.655
		TOTAL	7'900.000



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	05
FECHA: Pereira mayo 06 de 2013	
CONTRATO No. 05 del 04 de enero de 2013	
CONTRATISTA: Arturo José Díaz Gómez	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del Proyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira."	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de mayo al 03 de junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) 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 acompañada del informe.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.3. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 20124. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta N° 4, correspondiente al período 04 abril hasta 03 de mayo de 2013. <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Arturo José Díaz Gómez presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Realizar la gestión administrativa de trámites ante las diferentes entidades gubernamentales y privadas, que permitan la correcta ejecución del convenio en pro del avance del proyecto.2. Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.3. Ejercer la supervisión o interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y	



Fauna de Pereira.

6. Realizar la estructuración de los pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
7. Realizar las diferentes gestiones administrativas para obtener recursos para el Proyecto.
8. Acompañamiento en la estructuración del proceso contractual y en el desarrollo de la consultoría, objeto del mismo, para la estructuración del plan de negocios y acompañamiento en la consecución del operador del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.
9. Gestión y acompañamiento ante la CARDER, para la consecución de licencias de funcionamiento para el Parque Temático.
- 10 Acompañamiento en la adquisición de predios para el parque temático.
- 11 Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo a su especialidad.
- 12 Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de mayo y 03 de junio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO	\$ 31.600.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 54.773.333	
SUMAS IGUALES	\$ 94.273.333	\$ 94.273.333

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
SUMAS IGUALES	\$	\$



CALIFICACIÓN		
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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
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		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

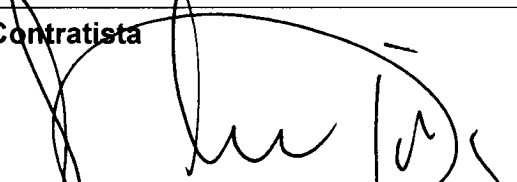
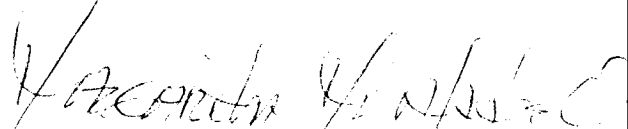


CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---

LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS

FECHA: 17/05/2013
 PERIODO COTIZACION: Mayo de 2013
 EMPRESA: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
 NIT: C10241007
 NÚMERO PLANILLA: 1200031119
 EMPLEADOS: 1
 ESTADO: PAGADA
 NÚMERO TRANSACCIÓN: 000084954
 BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N90033600	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 468.406
SUBTOTAL:				\$ 468.406
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N80500115	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 344.428
SUBTOTAL:				\$ 344.428
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N80025616	14-28	ARP Sura	1	\$ 14.360
SUBTOTAL:				\$ 14.360

TOTAL PAGADO: \$ 827.194



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**



2-3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10241007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 950 TELÉFONO:	3151637
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1200031119	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013 SALUD:	AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/10	8	\$ 4.889	\$ 822.889
2013/05/14	12	\$ 7.346	\$ 825.346
2013/05/15	13	\$ 7.960	\$ 825.960
2013/05/16	14	\$ 8.577	\$ 826.577
2013/05/17	15	\$ 9.194	\$ 827.194
2013/05/20	18	\$ 11.044	\$ 829.044

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	0	\$ 463.200
SUBTOTAL:			0	\$ 463.200

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	0	\$ 340.600
SUBTOTAL:			0	\$ 340.600

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	0	\$ 14.200
SUBTOTAL:			0	\$ 14.200

TOTAL POR PAGAR: \$ 822.889

Pereira, 04 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
2- Identificación 10241007
3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA 1200031119 Aporte salud \$ 344.428 Aporte pensión \$ 468.406

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de \$ -

Firma

CC

10241007



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

- Consultas ▶
- Pago de Facturas ▶
- Pagos a Terceros ▶
- Pago de Tarjetas ▶
- Transferencias ▶
- Inversiones
- Claves y Seguridad ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:32 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	11/06/2013	10241007	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270064943

Total Registros 1 Total \$7269449.00

1-1 de 1

ir a

0152



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

7541

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 305

Fecha 11/06/2013

Señor(es) MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
Dirección CRA. 54 No. 152-52 APTO 102, INT 3

C.C o Nit 22461113
Teléfonos 3116721614

Girado a : MYRIAM PAOLA SALZAR JAIMES

Orden pago No. : 218

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.978.000,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00	1,00	52.000,00
RETEFUENTE	3.447.257,00	6,33	170.000,00
			222.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.200.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	170.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	4.978.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	5.200.000,00	5.200.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.978.000,00	Egreso 1025 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT
242552	4.978.000,00	0,00	Egreso 1025 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT
Sumas Iguales	4.978.000,00	4.978.000,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 305

Fecha 11/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 218 De 07/06/2013 Por 5.200.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 104 de 07/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

C.C o Nit 22461113

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 28 de Por 57.200.000,00

Prestación de Servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. 5.200.000,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEFUENTE	10	3.447.257,00	6,33	170.000,00	222.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.200.000,00	1,00	52.000,00	

NETO A GIRAR 4.978.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

MPROMISO 51

Fecha. 08/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 --	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5 200 000,00

Total obligación 5.200.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	5 200 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	52 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	170 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	4 978 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	5.200.000	5.200.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autonización Financiera	Páguese
------------------	-------------------------	---------

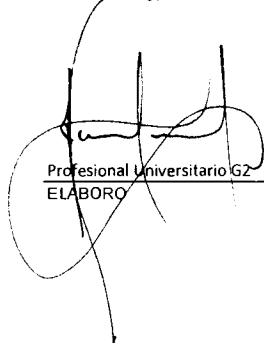
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.080.000
EMPLEADO	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	SALUD MINIMA	260.000
CEDULA	22.461.113	PENSION MINIMA	332.800
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	10.858
			UVT \$ 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) Ingresos brutos obt. En el periodo
5.200.000	A 5.200.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.200.000	B 5.200.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
332.800	C 332.800	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E -	Ahorros cuentas AFC
332.800	F 332.800	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.560.000
		FALTARIA 1.227.200
270.858	G 270.858	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
270.858	I 270.858	Total deducciones (G+H)
4.596.342	J 4.596.342	Subtotal (B-F-I)
-	K 1.149.086	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
4.596.342	L 3.447.257	Base gravable de retención en pesos
171	M 128	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
	6,33	Valor retencion uvts (Art. 383)
0,75		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
20.000	170.000	Retencion en pesos
	170.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013
 Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal
 Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante
 Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

ACI 1110
 152

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
CC 22.461.113 Barranquilla

LA SUMA DE

\$ 5.200.000.00

Cinco millones doscientos Mil Pesos M/cte (\$5.200.00)

POR CONCEPTO DE

Pago No 3- Contrato de prestación de servicios No 28 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante la planilla N° 884093140 de abril de 2013 y planilla No 880593140 de mayo 06 de 2013, se efectuaron los pagos a salud, pensión del presente contrato.



MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
C.C 22.461.113 de Barranquilla



2546

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	03
FECHA: Pereira junio 06 de 2013	
CONTRATO No. 28 del 08 de febrero de 2013	
CONTRATISTA: Myriam Paola Salazar Jaimes	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 08 de abril al 07 de mayo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$57.200.000 no incluye IVA (Régimen Simplificado).	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.200.000) por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato acompañado de los documentos que lo soportes y a satisfacción por parte de INFIPERIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 5.200.000 Régimen simplificado	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">Informe de actividades del 08 de abril al 07 de mayo de 2013.Registro de asistencia y actas a los Comités con el Equipo Técnico y Comités de obra <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Myriam Paola Salazar Jaimes presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">Acompañar en los trámites ante la autoridad ambiental –CARDER- de todos los permisos, autorizaciones y/o aprobaciones que requiera el proyecto.Apoyar en la revisión y evaluación de la obtención legal de los individuos de las especies incluidas en el actual Plan de Colección de fauna, desde el contexto biológico y gestión ante autoridades ambientales y otras relacionadas con el proceso de importación de fauna silvestre.Brindar apoyo técnico de acuerdo con el análisis de viabilidad y pertinencia realizado para la selección de especies sustitutas temporales o permanentes de aquellos taxa de difícil adquisiciónPlantear líneas de investigación en conservación y desarrollo sostenible para ser desarrolladas a mediano y largo plazo por parte del parqueDiseñar y acompañar la ejecución del cronograma de trabajo para la adquisición de los animales de acuerdo a las fases en que se ejecutara el proyecto PTFPP, considerando los	



tiempos de gestión y trámite ante otras entidades.

6. Realizar el seguimiento a la aplicación del Plan de Manejo Ambiental del proyecto
7. Apoyar en el seguimiento de la ejecución del componente paisajístico de la fase de apertura del proyecto
8. Elaborar informes y avances que deba realizar el Equipo técnico del proyecto en los relacionado con el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Manejo Ambiental para presentar ante instituciones correspondientes
9. Acompañar el desarrollo de los programas de educación ambiental y conservación relacionados con el proyecto Parque temático de flora y fauna de Pereira.
10. Apoyar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de las obligaciones derivadas del convenio 130 de 2012, celebrado entre el Ministerio de Industria, Comercio y Turismo y el municipio de Pereira.
11. Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012. (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira.
12. Realizar la supervisión a los contratos y/o convenios celebrados por INFIPEREIRA relacionados con temas ambientales, de flora y fauna
13. Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se les soliciten de acuerdo con su especialidad.
14. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 08 de abril y 07 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 57.200.000
VALOR PAGADO	\$ 10.400.000	
VALOR A PAGAR	\$ 5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 41.600.000	
SUMAS IGUALES	\$ 57.200.000	\$ 57.200.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
SUMAS IGUALES	\$	\$



CALIFICACIÓN		
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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
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		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		





CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---

Handwritten note: 2013/05/27

DATOS PLANILLA

No. Planilla	8804093140		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	04	12
Periodo pago de salud	2013	04	
Periodo pago de pensiones	2013	04	

DATOS APORTANTE

Empresa Aportante	MIRIAM SALASAR JAIMES	Tipo Empresa	Privada	Clase Aportante	A	B	1
No. Documento	CC 22461113	Dirección	KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614	No. de Afiliados	
Teléfono	6471562	Ciudad - Municipio	BOGOTÁ	Departamento	Bogotá D.C.		
Actv. Económica	Correo Electrónico sajamy@gmail.com	Valor Nomina	2,236,000	Centro de trabajo	Código		
Tipo Presentación	Unico	Sucursal / dependencia					

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Datos del afiliado				Novedades														Valor IBC		Liquidación de Aportes																					
No.	Tipo	Número Decim.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	ING	ERT	TOR	YAF	TAP	YAP	YIP	Capresc.	YST	SLN	IGL	LMA	YAC	AVP	VCV	IBP	Nueva AFP	Nueva EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	ENTRADA COLEGIO	ENTRADA ESTADISTICA	Cot. Pensión	Fondo Salvar. Pensión	Fondo Solid. Subsistim.	Aporta Volunt. Pensión	Cot. Salud	UPC Adicional	Cot. ARP	COT		
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																	00		2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	0	279,500	0	11,700	4

TOTAL GENERAL

698,900

DATOS PLANILLA

No. Planilla	8805093140		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	05	06
Periodo pago de salud	2013	05	
Periodo pago de pensiones	2013	05	

DATOS APORTANTE

Empresa Aportante	MIRIAM SALAZAR JAIMES	Tipo Empresa	Privada	Clase Aportante	A B 1
No. Documento	CC 22461113	Dirección	KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614
Teléfono	6471562	Ciudad - Municipio	BOGOTÁ	No. de Afiliados	
Actv. Económica	Correo Electrónico sajamy@gmail.com	Departamento	Bogotá D.C	Lecho de trabajo	
Tipo Presentación	Unico	Valor Norma	2,236,000	Código	
		Sucursal - dependencia			

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

		Datos del afiliado				Novidades													Valor IBC		Liquidación de Aportes																								
No.	Tipo	Número Decimo.	Apellidos y Nombres		Cod APP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	ING	RET	TON	YAL	TIP	TAP	VIP	Cantecoc.	VST	SLN	IBB	LMA	VAC	AVP	VCT	IEP	Negocios APP	Negocios EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	ESTRUC.	FINANCIA	ESTRUC.	Cot Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Subsistim.	Aportes Volunt. Pensión	Cot Salud	UPC Adicional	Cot ARP	C				
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM		230201	EPS016	14-28	CCF22																																					

TOTAL GENERAL

695,200

7501

Pereira, 06 de junio de 2013

Señores

INIPEREIRA

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

2- Identificación 22.461.113

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal

- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

- Los servicios son prestados de manera personal

7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>8804093140</u>	Aporte salud	\$	<u>279.500</u>	Aporte pensión	\$	<u>357.800</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de \$ -

Firma

CC



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

253

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 306

Fecha 11/06/2013

Señor(es) BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Dirección URB. MONSERRATE AP 401 D

C.C o Nit 18599443
Teléfonos 3643036

Girado a : BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

Orden pago No. : 217

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.465.000,00

Son : Tres Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00	1,00	35.000,00
	0,00	0,00	0,00
			35.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.465.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.465.000,00	Egreso 1026 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
242552	3.465.000,00	0,00	Egreso 1026 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Sumas Iguales	3.465.000,00	3.465.000,00	

Recibi : _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 217 De 07/06/2013 Por 3.500.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4
ACTA No.: 103 de 07/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN C.C o Nit 18599443
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 26 de 06/02/2013 Por 17.500.000,00

Contrato de prestación servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira „PTFFP-.

VALOR A PAGAR Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **3.500.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1,00	35.000,00	35.000,00

NETO A GIRAR 3.465.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 50 **Fecha. 07/02/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
2	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3 500 000,00

Total obligación 3.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3 500 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	35 000,	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3 465 000,	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales 3.500.000 3.500.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese
	Fecha: Firma:	

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013


ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA	18,599,443	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	7.454
			UVT \$ 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A 3.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B 3.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
238.000	C 224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
238.000	F 224.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.050.000
182.308	G 182.454	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
182.308	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ——— leasing habitacional
	I 182.308	Total deducciones (G+H)
3.079.692	J 3.093.692	Subtotal (B-F-I)
-	K 773.423	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.079.692	L 2.320.269	Base gravable de retención en pesos
115	M 86	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retención uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013
 Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal
 Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante
 Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

ACOM-4103

Junio 07 de 2013

CUENTA DE COBRO

Instituto De Fomento Y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA
NIT. 900.120.045 - 0

DEBE A:

BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
C.C. 18.599.443DE SANTA ROSA DE CABAL

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000)

POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013, cuyo objeto es "Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -durante el periodo Mayo 7 a Junio 6 de 2013.

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013.


**BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
CC 18.599.443 DE SANTA ROSA DE CABAL**

Dirección: Cr. 30 No. 92-20 Manzana 1 Casa 5 Urb. Bulevar del café
Teléfono: 3203247
Cuenta: Davivienda- Cuenta de Ahorros - 126670011298



**ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

ACTA DE SUPERVISION No.	4
FECHA : Junio 7 del 2013	
CONTRATO: N° 26 del 7 de febrero de 2013	
CONTRATISTA: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	
OBJETO: Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP	
PERIODO DE ACTIVIDADES: 7 DE MAYO A 6 DE JUNIO DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$17.500.000)	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte del INFI PEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.500.000)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades N° 4, de Mayo 07 a 06 de Junio de 2013.2. Actualizaciones al modelo financiero con las presentaciones en power point.3. Formatos de asistencia a reuniones4. Pago de aportes al sistema de Seguridad Social5. Investigación de los modelos de funcionamiento de los operadores de flora y fauna, atracciones mecánicas, atracciones de tecnología y parques en los que se integren todos los conceptos para plantear los posibles modelos de operación del PTFFP.6. CD en donde se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita. <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Benjamín Darío Fernández Marín presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Apoyar en el ajuste de la estructura actual de costos para la operación del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP-2. Apoyar en la identificación de las nuevas condiciones del mercado y proyectar los diferentes escenarios de ingresos para el Proyecto.3. Apoyar en el Planteamiento de un modelo de operación y posibles alternativas de alianzas estratégicas para la operación del Proyecto.4. Colaborar con la estructura de los documentos soportes para futuras contrataciones para definir los planes de negocios del proyecto. <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al periodo comprendido entre el 07 de abril y el 06 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.</p>	



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$17.500.000
VALOR PAGADO	\$10.500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 3.500.000	
SUMAS IGUALES	\$ 17.500.000	\$17.500.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR POR EJECUTAR	\$0	
SUMAS IGUALES	\$ 0	\$ 0

CALIFICACIÓN		
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 evaluar.

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUN CA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
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		





FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUN CA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
4. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
5. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
6. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
7. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
8. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
9. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	X
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 tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
--	--

July 4

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 18599443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	ED MIRADOR TELÉFONO:	3646868
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	8218824202	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990549369

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI		1	\$ 228.722
SUBTOTAL:				1	\$ 228.722
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S		1	\$ 178.688
SUBTOTAL:				1	\$ 178.688
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 7.454
SUBTOTAL:				1	\$ 7.454

TOTAL PAGADO:	\$ 414.864
----------------------	-------------------



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



1561

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18599443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL DEPARTAMENTO:	RISARALDA	
DIRECCIÓN:	ED MIRADOR TELÉFONO:	3646868	
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	8218824202	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990549369

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI		1	\$ 228.722
SUBTOTAL:				1	\$ 228.722
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E P.S		1	\$ 178.688
SUBTOTAL:				1	\$ 178.688
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 7.454
SUBTOTAL:				1	\$ 7.454
TOTAL PAGADO:					\$ 414.864

Pereira, 07 de junio de 2013

Señores

INIPEREIRA

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

- 1- Nombre del prestador del servicio BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
- 2- Identificación 18.599.443
- 3- Mes al que pertenece la certificación Junio
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

8 - Me encuentro dentro de la categoria de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>8218824202</u>	Aporte salud	\$	<u>178.688</u>	Aporte pensión	\$	<u>228.722</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de \$ -

Firma

CC



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:32 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	11/06/2013	18599443	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	126670011298

- Consultas ▶
- Pago de Facturas ▶
- Pagos a Terceros ▶
- Pago de Tarjetas ▶
- Transferencias ▶
- Inversiones
- Claves y Seguridad ▶

Total Registros 1

Total \$3465000.00

1-1 de 1

ir a

250



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

- Consultas ▶
- Pago de Facturas ▶
- Pagos a Terceros ▶
- Pago de Tarjetas ▶
- Transferencias ▶
- Inversiones
- Claves y Seguridad ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:33 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:
Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	11/06/2013	22461113	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	26670226666	
Total Registros 1			Total \$4978000.00						

1-1 de 1
ir a N

2



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 307

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 209

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.987.008,00

Son : Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.987.008,00	Egreso 1027 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242518	6.987.008,00	0,00	Egreso 1027 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	6.987.008,00	6.987.008,00	

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. 308

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 210

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.192,00

Son : Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242519	4.949.192,00	0,00	Egreso 1028 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
111006006001	0,00	4.949.192,00	Egreso 1028 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	4.949.192,00	4.949.192,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha 

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 309

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 211

Por concepto de : APORTES ARL MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 303.700,00

Son : Trescientos Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	303.700,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242532	303.700,00	0,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	303.700,00	303.700,00	

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. 310

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 212

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.240.700,00

Son : Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.240.700,00	Egreso 1030 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242520	5.240.700,00	0,00	Egreso 1030 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	5.240.700,00	5.240.700,00	

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. 311

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Por concepto de : PAGO APORTES SALUD Y PENSION

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.204.100,00

Son : Cinco Millones Doscientos Cuatro Mil Cien Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.204.100,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242519	2.329.108,00	0,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242518	2.874.992,00	0,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
Sumas Iguales	5.204.100,00	5.204.100,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	934687098
Fecha y hora de la operación:	Tue Jun 11 10:36:53 GMT-05:00 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	14828896
Valor:	\$22,684,700.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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



Jun 11 / 2013

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 212

De 31/05/2013

Por 5.240.700,00

Recurso:

APORTES PARAFISCALES MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte.

5.240.700,00

NETO A GIRAR

5.240.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Fecha. 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 02	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.746.800,00
1101	0	2 1 1 3 01	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.329.200,00
1101	0	2 1 1 3 03	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.164.700,00

Total obligaci3n

5.240.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripci3n
510302	Aportes a Cajas de Compensacion F: 2.329.200,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510401	Aportes al ICBF 1.746.800,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510402	Aportes al SENA 1.164.700,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
52520	Aportes al ICBF, SENA y Cajas de C 0,00	5.240.700,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF

Sumas Iguales

5.240.700,00

5.240.700,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Orden3

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
	<i>[Signature]</i>	
Fecha de entrada	Autorizaci3n financiera	P3guese
	Fecha: <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	Firma	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 211

De 31/05/2013

Por 303.700,00

Recurso:

APORTES ARL MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Trescientos Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

303.700,00

NETO A GIRAR

303.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Fecha. 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03 ---	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	303.700,00

Total obligación

303.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
510305	303.700,00	0,00	Cotizaciones a Riesgos Profesionales
542532	0,00	303.700,00	Aportes a Riesgos Profesionales
Sumas Iguales	303.700,00	303.700,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese
	Fecha Firma	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 210

De 31/05/2013

Por 4.949.192,00

Recurso:

APORTES SALUD MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

4.949.192,00

NETO A GIRAR

4.949.192,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Fecha. 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 02 ---	Empresas Promotoras de Salud	101 FONDOS COMUNES	4.949.192,00

Total obligación

4.949.192,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
510303	1.160.872,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
510303	1.160.630,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
510303	1.127.202,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
510303	1.075.912,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
510303	212.288,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
510303	212.288,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR
242519	0,00	4.949.192,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AR

Sumas Iguales

4.949.192,00

4.949.192,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 209

De 31/05/2013

Por 6.987.008,00

Recurso:

APORTES PENSION MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 891480000

VALOR A PAGAR Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte.

6.987.008,00

NETO A GIRAR

6.987.008,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Fecha. 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.008,00

Total obligación

6.987.008,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
510307	2.839.656,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	2.124.556,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	875.868,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	847.118,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	299.810,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
42518	0,00	6.987.008,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF

Sumas Iguales

6.987.008,00


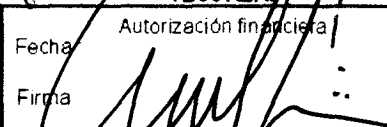
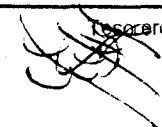
6.987.008,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
		
	TESORERIA	
Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera	Páguese
		
	Firma	



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 14828896
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2013-06-11

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@infipereira.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: 2013	Mes: 05	Año: 2013	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15

\$58,623,622

14828896

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO								NOVEDADES														Salario			
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo	Ext no col	Colombiano ext	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	T	E	E	P	P	P	E	T	N	E	A	C	P	T			
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$2,497,784
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$731,288
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$3,689,909
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$2,497,784
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,328,568
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$9,164,490
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$1,227,395
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$731,288
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,328,568
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$949,615
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario																	0	\$6,328,568

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Ob1	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 42050209	COLPENSIONES	30	\$2,498,000	0.1600000	\$399,700	\$0	\$0	\$399,700	\$12,500	\$12,500	\$0
CC - 15455380	COLPENSIONES	30	\$731,000	0.1600000	\$117,000	\$0	\$0	\$117,000	\$0	\$0	\$0
CC - 4518417	PROTECCION	30	\$3,690,000	0.1600000	\$590,400	\$0	\$0	\$590,400	\$18,400	\$18,400	\$0
CC - 10125424	PROTECCION	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0

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	Vir no ret
CC - 9873422	PROTECCION	30	\$3,256,000	0.1600000	\$521,000	\$0	\$0	\$521,000	\$16,300	\$16,300	\$0
CC - 10010292	PORVENIR	30	\$2,498,000	0.1600000	\$399,700	\$0	\$0	\$399,700	\$12,500	\$12,500	\$0
CC - 10089739	HORIZONTE	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0
CC - 10023768	PROTECCION	30	\$9,164,000	0.1600000	\$1,466,200	\$0	\$0	\$1,466,200	\$45,800	\$45,800	\$0
CC - 42109476	COLPENSIONES	30	\$4,070,000	0.1600000	\$651,200	\$0	\$0	\$651,200	\$20,300	\$20,300	\$0
CC - 42123214	HORIZONTE	30	\$4,098,000	0.1600000	\$655,700	\$0	\$0	\$655,700	\$20,500	\$20,500	\$0
CC - 42146003	PROTECCION	30	\$1,227,000	0.1600000	\$196,300	\$0	\$0	\$196,300	\$0	\$0	\$0
CC - 31905874	COLFONDOS	30	\$731,000	0.1600000	\$117,000	\$0	\$0	\$117,000	\$0	\$0	\$0
CC - 10023583	COLFONDOS	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0
CC - 42009942	HORIZONTE	30	\$950,000	0.1600000	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	\$0	\$0	\$0
CC - 42144731	HORIZONTE	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$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	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl	
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,000	1	0.0052200	\$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,070,000	1	0.0052200	\$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,000	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,000	1	0.0052200	\$21,400

2577

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	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,000	0.1250000	\$153,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1,227,000	1	0.0052200	\$6,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$950,000	0.1250000	\$118,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$950,000	1	0.0052200	\$5,000
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000

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	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,000	0.0400000	\$99,900	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,690,000	0.0400000	\$147,600	0.0200000	\$73,800	0.0300000	\$110,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10125424	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,256,000	0.0400000	\$130,200	0.0200000	\$65,100	0.0300000	\$97,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,000	0.0400000	\$99,900	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$9,164,000	0.0400000	\$366,600	0.0200000	\$183,300	0.0300000	\$274,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,070,000	0.0400000	\$162,800	0.0200000	\$81,400	0.0300000	\$122,100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42123214	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,098,000	0.0400000	\$163,900	0.0200000	\$82,000	0.0300000	\$122,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$1,227,000	0.0400000	\$49,100	0.0200000	\$24,500	0.0300000	\$36,800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	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	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42009942	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$950,000	0.0400000	\$38,000	0.0200000	\$19,000	0.0300000	\$28,500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42144731	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 05

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
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
PROTECCION	5	\$3,786,500	\$0	\$0	\$112,100	\$112,100	0	\$0	\$0	\$0	\$4,010,700
HORIZONTE	4	\$2,832,900	\$0	\$0	\$83,700	\$83,700	0	\$0	\$0	\$0	\$3,000,300
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PORVENIR	1	\$399,700	\$0	\$0	\$12,500	\$12,500	0	\$0	\$0	\$0	\$424,700

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 APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	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	\$1,657,700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,657,700	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	\$198,900	\$1,657,700
CAFESALUD	2	\$1,582,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,582,200	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	\$189,900	\$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200
SALUD TOTAL	3	\$1,706,800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,706,800	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	\$204,800	\$1,706,800

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	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL 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
SOS-EPS	6	\$1,707,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707,200	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	\$204,900	\$1,707,200
COOMEVA EPS	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200

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. ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$303,700	0	\$0	\$0	\$303,700	0	\$0	\$303,700	0	\$0	\$3,037	\$303,700

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	\$2,329,200	0	\$0	\$2,329,200
SENA	15	01	\$1,164,700	0	\$0	\$1,164,700
ICBF	15	01	\$1,746,800	0	\$0	\$1,746,800
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	\$7,278,300 - 4'979'192 = 2'329.108
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6'987'008 = 2'874'992
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$303,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,200
SENA	1	\$1,164,700
ICBF	1	\$1,746,800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,684,700

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 135Fecha expedición: 31/05/2013 Fecha vencimiento: Valor Total: **17.480.600,00**Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.**
Objeto: **APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO**

Observaciones

Terceero	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	123		

Rubro 211301-- Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor 2.329.200,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

Rubro 211302-- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor 1.746.800,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

Rubro 211403-- Administradora de Riesgos Profesionales Valor 303.700,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

Rubro 211401-- Fondos de Pensiones Valor 6.987.008,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

Rubro 211402-- Empresas Promotoras de Salud Valor 4.949.192,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

Rubro 211303-- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor 1.164.700,00
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 123

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 135

Fecha expedición: 31/05/2013 Fecha vencimiento: Valor Total: **17.480.600.00**Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.**
Objeto: **APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO**

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211301--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	2.329.200.00	
Rubro 211302--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	1.746.800.00	
Rubro 211303--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	1.164.700.00	
Rubro 211401--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	6.987.008.00	
Rubro 211402--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	4.949.192.00	
Rubro 211403--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 6	303.700.00	


DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 31/05/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 123Fecha expedición 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600.00**Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.**
Objeto **APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 123

Rubro	211301---	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	Valor	2.329.200.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211302---	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	Valor	1.746.800.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211403---	Administradora de Riesgos Profesionales	Valor	303.700.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211401---	Fondos de Pensiones	Valor	6.987.008.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211402---	Empresas Promotoras de Salud	Valor	4.949.192.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211303---	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	Valor	1.164.700.00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 123

Fecha expedición 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600,00**

Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.**
Objeto **APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO**

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 312

Fecha 13/06/2013

Señor(es) ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE C.C o Nit 900041497
Dirección ~~DALESONES 600~~ ACOLAP Teléfonos 3115149

Girado a : ACOLAP

Orden pago No. : 220

Por concepto de : Membresía y cuota de afiliación y sostenimiento ACOLAP

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.155.000,00

Son : Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.155.000,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
242590050	1.155.000,00	0,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
Sumas Iguales	1.155.000,00	1.155.000,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 220 De 07/06/2013 Por 1.155.000,00

Recurso:

Membresía y cuota de afiliación y sostenimiento ACOLAP

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES C.C o Nit 900041497
DE DIVERSIONES - ACOLAP

VALOR A PAGAR Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. **1.155.000,00**

NETO A GIRAR **1.155.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 137 MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP **Fecha. 04/06/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	1.155.000,00

Total obligación 1.155.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511121	1.155.000,00	0,00	Impresos, Publicaciones, Suscripcion Orden de pago 813 ASOCIACION COLOMBIANA DE
2590050	0,00	1.155.000,00	Otros acreedores Orden de pago 813 ASOCIACION COLOMBIANA DE

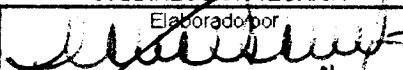
Sumas Iguales 1.155.000,00 1.155.000,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

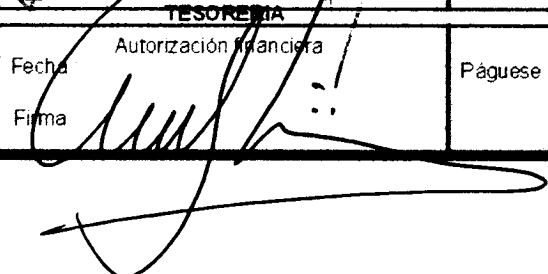

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborador por 	Fecha de salida
------------------	--	-----------------

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera 	Páguese 
	Firma	Tesoro



NIT. 900.041.497-7
 Calle 63 No. 60-80 - Bogotá, D.C. - Colombia
 Telefax: (57-1) 311 5149
 asistente@acolap.org.co
 www.acolap.org.co

FACTURA DE VENTA
 N° 0875
 27 05 13

INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA		Fecha:
Cliente:	900120045-0	Nit:
Dirección:	CALLE 19 No. 9-55	Teléfono:
		3151617

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
Cuota de Sostentamiento 2013	1.155.000
<p>NOTA: POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA CONSIGNACION O REPORTE DE FECHA DE PAGO AL CORREO ELECTONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149</p>	

OBSERVACIONES: FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 258-02673-1 NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO FORMA DE PAGO: Centado	SUB-TOTAL	1.155.000
	I.V.A.	
	TOTAL	1.155.000

VALOR EN LETRAS un millon ciento cincuenta y cinco mil pesos m/cte

Resolución DIAN No. 320000956776 Fecha: 2012/11/07 Numeración del 0701 al 1000
 No practicar retención en la fuente Somos entidad sin Animo de Lucro
 Actividad Económica Cod. CIIU 9199
 Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según ley 1231 de 2008.

Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversión
 ACOIAP
 NIT. 900.041.497-7

Aceptada: _____
 Firma y Sello



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

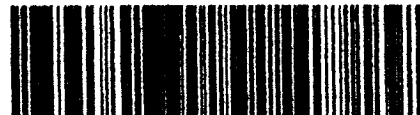
001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14236053172



(415)7707212489944(8020) 0000014236053172

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 4 1 4 9 7 - 7
6. DV: 7
12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá
14. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica
25. Tipo de documento: 1
26. Número de identificación:
27. Fecha expedición:
28. País:
29. Departamento:
30. Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido
32. Segundo apellido
33. Primer nombre
34. Otros nombres

35. Razón social: ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES

36. Nombre comercial:
37. Sigla: ACOLAP

UBICACION

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Bogotá D.C.
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.
41. Dirección: CL 63 60 80

42. Correo electrónico: direccionejecutiva@acolap.org.co
43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1: 3 1 1 5 1 4 9
45. Teléfono 2: 3 2 0 2 3 0 3 9 1 1

CLASIFICACION

Actividad económica
46. Código: 9 4 1 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 8 2 4
48. Código: 8 5 5 1
49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 0 0 4 0 1
50. Código: 1 2
51. Código:
52. Número establecimientos:

Responsabilidades

53. Código: 4 7 1 4 1 1

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma
56. Tipo
57. Modo
58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO 60. No. de folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 0 4 2 4

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 2786 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ PINZON ANGELA MARIA

985. Cargo: Representante legal Certificado



República de Colombia

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 137

Fecha expedición 04/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 1.155.000,00

Son: Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.
 Objeto MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP

Observaciones

Tercero	900041497	ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES - ACOLAP -	Nro.	0
Documento	ORDEN PAGO		Fecha fin	
Duracion				
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	118			

Rubro 241301--- Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira Valor 1.155.000,00
 C. Costo 1102 Parque Temático
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 118

INTENCION DE PAGO

Rubro 241301--- Fondo 101 C. Costo 1102

Mes 6	1.155.000,00
-------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 04/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 118

Fecha expedición 27/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.155.000.00**

Son: **Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mii Pesos M/Cte.**
Objeto: **MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 118

Rubro 241301--	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	Valor 1.155.000.00
C. Costo 1102	Parque Temático	
Fondo 101	FONDOS COMUNES	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 27/05/2013



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

259

Certificado de conveniencia No.56

Fecha de expedición 27/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total 1,155,000
 Son Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.
 Objeto Afiliación y cuota de sostenimiento a la Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de
 Diversiones "ACOLAP".
 Observaciones

Rubro 241301 Proyecto APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE
 PEREIRA - INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA
 Entidad: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA
 R. propios RDE SGP Crédito Otros
 1,155,000

CERTIFICADO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD

Proyecto 2009660010001
 APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE PEREIRA -
 INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA
 Fecha Reg. 29/04/2009
 Plan POR UNA PEREIRA MEJOR
 Sector PEREIRA COMPETITIVA
 Programa PEREIRA UN DESTINO PARA EL MUNDO.
 SubPrograma ATRACTIVOS Y PRODUCTOS TURÍSTICOS

ACTIVIDADES

Actividad ACOMPANAMIENTO AL DESARROLLO Y LA GESTION DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y
 FAUNA DE PEREIRA
 Componente ADMINISTRACION
 Insumo Otros Servicios 1,155,000

 SERENTE O DIRECTOR

 SUBSECRETARIO DE PLANEACION
 SOCIOECONOMICA

10/12/13
Mano de Proyectos



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Vo. Bo. BANCO DE PROYECTOS



[Inicio](#) [Quiénes somos](#) [Afiliarse](#) [Afiliados](#) [Servicios](#) [Noticias](#) [Leyes](#) [Contacto](#)



RESEÑA

Un grupo de empresarios del sector del entretenimiento, más específicamente de parques de diversiones en Colombia, detectaron la importancia de unir esfuerzos de todas las empresas que trabajan en el sector con el fin de lograr cumplir con objetivos en común guiados a las políticas de entretenimiento y capacitación de los trabajadores, cursos de actualización y supervisión en mantenimiento de equipos, prevención de accidentes y tratamiento de crisis ocasionales, además del diseño de estrategias comerciales para dar el mejor servicio al cliente.

Motivos suficientes para que el 23 de junio del 2005 creáramos oficialmente la Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones - ACOLAP. Representamos y asesoramos nuestros afiliados en todos los aspectos tanto a nivel nacional como internacional, puesto que contamos con el apoyo de The International Association of Amusement Parks and Attractions - IAAPA, quienes lideran el desarrollo del sector en el mundo y ha transmitido sus conocimientos y experiencia como muestra de su interés en que Colombia formara su asociación.

Comenzamos con 11 socios fundadores y hoy contamos con más de 20 parques asociados de todo el país.

Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

Entrar

Enlaces de Interés



Encuesta del Mes

¿Cuáles son los temas sobre los cuales les gustaría recibir asesoría?

- Seguridad
- Crisis
- Administración
- Comunicación

Vote

[View Results](#)

[Polls Archive](#)

Últimas Noticias

- Entrevista en La UD Stereo
- Entrevista en Colmundo Radio
- II LAAE - Latin American Amusement Expo
- V Encuentro ACOLAP
- En el día de la niñez, la seguridad es parte vital

Contacto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

Enviar

Información

Dirección:
Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:
+571 3 11 5149

Email:
direccionejecutiva@acolap.org.co



[Inicio](#) [Quiénes somos](#) [Afíliese](#) [Afiliados](#) [Servicios](#) [Noticias](#) [Leyes](#) [Contacto](#)



QUÉ HACEMOS

- En el ámbito legal, actuamos de manera proactiva. Participamos en la construcción de la normatividad.
- Asesoramos en momentos de crisis.
- Estamos pendientes del estado de los impuestos que nos rigen, de los que nos deben regir y de los que NO nos deben regir.
- Somos el puente entre asociados y otras entidades.
- Trabajamos día a día en consolidarnos como gremio de atracciones y parques de diversiones.
- La seguridad en la industria es nuestro lema, para lo cual realizamos capacitaciones en temas de actualidad.
- Todos los años llevamos a cabo nuestro ENCUENTRO ACOLAP, evento destinado a capacitar al sector en las últimas tendencias de seguridad y en diferentes temas relacionados con la Gerencia Integral del Entretenimiento. Nuestros afiliados tienen tarifas preferenciales para asistir.
- A partir del 2011, Bogotá es la sede del Latin American Amusement Expo - LAAE, primera feria especializada para la industria de los parques de diversiones y el entretenimiento familiar. Se realiza cada dos años.
- Impulsamos la creación y el desarrollo de actividades de internacionalización.
- Desarrollamos una gestión comercial que busca afiliar a todos los parques de diversiones y dispositivos de entretenimiento de todo el país.

Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

[Entrar](#)

Enlaces de Interés



Encuesta del Mes

¿Cuáles son los temas sobre los cuales les gustaría recibir asesoría?

- Seguridad
- Crisis
- Administración
- Comunicación

[Vote](#)

[View Results](#)

[Polis Archive](#)

Últimas Noticias

- Entrevista en La UD Estereo
- Entrevista en Colmundo Radio
- El LAAE - Latin American Amusement Expo
- V Encuentro ACOLAP
- En el día de la niñez, la seguridad es parte vital

Contácto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

[Enviar](#)

Información

Dirección:
Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:
+571 3 11 5149

Email:
direccionejecutiva@acolap.org.co

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 222

De 11/06/2013

Por 50.990,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C o Nit 816002020
S.A. E.S.P

VALOR A PAGAR Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

50.990,00

NETO A GIRAR

50.990,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 141

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

Fecha. 11/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	50.990,00
Total obligación					50.990,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

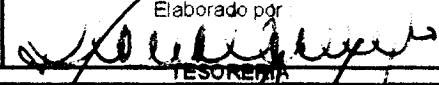


Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511117	50.990,00	0,00	Orden de pago 815 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C
2504	0,00	50.990,00	Orden de pago 815 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C
Sumas Iguales	50.990,00	50.990,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por 	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha Firma 	Páguese 

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 141

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 50.990.00

Son: Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte. Objeto SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

Observaciones

Tercero 816002020 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P. - Documento ORDEN PAGO Nro. Duracion Fecha fin Forma pago Nro. Disponibilidad 126

Rubro 212204--- Servicios Públicos Valor 50.990.00 C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 126

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204--- Fondo 101 C. Costo 1101

Table with 2 columns: Mes 6, 50.990.00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **873.903.00**

Son: **Ochocientos Setenta Y Tres Mil Novecientos Tres Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE MAYO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 126

Rubro 212204--	Servicios Públicos	Valor 873.903.00
C. Costo 1101	Administracion	
Fondo 101	FONDOS COMUNES	



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013

2601



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

04-May-2013 al 04-Jun-2013

34056441

07-Jun-2013

CL 20 # 9- 51 EDIF DIARIO.DEL.OTUN PS 22 OF 01, PLAZA DE BOLIVAR

OFICIAL

ALTO

1041144

02

7 - 6650

5701

\$ 50.990

17-Jun-2013

18-Jun-2013

ULTIMO PAGO
TORRE CENTRAL CAJA 10
17-May-2013 \$ 59.960

1

			Dec-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13	Abr-13	May-13
1278	0815MMCCA84912AA	1/2"						
1260	SIN OBSERVACION		20	14	15	14	14	22
18								17

Consumo Acueducto	18	\$ 1.229.71	\$ 22.134.78	6.967.74	3.615.69
Cargo Fijo Acueducto		\$ 6.967.74	\$ 6.967.74	361.34	184.52
Vertimiento Alcantarillado	18	\$ 1.014.83	\$ 18.266.94	866.02	768.19
Cargo Fijo Alcantarillado		\$ 3.615.69	\$ 3.615.69	2.35	62.12
Consumo Periodo			\$ 50.985.15	1.229.71	1.014.83
Ajuste a la Decena			\$ 4.85		

\$ 50.990

259/5



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

- Consultas ▶
- Pago de Facturas ▶
- Pagos a Terceros ▶
- Pago de Tarjetas ▶
- Transferencias ▶
- Inversiones
- Claves y Seguridad ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 02:49 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	13/06/2013	9000414977	ACOLAP	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	CTE	258026731	

1-1 de 1

[ir a](#)

[M](#)

Total Registros 1

Total \$1155000.00



2597

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 313

Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C o Nit 816002020
Dirección ~~SORRE~~ CENTRAL Teléfonos

Girado a : MULTISERVICIOS S,A

Orden pago No. : 222

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251186

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 50.990,00

Son : Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	50.990,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
242504	50.990,00	0,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
Sumas Iguales	50.990,00	50.990,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

2602



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 314

Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Dirección TORRE CENTRAL

C.C o Nit 816002019
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

Orden pago No. : 223

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251172

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 37.603,00

Son : Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	37.603,00	Egreso 1034 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
242504	37.603,00	0,00	Egreso 1034 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Sumas Iguales	37.603,00	37.603,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 223

De 11/06/2013

Por 37.603,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

VALOR A PAGAR Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.

37.603,00

NETO A GIRAR

37.603,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 142

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

Fecha. 11/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	37.603,00

Total obligación

37.603,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511117	37.603,00	0,00	Orden de pago 816 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
242504	0,00	37.603,00	Orden de pago 816 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales	37.603,00	37.603,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
	<i>[Signature]</i>	
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese
	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 142

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 37.603.00

Son: Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte. Objeto SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

Observaciones

Table with 3 columns: Tercero (816002019), Documento (ORDEN PAGO), Duracion, Forma pago, Nro. Disponibilidad (127), and Empresa (EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA).

Rubro 212204--- Servicios Públicos Valor 37.603.00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 127

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204--- Fondo 101 C. Costo 1101

Table with 2 columns: Mes 6, 37.603.00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 127

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **37.603.00**

Son: **Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cie.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 TORRE CENTRAL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 127

Rubro 212204--- Servicios Públicos
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES

Valor **37.603.00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 11/06/2013



Empresa Energía de Pereira S.A. E.S.P.
Nit. 816.002.019-9 www.eep.com.co

TOTAL A PAGAR **\$37,603**
FECHA VENCIMIENTO **JUN/12/2013**
FECHA SUSPENSIÓN **JUN/13/2013**

MATRÍCULA

1629260 - 5

Factura de venta No.: **32035749**

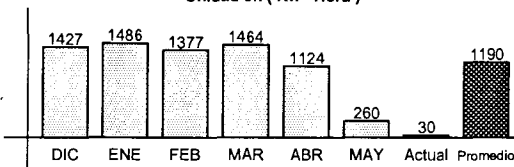
Fecha de emisión: **05/JUN/2013**

Facturas vencidas: **0**

CLIENTE

TORRE CENTRAL S.A. Ciclo: 1 Ruta: **01-01-024-4420** Municipio: **1 PEREIRA** Carga contratada (KW) : **2**
CRA 10 # 17- 55 OF 301, NIVEL 3 CENTRO Servicio: **Comercial** Estrato: **6** % Subsidio: % Contribución: **20.00**
Postal: Transformador: **2164** Nivel de tensión: **1** Circuito: **V14** Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Periodo facturado: **04/MAY/2013 - 04/JUN/2013** Dias facturados: **32**
Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada** Observación:
Tarifa a mes de: **MAY-2013** Valor kWh: **325.6586**

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada
Activa	3387993	ACT	147927	147897	30	1	30
Reactiva							

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	30	325.6586	9,770	0	9,770

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmisión - (PR)Perdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh	140.6544	18.9177	26.0267	5.2359	116.3605	18.4635	325.6586
Int. mora		Vr. reconexión	Int. financiación	Compensaciones STN			
	2.11	44,213.00					

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

Consumo base	Valor unitario	\$/ kWh
Formula liquidación	Factura de referencia	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira 131,190 P 34 Fecha 17/MAY/2013
Otros
Valor en reclamación Proceso

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT **.430** CRO1 **673.54**
CM **1,442.333** VC
CRO1: Costo de racionamiento CM: Consumo promedio mensual del usuario
VC: Valor a compensar DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02 -
Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	9,770	9,770
551 Contribucion	0	1,954	1,954
581 Intereses Mes	0	503	503

SubTotal EEP **12,227**

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

COD CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
157 Intere: Alum. Publico	0	37
571 Alumbrado Publico	3,889	3,889

SubTotal Alumbrado Enejar **3,926**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

ATESA DE OCCIDENTE S.A. E.S.P. NIT. 900.133.107-5

Firma Gerente ATESA *Firma J. Subor* Uso Aseo Frecuencia TDi - M3
COM-MULTIUSBar 2 Rec 2 **0.1760**

Historico Facturado

Valor Financiado	Unidades Independientes	No Res:	Cuotas Pendientes
.176	.176	.176	.176

COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios
831 Contribución Aseo	0	8,789	8,789	Cargo fijo 9206
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,206	9,206	Cargo variable 3350
845 Recargo Mora Aseo	0	105	105	T. Plena 12556
Otros conceptos	0	3,350	3,350	% Sub. % Cont. 70.00% Vr. Sub o Cont. 8789 Tarifa a Cobrar 21345

TOTAL FACTURADO ASEO **21,450**
Valor Financiado Unidades Independientes No Res: Cuotas Pendientes
Periodo facturado Ut. Pago, Fec

Validada por la SSPD NDIR-2 7:30:10:00 11

Regimen Común

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 771 C. CO y presenta merito ejecutivo Art. 130 ley 147/94