INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 411

Fecha 19/07/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA
Orden pago No. : 299
Por concepto de : CUARTO AVANCE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK
Cheque No. : 1936672 Fecha cheque 19/07/13
La suma de : 2.000.000.000,00
Son : Dos Mil Millones Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001007	2.000.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADM
242552	0,00	2.000.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADM
Sumas Iguales	**2.000.000.000,00**	**2.000.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.000.000.000,00	Egreso 1131 MUNICIPIO DE PEREIRA CUARTO AV
242552	2.000.000.000,00	0,00	Egreso 1131 MUNICIPIO DE PEREIRA CUARTO AV
Sumas Iguales	**2.000.000.000,00**	**2.000.000.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 411

Fecha 19/07/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA
Orden pago No. : 299
Por concepto de : CUARTO AVANCE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK
Cheque No. : 1936672 Fecha cheque 19/07/13
La suma de : 2.000.000.000,00
Son : Dos Mil Millones Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001007	2.000.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADM
242552	0,00	2.000.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADM
Sumas Iguales	**2.000.000.000,00**	**2.000.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.000.000.000,00	Egreso 1131 MUNICIPIO DE PEREIRA CUARTO AV
242552	2.000.000.000,00	0,00	Egreso 1131 MUNICIPIO DE PEREIRA CUARTO AV
Sumas Iguales	**2.000.000.000,00**	**2.000.000.000,00**	

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. 299 De 19/07/2013 Por 2.000.000.000,00

CUARTO AVANCE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052

ACTA No.: 146 de 19/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MUNICIPIO DE PEREIRA C.C o Nit 891480030

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 52 de 25/06/2012 Por 20.000.000.000,00

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA E INFIPEREIRA PARA AUNAR ESFUERZOS A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO Y GESTION DE LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA DE LA FASE UNO (i) DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA

VALOR A PAGAR Dos Mil Millones Pesos M/Cte. **2.000.000.000,00**

NETO A GIRAR **2.000.000.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

RESERVA 361 **Fecha.** 01/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
	0	3 5 47 19 01 —	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	2.000.000.000,00
				Total obligación	**2.000.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
1-1008001007	Adición Contrato Interadministrativo	2.000.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADMINI
242552	Honorarios	0,	2.000.000.000,	Acta de recibo PARCIAL 462 CONTRATO INTERADMINI
Sumas Iguales		**2.000.000.000**	**2.000.000.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

PEREIRA

RESOLUCION DE GERENCIA No. 80

JULIO 18 DE 2013

POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA REALIZAR EL TERCER AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

La **GERENCIA GENERAL** del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA**, en ejercicio de sus facultades legales y

CONSIDERANDO:

Que para el debido desarrollo del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA** se comprometió a **AUNAR ESFUERZOS A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO Y GESTION DE LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA DE LA FASE I DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.**

Qué **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA** se comprometió a transferir al **MUNICIPIO DE PEREIRA** la suma de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS** ($ 20.000.000.000), para que esta sea aportada como contrapartida del **MUNICIPIO DE PEREIRA**, en el marco del contrato Interadministrativo a celebrarse con el **MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**, por Valor de **TREINTA MIL MILLONES DE PESOS** ($ 30.000.000.000).

Que en septiembre de 2012, se firmó el convenio No. 138, entre el **MUNICIPIO DE PEREIRA** y el **MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**, en el cual el Ministerio se comprometió a girar la suma de $10.000.000.00 y el Municipio aportaría la suma de $20.000.000.000.

Que una vez celebrado el convenio entre el **MUNICIPIO DE PEREIRA** y el **MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO** , el INFIPEREIRA conformó el equipo técnico□para apoyar todos los procesos de contratación de las obras correspondientes a la Etapa I de la fase de Apertura del Proyecto, obras que vienen ejecutándose de acuerdo con los cronogramas establecidos.

Qué **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA** se comprometió a transferir el valor de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS** ($20.000.000.000), suma que se encuentra amparada con certificado presupuestal suscrito por la subdirección técnica de INFIPEREIRA, existiendo así apropiación presupuestal para el Parque Temático de Flora y fauna, con parágrafo aclaratorio donde se determina que la entrega de los recursos se efectuaran por parte de INFIPEREIRA de acuerdo al programa anual mensualizado de caja PAC, y a la situación de sus fondos.

Que se hace necesario hacer las gestiones internas con el fin de mantener el flujo normal del proyecto para que las obras continúen su ejecución para no afectar el normal desarrollo del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA**, por lo tanto se hace necesario cancelar los compromisos adquiridos.

Que por lo anteriormente expuesto:

PEREIRA

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Ordenar a la subdirección Técnica realizar Orden de pago con Recursos Propios del rubro presupuestal 2413 "Convenios y/o contratos de financiamiento, promoción y desarrollo "por la suma de **DOS MIL MILLONES DE PESOS MDA CTE.** ($2.000.000.000.oo) para realizar el cuarto desembolso afectando la reserva excepcional a favor del Municipio de Pereira.

Desembolso convenio con recursos propios	**Valor**	**Documento**	**Fecha**
Desembolso 1	1.000.000	Res Ger Nº 19	14/02/2013
Desembolso 2	1.000.000	Res Ger Nº 56	10/05/2013
Desembolso 3	1.000.000	Res Ger Nº 56	31/05/2013
Desembolso	2.000.000	Res Ger Nª 80	Pendiente

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar a la tesorería la cancelación de dichos recursos para dar cumplimiento al **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

ARTÍCULO TERCERO La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Pereira a los 18 días del mes de Julio 2013

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Secretaria General (Jurídica)

MARGARITA MARIA ÁLZATE OSPINA
Contratista Gerente Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna

PEREIRA 150 AÑOS

CIRCULAR No 150

FECHA: 18 de julio de 2013

PARA: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

ASUNTO: SOLICITUD TRANSFERENCIA

En mi calidad de sepervisora del convenio N°052 de 2012, celebrado entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA para apoyar la ajecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira y teniendo en cuenta el informe de avance que se anexa así como el flujo de caja necesario para la ejecución de las obras correspondientes a la etapa 1 de la fase de apertura, comedidamente solicito autorizar una transferencia por valor de Dos Mil Millones de Pesos (2.000.000.000).

Atentamente,

MARGARITA MARÍA ALZATE OSPINA
Contratista

Copia: Andrés Alberto Chica Torres

Luz Mery F

Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"
Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diario del Otun Piso 22.
Telefono (57) (6)3 15 16 17 Pereira - Risaralda Colombia

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

ACTA DE SEGUIMIENTO AL CONVENIO 052 DE 2012

SUSCRITO ENTRE INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

JUNIO 30 DE 2013

DESCRIPCION DEL CONTRATO:

El 25 de junio de 2012, se celebró el contrato interadministrativo Nº 52, entre INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA, con el fin de Transferir al Municipio de Pereira la suma de veinte mil millones de pesos ($20.000.000.000) como contrapartida al contrato Interadministrativo suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira para llevar a cabo la coordinación de las acciones necesarias para ejecutar oportunamente la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira

INFORMACION DEL CONTRATO:

OBJETIVO: Aunar esfuerzos a través del acompañamiento institucional para el desarrollo y gestión de la construcción de la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.

Contrato Interadministrativo:	52/2012
Municipio:	Pereira
Valor Contrato:	$ 20.000.000.000
Plazo:	Hasta 31 de diciembre de 2013

ACTIVIDADES REALIZADAS

Con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones de INFIPEREIRA derivadas del convenio, se adelantaron en el mes de Junio las siguientes actividades:

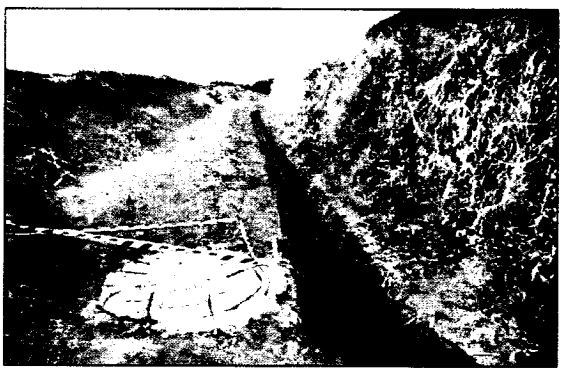
APOYO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL CONVENIO CON EL MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO

Acompañamiento a la ejecución de las obras de la Etapa I de la Fase de apertura:

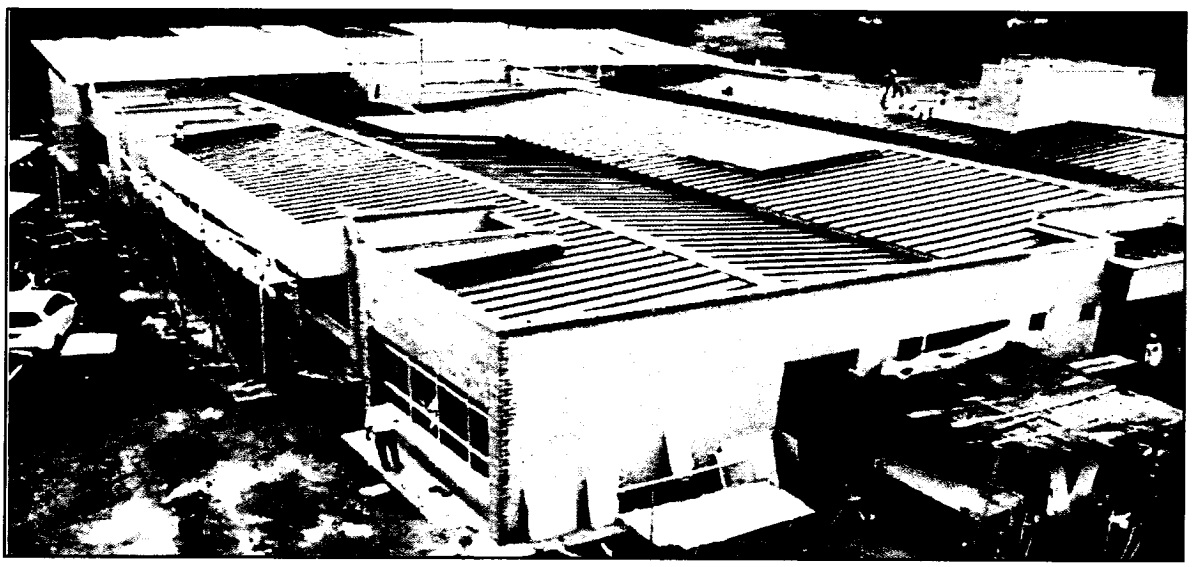
Nº CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR ADJUDICADO	PLAZO EN MESES	ACTA DE INICIO	FECHA TERMINAC.	EJECUCION A Junio 30 DE 2013 %
3380 de 2012	Construcción 1 etapa de redes generales y adecuación carreteable del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO LOS ALPES Jesús María Marín Álvarez	1.303.878.404	5	FEB - 07 - 2013	JUL - 06 - 2013	74,8 %
206	Interventoría Técnica, administrativa y Financiera al contrato de construcción 1 etapa de redes generales y adecuación carreteable del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO CABA CARMONA Carlos Alberto Ballesteros Aristizabal	137.308.620	6	FEB - 01 - 2013	AGOS - 31 - 2013	87,56 %
183	Construcción clínica veterinaria del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	RODRIGO CARDENAS GARCIA	2.262.743.343	5	FEB - 25 - 2013	JUL - 24 - 2013	78, 55 %
	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción de la clínica veterinaria del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO ROSERO PINEDA Carlos Arturo Pineda Martínez	201.033.800	5	FEB - 01 - 2013	AGOS - 15 - 2013	87, 33%
205	Construcción obras en la Bioregión Bosques Andinos del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO PARQUE TEMATICO 2050 Jaime Alberto Ruiz Sanz	14.098.897.131	8	FEB - 25 - 2013	OCT - 24 - 2013	11.23 %

Nº CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR ADJUDICADO	PLAZO EN MESES	ACTA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN	EJECUCIÓN A Junio 30 DE 2013
208	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción obras en la Bioregión Bosques Andinos del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO PARQUE TEMATICO 2012 Carlos Alberto Ballesteros Aristizabal	1.277.771.900	9	FEB - 01 - 2013	OCT - 31 - 2013	51,64 %
233	Construcción, suministro, pruebas y puesta en funcionamiento de la obra eléctrica, de comunicaciones, seguridad y automatización para la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO ELECTRICO BIOPARQUE Víctor Hugo Zapata Cárdenas	3.337.240.686	8	FEB - 11 - 2013	OCT -10 - 2013	64.71 %
182	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción, suministro, pruebas y puesta en funcionamiento de la obra eléctrica, de comunicaciones, seguridad y automatización para la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	CONSORCIO ROSERO PINEDA Carlos Arturo Pineda Martínez	256.674.940	9	FEB - 01 - 2013	OCT - 31 - 2013	58 %
391	Construcción primera etapa Bioregión Sabana Africana del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	NESTOR RAMIREZ CUARTAS	2.890.955.864	5	FEB - 07 - 2013	JUL - 06 - 2013	43,38 %
207	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción primera etapa Bioregión Sabana Africana del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	CONSULTEC LTDA Enrique Castrillón	294.780.650	6,5	FEB - 01 - 2013	AGOS - 15 - 2013	44 %
3258 de 2012	Contrato Interadministrativo para la realización de actividades de paisajismo y de actividades de mantenimiento de las áreas verdes necesarias dentro de la ejecución del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de	Empresa de Aseo de Pereira	2.800.000.000	8	DIC - 7- 2012	AGOS -6 -2013	45 %

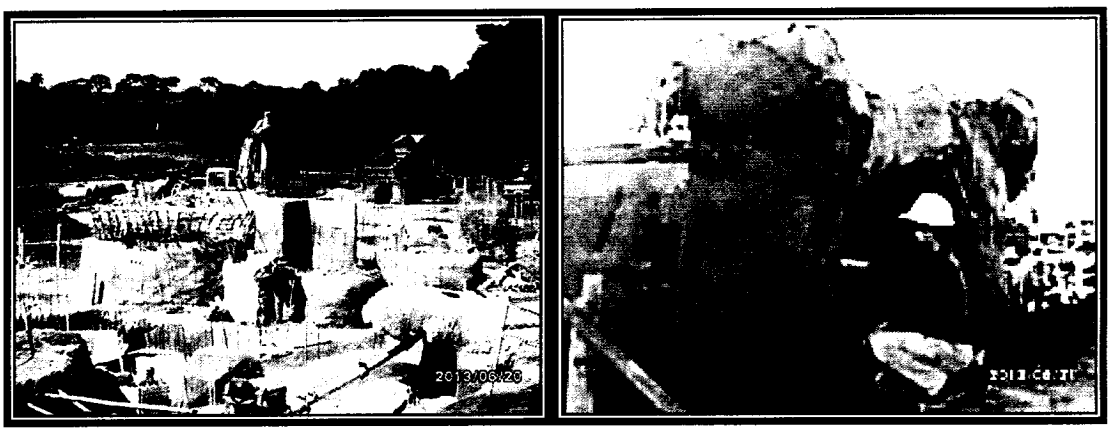
Redes Generales



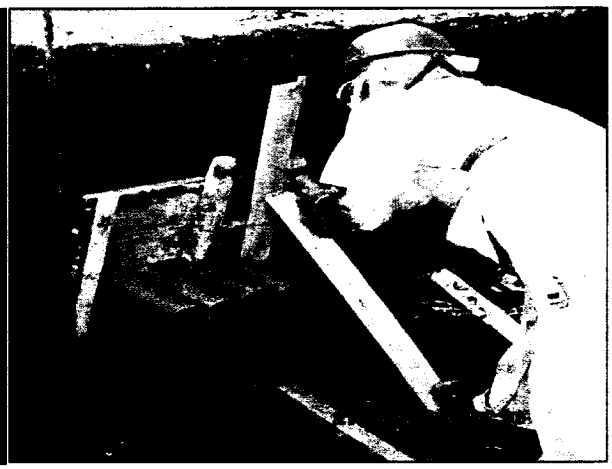
Clínica Veterinaria



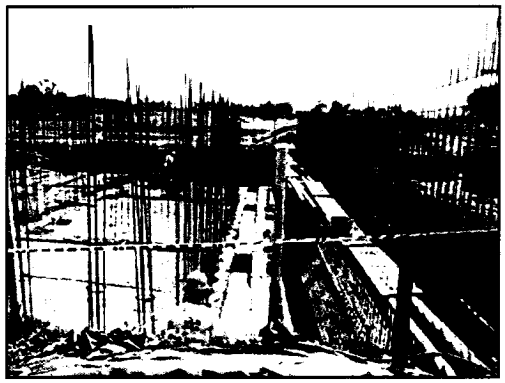
Bosques Andinos

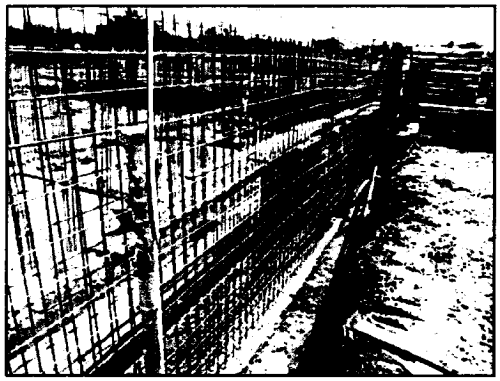


Obras Eléctricas

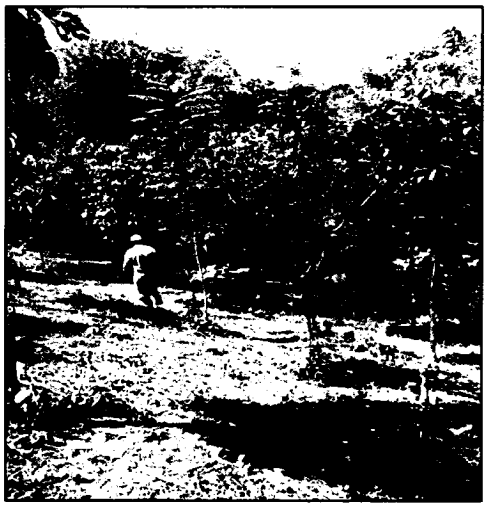


Sabana Africana





PAISAJISMO



EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONVENIO 052

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONVENIO	20.000.000.000	
VALOR TRANSFERIDA A JUNIO 30		3.000.000.000
VALOR PROGRAMADO PARA TRANSFERIR EN JULIO		2.000.000.000
SALDO POR GIRAR AL MUNICIPIO DE PEREIRA		15.000.000.000

PAGOS REALIZADOS POR INFIPEREIRA A LA FECHA

FECHA	CONCEPTO	DOCUMENTO SOPORTE	VALOR
Feb 14 2013	Desembolso No. 01	Res Gerencia No. 19	1.000.000.000
Mayo 10-2013	Desembolso No. 02	Res GerenciaNo. 56	1.000.000.000
Mayo 31-2013	Desembolso No. 03	Res GerenciaNo. 56	1.000.000.000
		TOTAL	**3.000.000.000**

JUSTIFICACION DE LAS TRANSFERENCIAS AL MUNICIPIO

Teniendo en cuenta el flujo de caja anexo, se justifica la transferencia programada para el mes de julio.

De acuerdo con lo anterior se hará la respectiva solicitud de los recursos correspondientes al mes de julio para ser girados en la segunda semana del mes.

MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Supervisora del convenio
Contrato de prestación de servicios No. 06 de enero de 2013

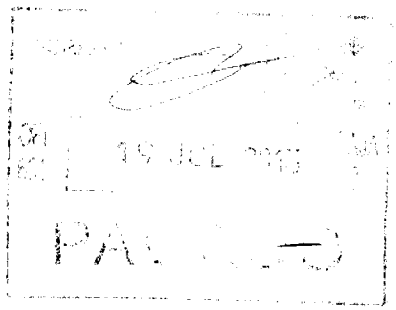
3415

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 19 de julio de 2013

- 260 1 DE 1

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



Asunto Expedición de cheque de gerencia

Cordial saludo

Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.601-016384 la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO "INFIPEREIRA"** la suma de **DOS MIL MILLONES DE PESOS MCTE** . ($2.000.000.000), y girar un cheque de Gerencia a nombre **MUNICIPIO DE PEREIRA**NIT No. 891.480.030-2

Para tal efecto, se autoriza a**HERNAN DARIO BERRIO** , identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.455.380 de Titiribí, para que lo reclame.

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

PEREIRA 150 AÑOS

LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN COORDINACION DE LA TESORERIA DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"

CERTIFICA

Que el **MUNICIPIO DE PEREIRA** con NIT **891.480.030-2**, Recibió de esta dependencia un cheque de gerencia por valor de **DOS MIL MILLONES PESOS MCTE** ($ 2.000.000.000) de la siguiente manera:

HELM BANK CHEQUE GERENCIA Nº : 1936772 VALOR: $ 2.000.000.000

Total: $ 2.000.000.000

Por concepto de contrato interadministrativo Nº 52/2012, desembolso autorizado y ordenado el pago por la Gerencia de la entidad mediante resolución de gerencia Nº 080/2013 .

Para constancia, se firma en Pereira, a los diecinueve (19) días del mes de Julio del dos mil trece (2013).

Entregó

Recibió Nit 891480.030-2

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado Grado III

TESORERIA
MUNCIPIO DE PEREIRA
NIT: 891.480.030-2

SECRETARIA DE HACIENDA
Nit: 891.480.030-2

MUNICIPIO DE PEREIRA

COMPROBANTE DE RENTAS VARIAS

Recibo Nro. 217059
Fecha Expedicion 19 de JULIO del 2013

Nombre o Razon Social	Cedula o Nit:	Fecha Vencimiento
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE PEREIRA-LA PROMOTORA	900120045	03 de AGOSTO del 201

VALOR RECIBIDO POR CONCEPTO DE CANCELACION CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052/2012

CONCEPTOS LIQUIDADOS

Codigo	Descripcion	Valor
116	EXTRAPRESUPUESTO	2,000,000,000.00

TOTAL A PAGAR: **2,000,000,000.00**

Valor Letras: DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE

Auditoria Impuestos Plus [Personal : 034-Marleny Terminal: ALCALDIAPEREIRA\MBEDOYAV:mbedoyav- Fecha y Hora: 19-07-2013 02:07:43]

Alcalde Municipal

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 412

Fecha 23/07/2013

Señor(es) COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Dirección CALLE 19 No. 9-50

C.C o Nit 816000872
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIOS DEL OTUN
Orden pago No. : 301
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 7
Observaciones :

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

La suma de : 534.760,00
Son : Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	534.760,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 464 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	534.760,00	Acta de recibo PARCIAL 464 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	**534.760,00**	**534.760,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242507	534.760,00	0,00	Egreso 1132 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTU
111006006001	0,00	534.760,00	Egreso 1132 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTU
Sumas Iguales	**534.760,00**	**534.760,00**	

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. 301** **De 22/07/2013** **Por 534.760,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 7

ACTA No.: 148 **de 22/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN **C.C o Nit** 816000872

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No **16** **de** **Por** **5.071.000,00**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTE INFIPEREIRA Y EL COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN CORESPONDIENTE AL ÁREA COMÚN DE USO EXCLUSIVI DEL PISO 22.

VALOR A PAGAR Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte. **534.760,00**

NETO A GIRAR **534.760,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 21 **Fecha.** 22/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 07 —	Arrendamientos y Cuotas de Administración	101 FONDOS COMUNES	534.760,00
				Total obligación	**534.760,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511118001	Alquileres	534.760,	0,	Acta de recibo PARCIAL 464 CONTRATO DE ARRENDAI
12507	Arrendamientos	0,	534.760,	Acta de recibo PARCIAL 464 CONTRATO DE ARRENDAI
Sumas Iguales		**534.760**	**534.760**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	7
FECHA: 8 de Julio de 2013	
CONTRATO No. 16 de enero 23 de 2013	
CONTRATISTA: COMPLEJO DIARIO DEL OTUN	
OBJETO: El ARRENDADOR entrega al **ARRENDATARIO** y éste recibe, a título de arrendamiento o goce, de 39 m2 correspondientes al área común de uso exclusivo del piso 22 ubicados en el Edificio Diario del Otún en la Calle 19 No. 9-50, de propiedad del **COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN.**	
PERIODO DE ACTIVIDADES: del 23 de junio al 22 de julio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: $5.882.360	
FORMA DE PAGO: actas mensuales anticipadas de $461.000 mas IVA	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($534.760)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como SUPERVISOR del contrato de la referencia procedo a certificar que el COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN presentó la factura correspondiente al periodo correspondiente del 23 de junio al 22 de julio de 2013. Con el fin de hacer uso y explotación de las áreas comunes del piso 22 del Edificio Diario del Otún 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 23 de junio y 22 de julio 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..	

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		**$5.882.360**
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 3.208.520	
VALOR A PAGAR	$ 534.760	
VALOR POR EJECUTAR	$ 2.139.080	
SUMAS IGUALES	**$5.882.360**	**$5.882.360**

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**
COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN Propiedad Horizontal Administración	

La transacción fué realizada con éxito

Nit de la Empresa:	816000872
Nombre de la Empresa:	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN P.H.
Nit del comercio:	9998605023278
Nombre del comercio:	Jaime Torres C & CIA

Valor del pago:	$3,518,100
Fecha Transacción:	2013-07-09 15:46
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	CITIBANK
Nro. Transación - CUS:	87407251
Número Factura:	14751919
Descripción:	pago de seguridad social integrado
Dirección IP:	10.10.10.2

Imprimir Regresar

Para mayor información comunicarse a los teléfonos en Bogotá al 4875111, resto del país al 018000121260, correo electrónico pagounico@asocajas.org.co

ASOPAGOS s.a.

Razón Social:	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN P.H.	**Sin pagar**
Identificación:	NI - 816000872	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-07-07	
Periodo pensión:	2013 - 06	
Periodo salud:	2013 - 07	
Número de la planilla:	14751919	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230301	800224808	PORVENIR	1	$112,000
230501	800231967	HORIZONTE	2	$644,620
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	6	$714,380
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	$404,600
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	4	$324,800
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$161,200
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$159,600
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$73,700
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	9	$113,800
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	9	$359,800
PASENA	899999034	SENA	9	$179,800
PAICBF	899999239	ICBF	9	$269,800
GRAN TOTAL				$3,518,100

Helm.

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 23/07/2013 10:59 AM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 23/7/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1166702.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 534760.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 413

Fecha 23/07/2013

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 SAS
Orden pago No. : 302
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5
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.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	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 465 CONTRATO DE ARREN
243701	0,00	6.034,00	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.158.330,00	Acta de recibo PARCIAL 465 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 1133 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
242507	2.158.330,00	0,00	Egreso 1133 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
Sumas Iguales	**2.158.330,00**	**2.158.330,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 413 Fecha 23/07/2013

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. 302** **De 22/07/2013** **Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 149 **de 22/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CERO K LTDA **C.C o Nit** 900031421

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 18 de 25/01/0013 **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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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	
RETEFUENTE	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		Débito	Crédito	Descripción
511118001	Alquileres	2.333.330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
243701	Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	6.034,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
243627	Retencion de Industria y Comercio pi	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
290590002	ProCultura	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
243625	Iva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
243606	Arrendamientos	0,	80.460,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
5507	Arrendamientos	0,	2.158.330,	Acta de recibo PARCIAL 465 CONTRATO DE ARRENDAI
Sumas Iguales		**2.333.330**	**2.333.330**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 302** **De 22/07/2013** **Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 149 **de 22/07/2013**

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	005
FECHA:	Julio 08 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:	Junio 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:

No Aplica.

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S., 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:

Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.

Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.

Módulo 3: Administración de Archivo Central

Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.

Módulo 5: Administración del sistema de Gestión y Custodia y alojamiento de documentación electrónica.

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 01 de Junio y 30 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 ARP.

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 9.488.871	
VALOR A PAGAR	$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	$14.077.753	
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 Supervisor** **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 - 112

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

FECHA	2013-07-10
FORMA DE PAGO	DE CONTADO
VENCIMIENTO	2013-08-10

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
1	Arrendamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA. -- JUNIO 01 A JUNIO 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. 1600009393708 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

CERO K

www.cerok.com
info@cerok.com

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

_____

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO CORPBANCA

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:	**7583118369**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/07/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		86772872

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3	$ 446.000
800224808	230301	PORVENIR	2	$ 202.700
SUBTOTAL:			5	**$ 648.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	3	$ 348.400
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	$ 75.000
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1	$ 83.400
SUBTOTAL:			5	**$ 506.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	5	$ 162.300
SUBTOTAL:			5	**$ 162.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	5	$ 21.200
SUBTOTAL:			5	**$ 21.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.339.000**

Helm

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 23/07/2013 10:59 AM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 23/7/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1166702.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 534760.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 414

Fecha 23/07/2013

Señor(es) ACTOURS LTDA
Dirección Avenida Circunvalar No. 10-47

C.C o Nit 800201756
Teléfonos 3358898

Girado a : ACTOURS LTDA
Orden pago No. : 298
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 2
Observaciones :

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

La suma de : 1.166.702,00
Son : Un Millon Ciento Sesenta Y Seis Mil Setecientos Dos Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.027.396,00	1,00	10.274,00
CREE 0.6%	1.027.396,00	0,60	6.164,00
			16.438,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510148	1.183.140,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINI
243702	0,00	6.164,00	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINI
290590002	0,00	10.274,00	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	1.166.702,00	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	**1.183.140,00**	**1.183.140,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.166.702,00	Egreso 1134 ACTOURS LTDA ACTA DE SUPERVIS
242590050	1.166.702,00	0,00	Egreso 1134 ACTOURS LTDA ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales	**1.166.702,00**	**1.166.702,00**	

Recibi
CC o Nit.

Nombre Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 414 Fecha 23/07/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 298** **De 18/07/2013** **Por 1.183.140,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 2

ACTA No.: 145 **de 18/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ACTOURS LTDA C.C o Nit 800201756

CONTRATO DE SUMINISTRO No **32** de **22/03/2013** Por **22.000.000,00**

suministrar los tiquetes aéreos con rutas nacionales o internacionales para sus funcionarios , cuando para el ejercicio de sus funciones u obligaciones sea necesario su desplazamiento al interior o exterior del país, para ejercerlas funciones propias y las relacionadas con su cargo o contrato.

VALOR A PAGAR Un Millon Ciento Ochenta Y Tres Mil Ciento Cuarenta Pesos M/Cte. **1.183.140,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Tota: deducciones
CREE 0.6%		1.027.396,00	0,60	6.164,00	**16.438,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.027.396,00	1,00	10.274,00	

NETO A GIRAR **1.166.702,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 81 **Fecha.** 22/03/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
.01	0	2 1 2 2 08 —	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	1.183.140,00

Total obligación **1.183.140,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510148	Gastos de viaje	1.183.140,	0,	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINISTI
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	6.164,	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINISTI
290590002	ProCultura	0,	10.274,	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINISTI
242590050	Otros acreedores	0,	1.166.702,	Acta de recibo PARCIAL 461 CONTRATO DE SUMINISTI
Sumas Iguales		**1.183.140**	**1.183.140**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE SUPERVISION No.	2

FECHA: Julio 15 de 2013

CONTRATO No. 032 de marzo 22 de 2013

CONTRATISTA: OVER ACTOURS LTDA.

OBJETO: Suministrar los tiquetes aéreos con rutas nacionales o internacionales para sus funcionarios, cuando para el ejercicio de sus funciones u obligaciones sea necesario su desplazamiento al interior o exterior del país, para ejercer las funciones propias y las relacionadas con su cargo o contrato.

PERIODO DE ACTIVIDADES:

Factura No.	Fecha	Valor	Destino	Fecha Viaje	Nombre
33063	Mayo 28-2013	$ 654.380,00	Pereira - Bogotá - Pereira	Mayo 28-2013	Juan Pablo Sierra Marín
33371	Junio 21-2013	$ 528.760,00	Pereira - Medellín - Pereira	Junio 27-2013	Adriana Patricia Obando
	Total	$ 1.183.140,00			

VALOR DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000,oo)

FORMA DE PAGO: Mediante actas vencidas, previa presentación de las solicitudes de servicio que en cada caso realice el supervisor y los demás documentos que de acuerdo con la ley se deben aportar para hacer el pago.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS ($1.998.000,00)

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 22.000.000	
VALOR PAGADO		$ 1.998.000
VALOR A PAGAR		$ 1.183.140
VALOR POR EJECUTAR		$ 18.818.860
SUMAS IGUALES	**$ 22.000.000**	**$ 22.000.000**

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

REPORTE DE TRANSMISION

29 MAYO 2013 8:57

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

N°	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	3331864	29 MAYO 8:56	00'51	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

AGENCIA DE VIAJES
actours
EXPERTOS EN VIAJES

IATA AGENTE ACREDITADO

anato

over
Expertos en viajes

N.T. 800 201 156-4
[illegible]
SUMOS RETENEDORES DEL IVA
AL REGIMEN SIMPLIFICADO

FACTURA DE VENTA

No.-PE 33063

RESOLUCIÓN DIAN No. 160000096531
FECHA: 2013 / 01 / 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

[illegible]ORES

FECHA DE FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
D	M	A	D	M	A

TIQ. [illegible] VEND: [illegible]

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]			[illegible]

OFICINA: [illegible] SUBTOTALES [illegible]

TOTAL A PAGAR [illegible]

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA ____ MES ____ AÑO ____

OBSERVACIONES:
[illegible]rmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y recibido a satisfacción del destinatario [illegible] manifiesta expresamente que cualquier otra firma distinta de la suya y puesta al pie del presente documento corresponde a [illegible] dependiente de comercio plenamente autorizado para ello.
no efectuar retención alguna ya que obramos en calidad de mandatarios de las aerolíneas, son grandes contribuyentes y tienen calidad de autorretenedores.
Esta factura de venta se constituye como título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.
y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad
Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B	OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98
PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA	FAX: 333 15 64 e-mail: actours@une.net.co
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co	www.actours.com.co

FIRMA EMISOR

EMISOR

Tip. Fénix, Antonio Tejada G. NIT 71 672 560-0 Tel. 251 00 61 Med

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	JUAN PABLO SIERRA MARIN	CARGO	Director Técnico de Crédito, Inversiones y Com
DOCUMENTO IDENTIFICACION	10023583		
TELEFONO	3151620		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia V Encuentro ACOLAP, en Bogotá		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 28 de mayo de 2013	7:22 PM	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Miércoles, 29 de mayo de 20	5:41 PM	Pereira

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

Gmail

SIERRA/JUAN PABLO MR 28MAY PEI BOG

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS (AGENTID05123812) <emailserver@pop3.amadeus.net> 28 de mayo de 2013 11:46
Para: DMOCAMPO76@gmail.com

SIERRA/JUAN PABLO MR 28MAY PEI BOG

This document is automatically generated.
Please do not respond to this mail.

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS — FECHA 28MAY013
C.C. PLAZA DEL SOL - LOCAL 106B — LOCALIZADOR DE RESERVA 7ZI4G8
DOSQUEBRADAS
COLOMBIA — SIERRA/JUAN PABLO MR
TELEFONO : (6) 3228876

SERVICIO	DE	A	SALIDA	LLEGADA
AVIANCA - AV 9810				
MAR 28MAY	PEREIRA CO MATECANA	BOGOTA CO ELDORADO	1922	2012
DIRECTO		TERMINAL 2	DURACION 0:50	
			VUELO NO FUMADORE	

RESERVA CONFIRMADA- A ECONOMICO
A BORDO: REFRESCOS
VUELO OPERADO POR AVIANCA
TRIPULACION DEL COCKPIT :AV AVIANCA
TRIPULACION DE CABINA :AV AVIANCA
TIPO DE EQUIPO:AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200

AVIANCA - AV 9809				
MIE 29MAY	BOGOTA CO ELDORADO	PEREIRA CO MATECANA	1741	1843
DIRECTO	TERMINAL 2		DURACION 1:02	
			VUELO NO FUMADORE	

RESERVA CONFIRMADA- P ECONOMICO
A BORDO: REFRESCOS
VUELO OPERADO POR AVIANCA
TRIPULACION DEL COCKPIT :AV AVIANCA
TRIPULACION DE CABINA :AV AVIANCA
TIPO DE EQUIPO:AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200

LOCALIZADOR(ES) TA/7ZI4G8

SIERRA/JUAN PABLO MR BILLETEAV/ETKT 134 4740411424
HAGA CLIC EN ESTE ENLACE PARA ACCEDER AL ITINERARIO EN LINEA

3446

REPORTE DE TRANSMISION

21 JUN. 2013 17:06

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	3331864	21 JUN. 17:05	00'52	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

AGENCIA DE VIAJES
actours
EXPERTOS EN VIAJES

IATA AGENTE ACREDITADO
anato
over Expertos en viajes

NIT. 800 201 786-4

FACTURA DE VENTA PE33371

No.-PE 33371

RESOLUCION DIAN No. 160000096531
FECHA: 2013 / 01 / 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

ÑORES
INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC "LA
CALLE 19 9-50 PISO 22
3151607 C.C. o NIT 900120045-0
Pereira

FECHA DE FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
D	M	A	D	M	A
21	06	2013	21	06	2013

TIQ. JULIAN
VEND. OFICINA

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
4C1 045 4740-688948 PEIMDEPEI Pax:Adriana Obando IVA recaudado a nombre de LANAIRLINES NIT:830019189-8	62,160.00	28,800.00		388,500.00
..Resolucion 03596 Tarifa Administrativa	6,800.00			42,500.00
OFICINA: ACTOURS LTDA - AV. CIRCUNVALAR — SUBTOTALES	68,960.00	28,800.00		431,000.00

QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

TOTAL A PAGAR 528,760.00

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA ____ MES ____ AÑO ____

OBSERVACIONES:
[illegible]antes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y [illegible] a satisfacción del destinatario [illegible] manifiesta expresamente que cualquier otra firma distinta de la suya [illegible] puesta al pie del presente documento corresponde a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello
no efectuar retención alguna ya que obramos en calidad de [illegible] y tienen calidad de autorretenedores
Esta factura de venta se constituye como título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.
y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad.
Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B	OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98
PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA	FAX: 333 18 64 e-mail: actours@une.net.co
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co	www.actours.com.co

FIRMA EMISOR

EMISOR

Tip. Fenix Antonio Tejada G. NIT 71 622.560-0 Tel 251 06 61 Med

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	ADRIANA PATRICIA OBANDO	CARGO	Asesora de Control Interno
DOCUMENTO IDENTIFICACION	42109476		
TELEFONO	3151610		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia seminario Nacional de Actualización en Control Interno y Estatuto Anticorrupción		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Jueves 27 de junio de 2013	7:05 AM	Medellín
TRAYECTO DE REGRESO	Sábado 29 de junio de 2013	5:05 PM	Pereira

VALOR TIQUETE $228.760 -

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

Gmail

Fwd: OBANDO/ADRIANA MRS 27JUN2013 PEI EOH

julian.rojas@actours.com.co <julian.rojas@actours.com.co> 21 de junio de 2013 16:38
Para: diana promotora ocampo <dmocampo76@gmail.com>

me regalas por favor el numero de cedula de la pasajera

——— Mensaje original ———
Asunto: OBANDO/ADRIANA MRS 27JUN2013 PEI EOH
Fecha: 2013-06-21 16:37
Remitente: "Please do not respond" <[redacted]@amadeus.com>
Destinatario: JULIAN.ROJAS@ACTOURS.COM.CO

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS CODIGO DE RES.: 5YMQ9Z
C.C. PLAZA DEL SOL - LOCAL 106B FECHA: 21 JUNIO 2013
DOSQUEBRADAS
COLOMBIA OBANDO/ADRIANA MRS
TELEFONO: (6) 3228876

VUELO LA 3380 - LAN AIRLINES JUE 27 JUNIO 2013

SALIDA: PEREIRA, CO (MATECANA) 27 JUN 07:05
LLEGADA: MEDELLIN, CO (OLAYA HERRERA) 27 JUN 07:40
LOCALIZADOR AEROLINEA: LA/BTNVNE
RESERVA CONFIRMADA, ECONOMICA (V) DURACION: 00:35
- -
COMIDA: APERITIVO
SIN PARADAS PEREIRA A MEDELLIN
OPERADO POR: LAN COLOMBIA AIRLINES S.A.
DUENO DEL AVION: LAN AIRLINES, LA
EQUIPO: DE HAVILLAND DHC-8 200 SERIES

VUELO LA 3387 - LAN AIRLINES SAB 29 JUNIO 2013

SALIDA: MEDELLIN, CO (OLAYA HERRERA) 29 JUN 15:05
LLEGADA: PEREIRA, CO (MATECANA) 29 JUN 15:50
LOCALIZADOR AEROLINEA: LA/BTNVNE
RESERVA CONFIRMADA, ECONOMICA (L) DURACION: 00:45
- -
COMIDA: APERITIVO
SIN PARADAS MEDELLIN A PEREIRA
OPERADO POR: LAN COLOMBIA AIRLINES S.A.
DUENO DEL AVION: LAN AIRLINES, LA
EQUIPO: DE HAVILLAND DHC-8 200 SERIES

OTROS JUE 02 ENERO 2014

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

Razón Social:	actividades turisticas recreacionales y sociales ltda. actours ltda.	**Pagada**
Identificación:	NI - 800201756	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-07-15	
Fecha de pago	2013-07-10	
Entidad de pago	Banco Bogota	
Periodo pensión:	2013 - 06	
Periodo salud:	2013 - 07	
Número de la planilla:	8613864351	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8647223460	
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	11	$1,921,600
231001	800227940	COLFONDOS	1	$94,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$265,300
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$254,500
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	$102,700
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	$108,700
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$165,100
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	7	$1,124,500
14-28	800256161	ARP SURA	13	$73,500
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	13	$561,900
GRAN TOTAL				$4,672,200

3450

AGENCIA DE VIAJES
actours

IATA

over
Expertos en viajes

FACTURA DE VENTA

No.-PE 33063

RESOLUCION DIAN No. 160000096531
FECHA 2011 01 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA

FECHA DE FACTURA D	M	A	FECHA VENCIMIENTO D	M	A

VENT

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA

TOTAL A PAGAR →

OBSERVACIONES

Recibido

Aceptado

Fecha

OFICINA DOSQUEBRADAS C. COIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 156 B
PBX 322 8876 FAX 322 8442 RISARALDA COLOMBIA
e-mail actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA S. Comercial Nº 19-47 PBX 335 88 98
e-mail actours@une.net.co
www.actours.com.co

FIRMA EMISOR

REPORTE DE TRANSMISION

29 MAYO 2013 8:57

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253300

N° OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	29 MAYO 8:56	00'51	TRANS 01		OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

REPORTE DE TRANSMISION

21 JUN. 2013 17:06

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253300

N° OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	21 JUN. 17:05	00'52	TRANS 01		OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

3052

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	JUAN PABLO SIERRA MARIN	CARGO	Director Técnico de Crédito, Inversiones y Com
DOCUMENTO IDENTIFICACION	10023583		
TELEFONO	3151620		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia V Encuentro ACOLAP, en Bogotá		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 28 de mayo de 2013	7:22 PM	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Miércoles, 29 de mayo de 20	5:41 PM	Pereira

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

Gmail

SIERRA/JUAN PABLO MR 28MAY PEI BOG

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS (AGENTID05123812) <emailserver@pop3.amadeus.net> 28 de mayo de 2013 11:46
Para: DMOCAMPO76@gmail.com

SIERRA/JUAN PABLO MR 28MAY PEI BOG

This document is automatically generated.
Please do not respond to this mail.

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS
C.C. PLAZA DEL SOL - LOCAL 106B
DOSQUEBRADAS
COLOMBIA
TELEFONO : (6) 3228876

FECHA 28MAYO13
LOCALIZADOR DE RESERVA 7ZI4G8

SIERRA/JUAN PABLO MR

SERVICIO	DE	A	SALIDA	LLEGADA
AVIANCA - AV 9810				
MAR 28MAY	PEREIRA CO MATECANA	BOGOTA CO ELDORADO	1922	2012
DIRECTO		TERMINAL 2	DURACION 0:50 VUELO NO FUMADORE	

RESERVA CONFIRMADA- A ECONOMICO
A BORDO: REFRESCOS
VUELO OPERADO POR AVIANCA
TRIPULACION DEL COCKPIT :AV AVIANCA
TRIPULACION DE CABINA :AV AVIANCA
TIPO DE EQUIPO:AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200

AVIANCA - AV 9809				
MIE 29MAY	BOGOTA CO ELDORADO	PEREIRA CO MATECANA	1741	1843
DIRECTO	TERMINAL 2		DURACION 1:02 VUELO NO FUMADORE	

RESERVA CONFIRMADA- P ECONOMICO
A BORDO: REFRESCOS
VUELO OPERADO POR AVIANCA
TRIPULACION DEL COCKPIT :AV AVIANCA
TRIPULACION DE CABINA :AV AVIANCA
TIPO DE EQUIPO:AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200

LOCALIZADOR(ES) TA/7ZI4G8

SIERRA/JUAN PABLO MR BILLETEAV/ETKT 134 4740411424
HAGA CLIC EN ESTE ENLACE PARA ACCEDER AL ITINERARIO EN LINEA

3453

AGENCIA DE VIAJES

actours

IATA

over

FACTURA DE VENTA

No.-PE 33371

RESOLUCION DIAN No. 1600000096531
FECHA 2013-01-22 DESDE EL No. PE 32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC LA
CALLE 19 9-50 PISO 22
3151607 C.C. o NIT 900120045-0
Pereira

FECHA DE FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
D	M	A	D	M	A
21	06	2013	21	06	2013

JULIAN VENDEDOR OFICINA

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
4C1 045 4740-688948 PEIMDEPEI Fax Adriana Obando IVA recaudado a nombre de LAN AIRLINES NIT 330019139-3	62 160 00	28 800 00		388 500 00
Resolucion 03596 Tarifa Administrativa	6 800 00			42 500 00
ACTOURS LTDA - AV. CIRCUNVALAR	68 960 00	28 800 00		431 000 00

QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

TOTAL A PAGAR 528,760 00

OBSERVACIONES

Recibido

Aceptado

Fecha

EMISOR

OFICINA DOSQUEBRADAS C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B
PBX 322 8876 FAX 322 8442 RISARALDA COLOMBIA
e-mail actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA Av. Circunvalar No. 16-47 PBX 335 88 98
FAX 333 12 84 e-mail actours@une.net.co
www.actours.com.co

FIRMA EMISOR

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	ADRIANA PATRICIA OBANDO	CARGO	Asesora de Control Interno
DOCUMENTO IDENTIFICACION	42109476		
TELEFONO	3151610		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia seminario Nacional de Actualización en Control Interno y Estatuto Anticorrupción		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Jueves 27 de junio de 2013	7:05 AM	Medellín
TRAYECTO DE REGRESO	Sábado 29 de junio de 2013	5:05 PM	Pereira

VALOR TIQUETE $528.760 =

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

Gmail

Fwd: OBANDO/ADRIANA MRS 27JUN2013 PEI EOH

julian.rojas@actours.com.co <julian.rojas@actours.com.co> 21 de junio de 2013 16:38
Para: diana promotora ocampo <dmocampo76@gmail.com>

me regalas por favor el numero de cedula de la pasajera

—— Mensaje original ——
Asunto: OBANDO/ADRIANA MRS 27JUN2013 PEI EOH
Fecha: 2013-06-21 16:37
Remitente: "Please do not respond" <fnd@amadeus.com>
Destinatario: JULIAN.ROJAS@ACTOURS.COM.CO

VIAJES OVER ACTOURS DOSQUEBRADAS CODIGO DE RES.: 5YMQ9Z
C.C. PLAZA DEL SOL - LOCAL 106B FECHA: 21 JUNIO 2013
DOSQUEBRADAS
COLOMBIA OBANDO/ADRIANA MRS
TELEFONO: (6) 3228876

VUELO LA 3380 - LAN AIRLINES JUE 27 JUNIO 2013

SALIDA: PEREIRA, CO (MATECANA) 27 JUN 07:05
LLEGADA: MEDELLIN, CO (OLAYA HERRERA) 27 JUN 07:40
LOCALIZADOR AEROLINEA: LA/BTNVNE
RESERVA CONFIRMADA, ECONOMICA (V) DURACION: 00:35
- -
COMIDA: APERITIVO
SIN PARADAS PEREIRA A MEDELLIN
OPERADO POR: LAN COLOMBIA AIRLINES S.A.
DUENO DEL AVION: LAN AIRLINES, LA
EQUIPO: DE HAVILLAND DHC-8 200 SERIES

VUELO LA 3387 - LAN AIRLINES SAB 29 JUNIO 2013

SALIDA: MEDELLIN, CO (OLAYA HERRERA) 29 JUN 15:05
LLEGADA: PEREIRA, CO (MATECANA) 29 JUN 15:50
LOCALIZADOR AEROLINEA: LA/BTNVNE
RESERVA CONFIRMADA, ECONOMICA (L) DURACION: 00:45
- -
COMIDA: APERITIVO
SIN PARADAS MEDELLIN A PEREIRA
OPERADO POR: LAN COLOMBIA AIRLINES S.A.
DUENO DEL AVION: LAN AIRLINES, LA
EQUIPO: DE HAVILLAND DHC-8 200 SERIES

OTROS JUE 02 ENERO 2014

ASOPAGOS s.a.

Razón Social:	actividades turisticas recreacionales y sociales ltda. actours ltda.	**Pagada**
Identificación:	NI - 800201756	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-07-15	
Fecha de pago	2013-07-10	
Entidad de pago	Banco Bogota	
Periodo pensión:	2013 - 06	
Periodo salud:	2013 - 07	
Número de la planilla:	8613864351	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8647223460	
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	11	$1,921,600
231001	800227940	COLFONDOS	1	$94,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$265,300
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$254,500
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	$102,700
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	$108,700
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$165,100
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	7	$1,124,500
14-28	800256161	ARP SURA	13	$73,500
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	13	$561,900
GRAN TOTAL				$4,672,200

345

Helm

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 23/07/2013 10:59 AM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 23/7/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1166702.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/23/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 534760.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 415

Fecha 23/07/2013

Señor(es) JAVIER IVAN PERALTA RUIZ
Dirección CALLE 21 No. 10-47 OFICINA 203

C.C o Nit 10106946
Teléfonos 3240279

Girado a : JAVIER IVAN PERALTA RUIZ
Orden pago No. : 300
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 5.814.196,00
Son : Cinco Millones Ochocientos Catorce Mil Ciento Noventa Y Seis Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.603.448,00	1,00	56.034,00
RETEFUENTE	4.952.868,00	10,00	495.287,00
RETEIVA	896.552,00	15,00	134.483,00
			685.804,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER I
290590002	0,00	56.034,00	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER I
243625	0,00	134.483,00	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER I
243603	0,00	495.287,00	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER I
242552	0,00	5.814.196,00	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER I
Sumas Iguales	**6.500.000,00**	**6.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	5.814.196,00	Egreso 1135 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE
242552	5.814.196,00	0,00	Egreso 1135 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE
Sumas Iguales	**5.814.196,00**	**5.814.196,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 415 Fecha 23/07/2013

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. 300** **De 22/07/2013** **Por 6.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 147 **de 22/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER IVAN PERALTA RUIZ **C.C o Nit** 10106946

CONTRATO No **25** **de** **01/02/2013** **Por** **52.000.000,00**

Prestación de Servicios profesionales como arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.

VALOR A PAGAR Seis Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **6.500.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	10	896.552,00	15,00	134.483,00	**685.804,00**
RETEFUENTE	10	4.952.868,00	10,00	495.287,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.603.448,00	1,00	56.034,00	

NETO A GIRAR **5.814.196,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 44 **Fecha.** 05/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
102	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	6.500.000,00

Total obligación **6.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	6.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
290590002	ProCultura	0,	56.034,	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243625	Iva retenido por consignar	0,	134.483,	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243603	Honorarios	0,	495.287,	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
242552	Honorarios	0,	5.814.196,	Acta de recibo PARCIAL 463 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
Sumas Iguales		**6.500.000**	**6.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS
TRABAJADOR INDEPENDIENTE

NOMBRE T.I. :	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ	
C.C. / RUT:	10.106.946	
SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	209	5.603.448
Vr IVA		896.552
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		2.241.379
DEDUCCIONES		
APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	280.172
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01	16,0%	358.621
ARL	0	11.787
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0
TOTAL DEDUCCIONES		**650.580**
BASE GRAVABLE		**4.952.868**
UVTs GRAVABLES		185
% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.)	10%	**495.287**

22 de julio de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

NIT. 10.106.946-5 RÉGIMEN COMÚN
Calle 21 No. 10-47 Of.203 Teléfax: 3240279 Pereira

FACTURA DE VENTA
Nº 0335

Fecha Factura: 16 de Julio de 2013

Fecha Vencimiento: ~~16 de Julio de 2013~~ Forma de Pago: CONTADO

Nombre: ~~INFIPEREIRA~~

Dirección: ~~Calle 19 9-50 Piso 22~~ Ciudad: ~~PEREIRA~~

Te' no: _____ NIT. ~~900.120.045-0~~

DESCRIPCION	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SEGÚN CONTRATO No 25. de 01 de Febrero de 2013. DURANTE EL PERIODO DE MAYO 5 A JUNIO 4 DE 2013 Bajo la gravedad del Juramento declaro que mediante planilla # 758378 6388 realice aportes a Salud, Pension y Riesgos Profesionales correspondientes a este contrato RESOLUCION DIAN N°160000091068 DEL 24/05/12 Habilitacion Numeración del 321 al 400	5,603,448

Sofia Rodriguez Rodas Nit: 24.579.753-0 Tel: 3334617 Pereira

SON:		
SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE	SUB-TOTAL	5,603,448
	IVA	896,552
	TOTAL	6,500,000

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a un Titulo Valor según Articulo 774 del Código del Comercio. Cumple con los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008.

~~RESOLUCIÓN DIAN No 160000073099 de 2009/12/17~~
~~Numeración~~ Autorizada del 301 ~~al 400~~

FIRMA Y SELLO:

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	04
FECHA: Julio 08 de 2013	
CONTRATO No. 25 de Prestación de Servicios (01 de febrero /2013)	
CONTRATISTA: Javier Iván Peralta Ruiz	
OBJETO: Prestación de Servicios profesionales como Arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 5 de Mayo al 4 de Junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: CINCUENTA Y DOS MILLONES PESOS M/Cte. ($52.000.000.oo).	
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.500.000) 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 de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.500.000)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: 1) <u>Informe de actividades Periodo 5 Mayo 4 Junio y los siguientes Anexos:</u> A. Formatos control de "ASISTENCIA comités de técnicos generales del proyecto". • Comité coordinación Mayo 06 • Comité de coordinación Mayo 14 • Comité de coordinación Mayo 20 • Comité de coordinación Mayo 27 • Comité de coordinación Junio 04 B. Formatos control de "ASISTENCIA y actas comités de obra • Control asistencia y Acta comité de obra No 10 Mayo 8 (tres folios) • Control asistencia y Acta comité de obra No 11 Mayo 15 (dos folios) • Acta comité de obra No 12 Mayo 22 (3 folios) • Acta comité de obra No 13 mayo 28 (3 folios) • C. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor • Oficio Mayo 14 a DIRECCIÓN TECNICA PTFFP con alternativas de presupuestos para interventorias de obras de segunda fase etapa de apertura 8 folios • Oficios 17 y 27 de mayo Consorcio Rosero Pineda sobre revisiones y observaciones relativas a balance económico del contrato de obra.	

- Oficios de 27 y 30 de Mayo a Consorcio Rosero Pineda con requerimientos sobre personal e informes de interventoria.
- Correos electrónicos 3, 6, 9, 10, 20, 24 y 28 de Mayo remitiendo a miembros del equipo técnico y a la interventoria de obra información técnica para el desarrollo de la obra de la clínica veterinaria del PTFFP (5 folios)
- Correos electrónicos del 9, 28 y 30 de mayo, remitiendo información o instrucciones de trámites administrativos del contrato de la Clínica Veterinaria del PTFFP (4 Folios).
- Correos electrónicos del 6, 7 y 14 de mayo información para reportes a ministerio de comercio industria y turismo y para municipio de pereira (4 folios).
- Correos electrónicos del 21, 23 y 31 de Mayo dirigido a miembros de equipo técnico del PTFFP con información para preparación de términos de referencia presupuestos y contratos para etapa 2 de la fase de apertura del PTFFP (5 folios).
- Correo electrónico 3 de mayo relacionado a informes para presentar a Ministerio (1 Folio)

D. Asistencia a reuniones de trabajo
   - Reunión 9 Mayo 2013 revisión de amoblamiento zona administrativa clínica para localización inicial de personal de administración de Parque (3 folios).
   - Reunión 18 mayo 2013 análisis de balance económico y obras adicionales en clínica Veterinaria (1 folio).

E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Mayo 2013
F. Copia comprobante de pago de aportes seguridad social (Transferencia) Mayo 2013
G. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Junio 2013
H. Copia comprobante de pago de aportes seguridad social (Transferencia) Junio 2013
I. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Julio 2013
J. Copia comprobante de pago de aportes seguridad social (Transferencia) Julio 2013
K. Factura 0335 por $6.500.000 por el periodo 5 Mayo 4 de Junio de 2013.

2) CD con presente acta, informes y anexos escaneados

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que JAVIER IVAN PERALTA RUIZ 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:

1- Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del Convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoria externa.
2- Revisar los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas.
3- Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimientos a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, el Municipio, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.
4- Apoyar en el cumplimento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de la obligaciones del convenio No. 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 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- Coordinación de la revisión y estructuración de los paquetes de obras para la etapa II de la fase de apertura del PTFFP.

7- Apoyar en la estructuración de los estudios previos y 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, y acompañar los procesos de selección una vez sean aprobados los recursos de la vigencia 2013.

8- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
9- 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 5 de Mayo y 4 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 afiliación de ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 52´000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 19´500.000	
VALOR A PAGAR	$ 6´500.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ **26´000.000**	
SUMAS IGUALES	**$52´000.000**	**$52´000.000**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		$ 0.00
VALOR PAGADO	$ 0.00	
VALOR POR EJECUTAR	$ **0.00**	
SUMAS IGUALES	**$ 0.00**	**$ 0.00**

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	**Firma Supervisor**

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10106946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER IVAN PERALTA RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 10-47 OF 203	TELÉFONO:	3240279
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

NÚMERO PLANILLA:	7588650000	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2013/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		83857719

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 361.382
SUBTOTAL:			1	$ 361.382
[illegible]				
NIT	CÓDIGO			
800250119	EPS013	ORGANISMO [illegible]	1	$ 282.295
SUBTOTAL:			1	$ 282.295
[illegible]				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.601
SUBTOTAL:			1	$ 13.601
[illegible]				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.787
SUBTOTAL:			1	$ 11.787

TOTAL PAGADO:	**$ 669.065**

Bancolombia

Botón de Pagos – PSE

CLAUDIA PATRICIA CORTES ANGEL

20 de Mayo de 2013 9:07:58 AM
Dirección IP: 186.0.89.100

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Botón de Pagos PSE

Preparación Verificación **Confirmación**

El pago ha sido debitado de su cuenta.

Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Nro. de recibo:	7580850999
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Identificación del contribuyente:	172.16.25.31
Concepto:	CC
Razón Social:	10106946
Valor pagado:	$ 669.065,00
Cuenta:	***-****79-97 - Ahorros
Número de comprobante:	0000088681

3470

soi

La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10106946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER IVAN PERALTA RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 10-47 OF 208	TELÉFONO:	3240279
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

NÚMERO PLANILLA:		7582542851	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2013		AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2013/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		86057517

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		[illegible]		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA [illegible]	1	$ 361.200
		SUBTOTAL:	1	$ 361.200
		[illegible]		
		[illegible]		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANI[illegible]	1	$ 282.100
		SUBTOTAL:	1	$ 282.100
		[illegible]		
		[illegible]		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIA[illegible]	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	$ 13.600
		[illegible]		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.800
		SUBTOTAL:	1	$ 11.800

TOTAL PAGADO:	**$ 668.700**

Bancolombia

Botón de Pagos – PSE

JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

21 de Junio de 2013 9:35:45 AM
Dirección IP: 186.0.108.20

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Botón de Pagos PSE

Preparación Verificación **Confirmación**

El pago ha sido debitado de su cuenta.

Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Nro. de recibo:	7582542851
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Identificación del contribuyente:	172.16.25.31
Concepto:	CC
Razón Social:	10106946
Valor pagado:	$ 668.700,00
Cuenta:	***-****66-33 - Ahorros
Número de comprobante:	0000014036

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10106946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER IVAN PERALTA RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 10-47 OF 209	TELÉFONO:	3240279
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

NÚMERO PLANILLA:	75837863[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	87480690		

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		[illegible]		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 368.700
		SUBTOTAL:	1	$ 368.700
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD COOCONE E.P.S.	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
		CAJAS DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.500
		SUBTOTAL:	1	$ 13.500
		[illegible]		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.700
		SUBTOTAL:	1	$ 11.700

TOTAL PAGADO:	**$ 664.100**

3473

Bancolombia

Botón de Pagos – PSE

CLAUDIA PATRICIA CORTES ANGEL

10 de Julio de 2013 11:36:03 AM
Dirección IP: 186.0.106.220

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Botón de Pagos PSE

Preparación Verificación **Confirmación**

El pago ha sido debitado de su cuenta.

Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Nro. de recibo:	7583786388
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Identificación del contribuyente:	172.16.25.31
Concepto:	CC
Razón Social:	10106946
Valor pagado:	$ 664.100,00
Cuenta:	***-****79-97 - Ahorros
Número de comprobante:	0000092632

[redacted]

3474

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	JAVIER IVAN PERALTA ACTA 4
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	23/07/2013
Hora del Pago	08:06

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10106946	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ		
Producto o Servicio Destino	127270079636	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.814.196,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 416

Fecha 23/07/2013

Señor(es) COPIPUBLIMPRESOS
Dirección CALLE 19 No. 9 -50 DIARIO DEL OTUN

C.C o Nit 34052298
Teléfonos

Girado a : GLADYS MARULANDA DUQUE
Orden pago No. : 303
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 5
Observaciones :

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

La suma de : 538.054,00
Son : Quinientos Treinta Y Ocho Mil Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

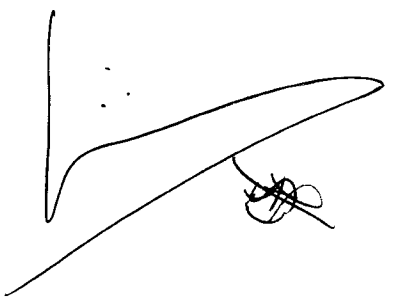
Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	565.420,00	3,50	19.790,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	565.420,00	1,00	5.654,00
RETEN. FUENTE POR ICA	565.420,00	0,34	1.922,00
			27.366,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	565.420,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	1.922,00	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	5.654,00	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	19.790,00	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMIN
240101001	0,00	538.054,00	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	**565.420,00**	**565.420,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	538.054,00	Egreso 1136 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE SUPE
240101001	538.054,00	0,00	Egreso 1136 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE SUPE
Sumas Iguales	**538.054,00**	**538.054,00**	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 416 Fecha 23/07/2013

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. 303** **De 22/07/2013** **Por 565.420,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 5

ENTRADA ALM No.: 10 **de** 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS **C.C o Nit** 34052298

CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 **de** **Por** **16.000.000,00**

Contrato de Suministro de fotocopias , empastado, laminados, ploteo de planos, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; en necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.

VALOR A PAGAR Quinientos Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte. **565.420,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	210	565.420,00	0,34	1.922,00	**27.366,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		565.420,00	1,00	5.654,00	
RETEFUENTE	1	565.420,00	3,50	19.790,00	

NETO A GIRAR **538.054,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 41 **Fecha.** 31/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2	1	2	1	01	—	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	545.220,00
1101	0	2	1	2	2	02	—	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	20.200,00

Total obligación **565.420,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191001118	Tintas Laser Cartucho Cinta IMPR	565.420,	0,	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio pi	0,	1.922,	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	5.654,	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	19.790,	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	Servicios	0,	538.054,	ENTRADA POR COMPRA 39 CONTRATO DE SUMINIST
Sumas Iguales		**565.420**	**565.420**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

PEREIRA

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	005
FECHA:	JULIO 05 DE 2013	
CONTRATO No.	021	
CONTRATISTA:	GLADYS MARULANDA DUQUE	
OBJETO:	Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 a 30 junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	($16.000.000) incluido IVA.	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $565.420		

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
FOTOCOPIAS	$ 80	839	$ 67,120
PLOTEO COLOR PLIEGO	$ 17,000	22	$ 374,000
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	$ 7,400	10	$ 74,000
ARGOLLADO DOBLE OO	$ 4,300	7	$ 30,100
TOTAL			**$ 545,220**

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
ENVÍO SOBRE NACIONAL	$ 6,600	2	$ 13,200
ENVÍO SOBRE URBANO	$ 3,500	2	$ 7,000
TOTAL			**$ 20,200**

TOTAL			**$ 565,420**

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Gladys Marulanda Duque, 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:

No aplica

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 01 de Junio y 30 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 ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 3.788.240	
VALOR A PAGAR	$ 565.420	
VALOR POR EJECUTAR	$11.646.340	
SUMAS IGUALES	**$16.000.000**	**$16.000.000**

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?	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 **GLADYS MARULANDA DUQUE** **Contratista**	**Firma Supervisor** **ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

3181

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
20	06	2013

EMPRESA INTIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3131608
INFORME CONTRALORIA - MTTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	PLOTEO COLOR 1/2 PLIEGO	7.400	14.800
4	PLOTEO COLOR PLIEGO	17.000	68.000
1	ARGOLLAS	4.300	4.300

TOTAL $87.100

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
21	6	2013

EMPRESA Intipereira
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3131608
CREDITO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
222	FOTOCOPIAS	80	17.760

TOTAL $17.760

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
25	6	13

EMPRESA Intipereira
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3131608
GENERALES MTTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
10	plotes pliego b/n	2400	24.000

TOTAL $74.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
25	06	2013

EMPRESA INTIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3131608
MTTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO URBANO CALICIA	3.500	3.500

TOTAL $3.500

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
26	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
INFORME CONTRALORIA GENERAL > PTFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
8	PLOTER PLIEGO COLOR	17.000	136.000

FIRMA

TOTAL $136.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
27	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

INFORME CONTRALORÍA PTFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	PLOTER PLANO COLOR PLIEGO	17.000	17.000

FIRMA

TOTAL $17.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
27	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

INFORME CONCRETO PTFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ARGOLADO	4300	4300

FIRMA

TOTAL $4.300

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
28	6	13

EMPRESA infipeser
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

IMPRONTA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
125	COPIA	80	10.000

FIRMA

TOTAL $10.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
19	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
GERENCIA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO MENSAJERO	6600	6600
	BOGOTA		

FIRMA

TOTAL $6.600

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
19	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 900.315.1608
PRESUPUESTO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO MENSAJERO	6600	6.600
	FITCH		
	BOGOTA		

FIRMA

TOTAL $6.600

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
5	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 Nº 9-50 P-22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617
PLANOS PARA CONTRATACIÓN D.P.F.F

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
9	PLIEGO PLANOS	17000	153.000
	A COLOR TAMAÑO		
	PLIEGO		

FIRMA

TOTAL $153.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
20	06	2013

EMPRESA INFIPERFICA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
PLANOS

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO URBANO	3.500	3.500
	BELMONTE		
	MONTERRA		

FIRMA

TOTAL $3.500

3484

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
11	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315/608

TURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
60	VERIFICACION DOCUMENTAL CONTRATOS FOTOCOPIAS	80	4800

TOTAL $4800

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
12	6	13

EMPRESA infipereira
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315/608

DOCUMENTACION CONTRALORÍA - CREDITO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
4	argolladas	4300	17200

TOTAL $17.200

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
13	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 315/608

CONTRATO V.H.E CREDITO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
432	FOTOCOPIAS	80	34.560

TOTAL $34.560

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
14	06	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315/608

PRESUPUESTO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Argollado	4300	4300

TOTAL $4300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT : 34.052.298 - 4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Cll 19 No. 9-50 Ed. Complejo Urb. Diario del Otún Lc. 17
Telefax: 325 1020
www.publimpresos.co

FACTURA DE VENTA No 55878

DATOS CLIENTE:

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD : PEREIRA Nombre : INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 05/07/2013 Hora: 17:25

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	$80	839	$67,120
PU0394	PLOTER COLOR PLIEGO	$17,000	22	$374,000
PU0393	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	$7,400	10	$74,000
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	$4,300	7	$30,100

Valor en Letras : QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/C	**Sub Total**	**$545,220**
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	**$545,220**

gerencia@publimpresos.co

COPIPUBLIMPRESOS
GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT : 34.052.298 - 4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Cll 19 No. 9-50 Ed. Complejo Urb. Diario del Otún Lc. 17
Telefax: 325 1020
www.publimpresos.co

FACTURA DE VENTA No 55879

DATOS CLIENTE:

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 05/07/2013 Hora: 17:25

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0392	ENVIO SOBRE NACIONAL	$6,600	2	$13,200
0394	ENVIO SOBRE URBANO	$3,500	2	$7,000

Valor en Letras : VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS M/C	Sub Total	$20,200
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	$20,200

gerencia@publimpresos.co

compensar miplanilla.com

Número de Planilla:	8383453621
PIN PARA PAGO:	8307436856
Periodo:	JULIO 2013
Número de Identificación:	34052298
Fecha de pago	
MM/DD/AAAA	Valor Aporte
07/06/2013	$ 73.700
Fechas de pago con intereses	
07/23/2013	$ 73.700
07/24/2013	$ 73.800
07/25/2013	$ 73.800
07/26/2013	$ 73.900
07/29/2013	$ 74.100
07/30/2013	$ 74.100

Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente diríjase a los puntos de pago y presente el siguiente número: 83XX436856
Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10

PUNTOS DE PAGO

Por favor diríjase a los siguientes bancos o puntos de pago para que pueda realizar sus aportes:

Centros Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos VIA - Baloto, Banco de Bogotá, Almacenes Grupo éxito - Surtimax - Pomona, Carrefour, Banco Av. Villas - Red CERCA, Banco de Occidente.

Fecha de Liquidación
06/07/2013 12:04 p.m.

Imprimir

ESPACIO PARA TIMBRE

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Banco AV Villas

Número de Planilla (PIN): 8 3 0 7 4 3 6 8 5 6

Número de Identificación Aportante: 34.052.298

Valor a Pagar $: 73.700

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO, EL COMPROBANTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN

F-08-1242

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 10

LEIDY JOHANA LOPEZ GONZALEZ INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista COPIPUBLIMPRESOS con identificaciòn 34052298 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

De acuerdo se establece que:

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 10

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 10

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista COPIPUBLIMPRESOS con identificaciòn 34052298 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 10

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.000.000
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	3.788.240
Fecha iniciación	Valor Entrada	565.420
Duración 11 meses	(-) Amort.Anticipo	0
	Saldo Pendiente	11.646.340

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	565.420,00

Valor a cancelar Quinientos Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte. **565.420**

Para constancia se firma en pereira el: 05/07/2013

05/07/2013

Interventoria

Impreso el : 08-JUL-13 06:57 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. **39**

ENTRADA POR COMPRA 10 Fecha **05/07/2013**

Proveedor 34052298 COPIPUBLIMPRESOS

21 Contrato de Suministro de fotocopias , empastado, laminados, ploteo de planos, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; en necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y enco

Factura Nro. 55878 - 55879

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	2	UND	6.600,00	0,00	13.200,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	2	UND	3.500,00	0,00	7.000,00
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	839	PAG	80,00	0,00	67.120,00
118010027	PLOTER COLOR PLIEGO	22	UND	17.000,00	0,00	374.000,00
118010026	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	10	UND	7.400,00	0,00	74.000,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	7	UND	4.300,00	0,00	30.100,00

Son : Quinientos Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte. **565.420,00**

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	565.420,00

Observaciones

Almacenista

3190

Helm

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 23/07/2013 02:27 PM (GMT-05:00)

Transf

C

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.C
1	23/07/2013	340522984	GLADYS MARULANDA DUQUE	AHO	601016384

Total Registros 1 | Total $538054.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 417

Fecha 23/07/2013

Señor(es) JAVACOL
Dirección Calle 66 No. 26-23

C.C o Nit 900468699
Teléfonos 3819152

Girado a : JAVACOL
Orden pago No. : 305
Por concepto de : HOSTING 2000 MB (INFIPEREIRA.GOV.CO)
Observaciones :

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

La suma de : 199.999,00
Son : Ciento Noventa Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	199.999,00	Egreso 1137 JAVACOL HOSTING 2000 MB (INFIPEI
242590050	199.999,00	0,00	Egreso 1137 JAVACOL HOSTING 2000 MB (INFIPEI
Sumas Iguales	**199.999,00**	**199.999,00**	

Recibi
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

3192

Helm.

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 23/07/2013 02:28 PM (GMT-05:00)

Transf

C

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.
1	23/07/2013	9004686991	JAVACOL SAS	AHO	601016384

Total Registros 1 Total $199999.00

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 305 **De** 23/07/2013 **Por** 199.999,00

Recurso:
HOSTING 2000 MB (INFIPEREIRA.GOV.CO)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVACOL **C.C o Nit** 900468699

VALOR A PAGAR Ciento Noventa Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte. **199.999,00**

NETO A GIRAR **199.999,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 183 HOSTING 2000 MB (INFIPEREIRA.GOV.CO) **Fecha.** 23/07/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 02 —	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	199.999,00
				Total obligación	**199.999,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
11123	Comunicaciones	199.999,00	0,00	Orden de pago 898 JAVACOL HOSTING 2000 MB
2590050	Otros acreedores	0,00	199.999,00	Orden de pago 898 JAVACOL HOSTING 2000 MB
Sumas Iguales		**199.999,00**	**199.999,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

JAVACOL S.A.S
Nit 900468699-1
Regimen comun. Act econ.7220 Tarifa Ica 6.9 * 1.000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

FACTURA DE VENTA No. 1167

Resol. DIAN: 320000833428 del 13/10/2011
Autoriza del 1 al 5000

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER
NIT: 900120045 0
DIRECCION: CL 19 9 50 P 22
TELEFONO: 3358866

FECHA FACTURA
18-Jul-13

FORMA DE PAGO
Contado

OBSERVACIONES: Páguese antes del 12 de Agosto de 2013

Favor NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA LEY 1429 DE 2010 ART 4 Paragrafo 2

Cant	Descripción	Nota	Valor Unitario	IVA	Total
1,00	HOSTING 2000Mb	infipereira.gov.co	172.413	16%	172.413

Valor en Letras CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

SUBTOTAL	172.413
DESCUENTO	0
IVA	27.586
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	199.999

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio.(Art. 774 del C.C)

Al realizar pago con cheque por favor cruzado no negociable a favor de JAVACOL SAS

CALLE 66 N 26 -23 BOGOTA D.C - TEL: 3819152 - 704081
CEL: 300 4913127 - www.javacol.com
Factura por computador Software WorldOffice

Recibido Por_____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14244619594

(415)7707212489984(8020) 000001424461959 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900468699	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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: JAVACOL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección: CL 66 26 27

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bibiana.ochoa@javacol.com		3819152	3133391414 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6311	20110920	6202	20110920	6209	6201		1

Responsabilidades

53. Código: 5 7 9 11 14 35

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
35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20130607

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: OCHOA CHAMORRO BIBIANA MARIA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-06-2013 06:21:57PM

3196

JavaCol

Inicio Anuncios Base de Conocimientos - FAQs Estado de la Red Afiliaciones Contáctenos Cuenta

Base de Conocimientos - FAQs

Administración > Base de Conocimientos - FAQs > Medios de Pago > Métodos de pago

Métodos de pago

Banco Caja Social	**Bogotá - Cundinamarca** Realice una transferencia o consignación en la cuenta de ahorros **No. 2402 7781 704** a nombre de Javacol SAS con número de NIT: 900468699-1 **Resto del país** Debe diligenciar un Formato de Recaudo Empresarial de la siguiente forma: • Cuenta convenio: 1634 • Cuenta de Ahorros: 24027781533 • Nombre de la Cuenta: Javacol SAS • Referencia 1: Su Nit o cédula (el mismo que usó en el registro) • Nombre y teléfono: Su información y datos • Concepto: Nombre de su dominio El recaudo empresarial tiene un costo adicional de $6.000* que debe asumirlo el comprador. Puedes visitar las sucursales del banco en el siguiente link: www.bancocajasocial.com
Bancolombia	**Bogotá - Cundinamarca y Resto del país** Transferencia o consignación por el valor indicado, a la cuenta de ahorros **No. 1804 5204 096** a nombre de Javacol con número de cédula: 52 848 765 *Para consignaciones fuera de Cundinamarca Bancolombia cobra la consignación entre ciudades, ésta tiene un valor de $ 10.400 los cuales deben ser asumidos por el comprador. Si realiza el pago con transferencia desde datáfono o cajero automático no debe cancelar éste valor adicional. Encuentra más información del banco en el siguiente link: www.grupobancolombia.com
Efecty Servientrega	Realice un giro por Servientrega para todo el país. A nombre de: María Chamorro Cédula: 41.463.773 Teléfono: 7040812 - 3819152 *El costo de envío no está incluido en los valores del plan y es un valor adicional que debe ser asumido por el cliente. Ubique su punto de Efecty más cercano www.servinformacion.com
	Pago con cualquier tarjeta de crédito

Para poder realizar el pago de su servicio a través de 2Checkout debe ingresar al área de clientes de Javacol www.javacol.com/sales, debe digitar su usuario y contraseña, una vez adentro debe dar click en el botón "pagar" que se encuentra frente al servicio, eligiendo como método de pago Tarjeta de Crédito 2Checkout, allí lo redireccionará a la página de 2Checkout.

Próximamente:

Puede realizar pagos en línea desde cuenta de ahorros o corriente, personales o empresariales en Colombia www.pse.com.co

BSCS© y el logo de Banco Caja Social© son propiedad del Banco Caja Social.

Copyright © 2013 GRUPO BANCOLOMBIA.

Copyright ©. Efecty - 2012. Certificación ISO 9001. System Certification SGS Circulante S.A. - Colaborador de Apoyo de 4-72

2Checkout© y el logo 2Checkout© son propiedad de 2Checkout, Inc.

La marca Pagos Seguros en Línea o PSE y el logo PSE son propiedad de ACH Colombia S.A.

¿Fue útil la respuesta? Si Votar

Agregar a Favoritos Imprimir éste Artículo

Idioma: Spanish

Copyright © 2013 JAVACOL. All Rights Reserved.

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 183

Fecha expedición 23/07/2013 Fecha vencimiento Valor Total **199.999,00**

Son: Ciento Noventa Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto HOSTING 2000 MB (INFIPEREIRA.GOV.CO)

Observaciones

Tercero 900468699 JAVACOL -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 163

Rubro 212202--- Comunicaciones y Transporte **Valor 199.999,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 163

INTENCION DE PAGO

Rubro 212202--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 7	199.999,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 23/07/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 163

Fecha expedición 23/07/2013 Fecha vencimiento Valor Total **199.999,00**

Son: Ciento Noventa Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto HOSTING 2000 MB (INFIPEREIRA.GOV.CO)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 163

Rubro	**212202--**	**Comunicaciones y Transporte**	**Valor 199.999,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 23/07/2013

3500

Reenv: [Ticket ID: 632100] RE: Recordatorio de Pago para Orden

anfeblos <anfeblos@hotmail.com> 6 de agosto de 2013 15:27
Responder a: anfeblos <anfeblos@hotmail.com>
Para: jdgomez@infipereira.gov.co

Enviado desde Samsung Mobile

------- Mensaje original -------
De: JAVACOL Informacion <info@javacol.com>
Fecha:
A: Andrés Felipe Blanco Ospina <anfeblos@hotmail.com>
Asunto: [Ticket ID: 632100] RE: Recordatorio de Pago para Orden

JavaCol

Buen dia Sr. Andres,

Gracias por contar con Javacol, me permito informarle que el pago de su cuenta infipereira.gov.co no fue exitoso y es necesario que rebicen su estado de cuenta pues a Javacol no ingreso el pago debido a que el medio de pago Bancolombia cuenta de ahorros 18045204096 debe ir con el nombre de Javacol y la cedula No. 52848765, y como puede ver en el soporte de transaccion enviado por usted se encuentra es el Nit de javacol 900468699-1 por esta razon el pago se encuentra mal y se es necesario que la transaccion se realice nuevamente.no sobra decirle que el pago debe efectuarse antes del 12 de Agosto de 2013.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

$ 197 997

Cordialmente,

Cristian Pulido
Asesor Comercial
JAVACOL
Teléfonos: 381 9152 -704 0812
Celular: 300491 3127
Bogotá - Colombia

Número de Tiquete: #632100
Asunto: RE: Recordatorio de Pago para Orden

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 418

Fecha 24/07/2013

Señor(es) PROYECTOS SEMANA S.A.
Dirección CALLE 93B No. 13-47

C.C o Nit 900091695
Teléfonos 6468400

Girado a : PROYECTOS SEMANA S.A
Orden pago No. : 310
Por concepto de : ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIONI
Observaciones :

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

La suma de : 12.853.448,00
Son : Doce Millones Ochocientos Cincuenta Y Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
CREE 0.6%	12.931.034,00	0,60	77.586,00
RETEFUENTE	12.931.034,00	11,00	1.422.414,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	12.931.034,00	2,00	258.621,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	12.931.034,00	2,00	258.621,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	12.931.034,00	1,00	129.310,00
			2.146.552,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511120	15.000.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
243702	0,00	77.586,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	129.310,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	258.621,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	258.621,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	1.422.414,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
242590050	0,00	12.853.448,00	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	**15.000.000,00**	**15.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	12.853.448,00	Egreso 1138 PROYECTOS SEMANA S.A. ACTA FIN
242590050	12.853.448,00	0,00	Egreso 1138 PROYECTOS SEMANA S.A. ACTA FIN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 418 Fecha 24/07/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 310** **De 23/07/2013** **Por 15.000.000,00**

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIONI

ACTA No.: 154 **de 23/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: PROYECTOS SEMANA S.A. C.C o Nit 900091695

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 47 de 14/06/2013 Por 15.000.000,00

contrato de prestacion de servicios profecinales para el apoyo del instituto de fomento y desarrollo de pereira, apoyando el evento denominado foro semana, en el marco de ciudades sostenibles y competitiovas.

VALOR A PAGAR Quince Millones Pesos M/Cte. **15.000.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
CREE 0.6%		12.931.034,00	0,60	77.586,00	**2.146.552,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		12.931.034,00	1,00	129.310,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		12.931.034,00	2,00	258.621,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		12.931.034,00	2,00	258.621,00	
RETEFUENTE	21	12.931.034,00	11,00	1.422.414,00	

NETO A GIRAR **12.853.448,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 147 **Fecha.** 14/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 03 —	Impresos y Publicaciones	101 FONDOS COMUNES	15.000.000,00

Total obligación **15.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511120	Publicidad y Propaganda	15.000.000,	0,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	77.586,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
290590002	ProCultura	0,	129.310,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
290590001	ProHospital	0,	258.621,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
290590004	ProDesarrollo	0,	258.621,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
243603	Honorarios	0,	1.422.414,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
242590050	Otros acreedores	0,	12.853.448,	Acta de recibo FINAL 470 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales		**15.000.000**	**15.000.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA
Retencion CREE

PUBLICACIONES SEMANA S.A.

Valor factura	$ 12.931.034
IVA	$ 2.068.965
ACTIVIDAD PRINCIPAL	**5813**
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0,60%

RETENCION CREE **$ 77.586**

ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 47

CONTRATANTE: INFIPEREIRA

CONTRATISTA: PROYECTOS SEMANA S.A.

OBJETO: Contrato de prestación de servicios para el apoyo a la gestión del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira, en el evento denominado "Foros Semanas," en el marco del programa ciudades sostenibles y competitivas, con el fin de socializar, difundir e informar a la comunidad acerca de los avances y alcances de los proyectos que adelanta la entidad, en los términos y las instrucciones entregados por INFIPEREIRA".

FECHA DEL CONTRATO: 14 de Junio de 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de **QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE incluido IVA**. ($15.000.000 incluido IVA)

FECHA DE INICIACIÓN: 14 Junio de 2013

PLAZO: 15 Días

FORMA DE PAGO: mediante una única acta 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 supervisor.

FECHA DE TERMINACIÓN: 13 JUL 2013

En la ciudad de Pereira a los 13 JUL 2013, se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista **FELIPE ALBAN DAZA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 79.148.175, actuando como representante legal de la sociedad PROYECTOS SEMANA S.A. identificada con Nit. 900091695, el Dr. HERNAN ROBERTO MENESES MARIN Supervisror y el Gerente General de INFIPEREIRA Dr. JAVIER MONSALVE CASTRO con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidacion del contrato de Prestación de Servicios No. 47 del 14 de junio de 2013, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas (adjunto), que es aceptado a satisfaccion por parte de la supervisora. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ **15.000.000**
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR A PAGAR	$ 15.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$ 15.000.000**	**$** 15.000.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR GASTOS OPERACIONALES		$
VALOR PAGADO	$	
VALOR NO EJECUTADO	$	
SUMAS IGUALES	$	$

REEVALUACIÓN FINAL

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

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

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

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
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		
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.	

Firma Contratista

Firma Gerente General

Firma Supervisor

THOMAS

NIT: 800.215.592-4

Fecha de Recepción	Hora	Fecha de Entrega	Hora
21 / 06 / 2013	:	/ /	:

GN50229048

REMITENTE

Nombre: **PUBLICACIONES SEMANA**
Código: **839** NIT/CC: **80019081810 CCTO**
Oficina: **PRINCIPAL**
Teléfono: **6468400 EXT 1140** Cód. Postal:
Dirección: **CL 93 B NO 13-47**
Ciudad: **BOGOTA** Dpto.: **BOGOTA D.C**

Sello devolución

DESTINATARIO

Nombre: **(16931)INST DE FOMENTO Y DESARROLLO**
Empresa: **INST DE FOMENTO Y DESARROLLO**
Teléfono: **3151615** Cód. Postal:
Dirección: **CALLE 10 N° 9 - 50 P - 22**
Ciudad: **PEREIRA** Dpto.: **RISARALDA**

Observaciones: RH FACTURACION - FAC - 5283

Observaciones: Calle 19 Nº 9.50 p 22.

Descripción del contenido:

RETORNO ☐

Nombre y C.C. destinatario retorno:

Valor Flete	Peso en kg.	Peso Volúmen	Peso Verificado	Valor Declarado
$	1			$ 10000

Nombre y cédula del remitente	Nombre / Sello Recibe TGE	Nombre / Sello Entrega TGE
DESPACHOS -21/06/2013		

VISITAS

	MOTIVO DEVOLUCIÓN	Día	Mes	Año	Hora
1ª	09	24	6	13	10: N
2ª		/	/		:
3ª		/	/		:
DEVOLUCION		/	/		:

TIPO ENVIO	SOBRE	CAJA	PAQUETE	TULA
	X			

Nombre o sello destinatario que recibe a conformidad

C.C. #

DESTINATARIO

Calle 46A # 82 - 54 Int. 10 Bogotá
Línea nacional: 01 8000 116166
☎ 357 8300 Bogotá D.C.
Fax: 4160500 Bogotá D.C.
servicliente.tge@thomasgreg.com
w www.thomasexpress.thomasgreg.com
Licencia Mintransporte: 000168
Licencia Mincomunicaciones: 001197

GN50229048

Fecha de Recepción	Hora	Fecha de Entrega	Hora

PROYECTOS SEMANA S.A
NIT; 900091695-2
Calle 93B # 13 - 47 Tel: 6468400 Fax:6383504
BOGOTÀ D.C. COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 6399 TARIFA 9.66X1000
IVA REGIMEN COMUN

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE CIRCULACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FACTURA DE VENTA No. 00005283
BOGOTA D.C. 21-Jun-2013	s Findeter 2013	01-Jul-2013	

FACTURADO A:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

Sucursal: PEREIRA
Dirección: CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano
Ciudad: PEREIRA Teléfono: 3151615

Orden No.:
CONTRATO DE JUNIO 12/13

Dirección de Envío:
CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano

Contacto: Ciudad: PEREIRA

Vendedor: Proyectos Semana S.A.

ANUNCIANTE:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

AGENCIA DE PUBLICIDAD:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

CENTRAL DE MEDIOS:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

DESCRIPCIÓN	% DCTO.	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
Participacion Foro Findeter REVISTA: Foros EDICION: Foro Ciclo REF: PAUTA PUBLICITARIA - FOROS	0.00	1	$12.931.034	$12.931.034

ANUNCIE SU PAGO
TEL.: 646 84 00 EXT. 1261-1262
FAX: 621 95 26
ATN. LUIS DUITAMA - DPTO. CARTERA
BOGOTA

MONEDA: COP TASA DE CAMBIO: $1.0000

SON: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

NOTAS:

Ventas Nacionales

Sub - total:	$12.931.034
Descuento:	$0
Sub - total:	$12.931.034
IVA:	$2.068.965
TOTAL:	$14.999.999
Retención IVA:	$0
Retención ICA:	$0
NETO A PAGAR:	$14.999.999

- Esta Factura de Venta se regirá en lo pertinente por las normas relativas a la letra de cambio, según el artículo 779 del Código de Comercio.
- El Cliente acepta que la persona que firma la presente Factura de Venta tiene autorización para ello y por lo tanto en ese acto es su representante, por lo cual el Cliente se hace responsable de su pago.
- Si dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de entrega de esta factura no recibimos reclamación por escrito sobre el contenido de la misma, se entenderá irrevocablemente aceptada (artículo 2o., Ley 1231 / 2008).
- Condiciones de pago: A la fecha de vencimiento.
- Conforme al concepto 009174 del 2002 emitido por la DIAN, la solicitud del Cliente para el cambio de fecha de emisión de la presente factura NO modificará el registro original de la operación, ni la fecha de vencimiento, la cual se determinó a partir de la fecha de circulación.
- Esta factura causará intereses de mora desde la fecha de su vencimiento a la tasa máxima de interés certificada por la Superintendencia Financiera.
- Esta Factura de Venta es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos.

ORIGINAL

Fecha

ACEPTADA

Nombre

gbarbosa

Cargo

ELABORADA FIRMA AUTORIZADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Factura impresa por computador por PROYECTOS SEMANA S.A - Resolución DIAN No. 320000903515 de 28/05/2012 de 5001 al 10000

3510

PROYECTOS SEMANA S.A
NIT: 900091595-2
Calle 93B # 13 - 47 Tel: 6468400 Fax:6383504
BOGOTA D.C. COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 6399 TARIFA 9.66X1000
IVA REGIMEN COMUN

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE CIRCULACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
BOGOTA D.C. 21-Jun-2013	s Findeter 2013	01-Jul-2013

FACTURA DE VENTA No. 00005283

FACTURADO A:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

Sucursal: PEREIRA
Dirección: CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano
Ciudad: PEREIRA Teléfono: 3151615

Orden No.:
CONTRATO DE JUNIO 12/13

Dirección de Envío:
CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano

Contacto: Ciudad: PEREIRA

Vendedor: Proyectos Semana S.A.

ANUNCIANTE:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

AGENCIA DE PUBLICIDAD:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

CENTRAL DE MEDIOS:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

DESCRIPCIÓN	% DCTO.	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
Participacion Foro Findeter REVISTA: Foros EDICION: Foro Ciclo REF: PAUTA PUBLICITARIA - FOROS	0.00	1	$12.931.034	$12.931.034

MONEDA: COP TASA DE CAMBIO: $1.0000

SON: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Sub - total:	$12.931.034
Descuento:	$0
Sub - total:	$12.931.034
IVA:	$2.068.965
TOTAL:	$14.999.999
Retención IVA:	$0
Retención ICA:	$0
NETO A PAGAR:	$14.999.999

NOTAS:

Ventas Nacionales

- Esta Factura de Venta se regirá en lo pertinente por las normas relativas a la letra de cambio, según el artículo 779 del Código de Comercio.
- El Cliente acepta que la persona que firma la presente Factura de Venta tiene autorización para ello y por lo tanto en ese acto es su representante, por lo cual el Cliente se hace responsable de su pago.
- Si dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de entrega de esta factura no recibimos reclamación por escrito sobre el contenido de la misma, se entenderá irrevocablemente aceptada (artículo 2o., Ley 1231 / 2008).
- Condiciones de pago: A la fecha de vencimiento.
- Conforme al concepto 009174 del 2002 emitido por la DIAN, la solicitud del Cliente para el cambio de fecha de emisión de la presente factura NO modificará el registro original de la operación, ni la fecha de vencimiento, la cual se determinó a partir de la fecha de circulación.
- Esta factura causará intereses de mora desde la fecha de su vencimiento a la tasa máxima de interés certificada por la Superintendencia Financiera.
- Esta Factura de Venta es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos.

COPIA

Fecha

ACEPTADA

Nombre

Cargo

gbarbosa

ELABORADA FIRMA AUTORIZADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Factura impresa por computador por PROYECTOS SEMANA S.A - Resolución DIAN No. 320000903515 de 28/05/2012 de 5001 al 10000

PROYECTOS SEMANA S.A
NIT: 900091695-2
Calle 93B # 13 - 47 Tel: 6468400 Fax:6383504
BOGOTA D.C. COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 6399 TARIFA 9.66X1000
IVA REGIMEN COMUN

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE CIRCULACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FACTURA DE VENTA No. 00005283
BOGOTA D.C. 21-Jun-2013	s Findeter 2013	01-Jul-2013	

FACTURADO A:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

Sucursal: PEREIRA
Dirección: CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano
Ciudad: PEREIRA Teléfono: 3151615

Orden No.:
CONTRATO DE JUNIO 12/13

Dirección de Envío:
CL. 10 9-50 Piso 22 Complejo Urbano

Contacto: Ciudad: PEREIRA

Vendedor: Proyectos Semana S.A.

ANUNCIANTE:

Nombre o Razón Social: Instituto De Fomento Y Desarrollo De Pereira

Cédula o NIT: 900120045

AGENCIA DE PUBLICIDAD:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

CENTRAL DE MEDIOS:

Nombre o Razón Social:

Cédula o NIT:

DESCRIPCIÓN	% DCTO.	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
Participacion Foro Findeter REVISTA: Foros EDICION: Foro Ciclo REF: PAUTA PUBLICITARIA - FOROS	0.00	1	$12.931.034	$12.931.034

MONEDA: COP TASA DE CAMBIO: $1.0000

SON: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

NOTAS:

Ventas Nacionales

Sub - total:	$12.931.034
Descuento:	$0
Sub - total:	$12.931.034
IVA:	$2.068.965
TOTAL:	$14.999.999
Retención IVA:	$0
Retención ICA:	$0
NETO A PAGAR:	$14.999.999

- Esta Factura de Venta se regirá en lo pertinente por las normas relativas a la letra de cambio, según el artículo 779 del Código de Comercio.
- El Cliente acepta que la persona que firma la presente Factura de Venta tiene autorización para ello y por lo tanto en ese acto es su representante, por lo cual el Cliente se hace responsable de su pago.
- Si dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de entrega de esta factura no recibimos reclamación por escrito sobre el contenido de la misma, se entenderá irrevocablemente aceptada (artículo 2o., Ley 1231 / 2008).
- Condiciones de pago: A la fecha de vencimiento.
- Conforme al concepto 009174 del 2002 emitido por la DIAN, la solicitud del Cliente para el cambio de fecha de emisión de la presente factura NO modificará el registro original de la operación, ni la fecha de vencimiento, la cual se determinó a partir de la fecha de circulación.
- Esta factura causará intereses de mora desde la fecha de su vencimiento a la tasa máxima de interés certificada por la Superintendencia Financiera.
- Esta Factura de Venta es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos.

COPIA

Fecha

ACEPTADA

gbarbosa

Nombre

Cargo

ELABORADA FIRMA AUTORIZADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Proyectos Semana S.A.

Bogotá D.C mayo 1 2013

Señores
CLIENTES PROYECTOS SEMANA S.A.

Estimados señores, bajo la gravedad de juramento, con la presente informo que la actividad económica principal actualizada de la Compañía Proyectos Semana S.A, identificada con NIT 900.091.695-2 de la ciudad de Bogotá es la Número 6399 Otras actividades de servicio de información n.c.p. según lo establecido en la Resolución 139 de 2012, modificada por la Resolución 154 de 2012.

Así mismo, informo que:

a. Soy sujeto pasivo del CREE [X] SI, [ ] NO. Si no, la razón es:

a. Soy agente autorretenedor de renta [ ] SI, [X] NO

Atentamente,

Firma

Nombre Felipe Alban Daza

Cargo Representante Legal

Identificación C.C 79.148.175 de Bogotá

Adjunto el correspondiente RUT, con la actividad económica actualizada según las normas antes mencionada.

Calle 93B No. 13-47
Tel.: 646 8400
Fax: 638 3504 - 621 0475
Bogotá, D.C.

NIT 900.091.695-2

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

0101

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14197988373

(415)7707212489984(8020) 000001419798837 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
900091695	2	13 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

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: PROYECTOS SEMANA S.A.

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección: CL.93 B 13 47

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
cquinter@semana.com		6468400	

CLASIFICACION

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6399	2006 06 22						1

Responsabilidades

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53. Código:	3	5	7	8	1	9	1	1	1	4	1	0						

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
08- Retención timbre nacional
19- Productor de bienes y/o servicios exentos (incluy
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
10- Usuario aduanero

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:	2	2	3							

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
2	3

Servicio	1	2	3
57. Modo	2		
58. CPC	97		

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2012 12 21

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: MESA ZULETA MARIA ELENA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 21-12-2012 11:40:21AM

PUBLICACIONES Semana
PUBLICACIONES SEMANA S.A.

Bogotá D.C mayo 1 2013

Señores
CLIENTES PUBLICACIONES SEMANA S.A

Estimados señores, bajo la gravedad de juramento, con la presente informo que la actividad económica principal actualizada de la Compañía Publicaciones Semana S.A, identificada con NIT 860.509.265-1 de la ciudad de Bogotá es la Número 5813 Edición de periódicos, revistas y otras publicaciones periódicas. según lo establecido en la Resolución 139 de 2012, modificada por la Resolución 154 de 2012.

Así mismo, informo que:

a. Soy sujeto pasivo del CREE [X] SI, [ ] NO Si no, la razón es:

Publicaciones Semana considera que es exenta del impuesto Cree, ya que la Ley del Libro (Art. 21 Ley 98 de 1993 y Art. 44 de la la Ley 1379 de 2010), establece una exención personal a empresas Editoriales del impuesto de Renta y complementarios, y el Impuesto Cree es un impueso complementario de Renta, conforme al Art. 5 del E.T.

a. Soy agente autorretenedor de renta [ ] SI, [X] NO

Atentamente,

Firma

Nombre Felipe Alban Daza

Cargo Representante Legal

Identificación C.C 79.148.175 de Bogotá

Adjunto el correspondiente RUT, con la actividad económica actualizada según las normas antes mencionada.

Calle 93B No. 13-47
PBX 646 8400
FAX 638 3504 - 621 0475
Bogotá, D.C.

NIT 860.509.265-1

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14230325566

(415)7707212489984(8020) 000001423032556 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 0 9 2 6 5	1	3 1	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

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:
PUBLICACIONES SEMANA S A

36. Nombre comercial:

37. Sigla:
SEMANA S A

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección
CL 93 B 13 47

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
cquinter@semana.com	2 5 3 4 5	6 4 6 8 4 0 0	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 8 1 3	1 9 8 2 0 8 2 5							1

Responsabilidades

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	3	5	7	8	9	1	1	1	3	1	4	1	9	1	0	2	9	

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
11- Ventas régimen común
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exentos (incluye ex
10- Usuario aduanero
29- Derechos de explotación juegos Promocionales

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2	2	2	3						

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
2	1

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 0 2 1 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 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MESA ZULETA MARIA ELENA
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 14-02-2013 04:37:33PM

Amézquita & Cía.
Nit. 860.023.380-3

PKF
Auditores & Asesores Financieros

RFC2013-PY-019

EL REVISOR FISCAL
PROYECTOS SEMANA S.A
CON NIT. 900.091.695-2

CERTIFICA QUE:

1. Que de acuerdo a los soportes que reposan en los archivos de **PROYECTOS SEMANA S.A,** durante los últimos seis (6) meses correspondientes Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2013 ha dado cumplimiento con el pago total de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y de los Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y el Inciso 3º, del Articulo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 27 del decreto 1703 de 2002, el decreto 510 de 2003 y la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

2. Con fecha 08 de Julio de 2013, **PROYECTOS SEMANA S.A** presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación así:

   - Aportes de salud correspondientes al mes de Julio de 2013
   - Aportes de pensión correspondientes al mes de Junio de 2013.
   - Aportes a riesgos profesionales correspondientes al mes de Junio de 2013.
   - Aportes parafiscales correspondientes al mes de Junio de 2013.

La presente certificación se expide a solicitud de **PROYECTOS SEMANA S.A** en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de Julio de 2013.

MONICA AMEZQUITA PEREZ
Revisor Fiscal Suplente
T.P. N° 97.727 - T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.

Elaboró: EVR
Revisó: MAP

Amézquita & Cía.
Nit. 860.023.380-3

PKF
Auditores & Asesores Financieros

RFC2013-PY-015

EL REVISOR FISCAL
PROYECTOS SEMANA S.A
CON NIT. 900.091.695-2

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo a los soportes que reposan en los archivos de **PROYECTO SEMANA S.A,** durante los últimos seis (6) meses correspondientes a diciembre de 2012, enero, febrero, marzo, abril y mayo de 2013 ha dado cumplimiento con el pago total de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y de los Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y el Inciso 3º, del Articulo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 27 del decreto 1703 de 2002, el decreto 510 de 2003 y la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

2. Con fecha 14 de Junio de 2013, **PROYECTOS SEMANA S.A** presentó y pagó los aportes según Planilla Única de Autoliquidación así:

   - Aportes de salud correspondientes al mes de Junio de 2013
   - Aportes de pensión correspondientes al mes de Mayo de 2013.
   - Aportes a riesgos profesionales correspondientes al mes de Mayo de 2013.
   - Aportes parafiscales correspondientes al mes de Mayo de 2013.

La presente certificación se expide a solicitud de PROYECTOS SEMANA S.A en la ciudad de Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de Junio de dos mil trece (2013).

MONICA AMEZQUITA PEREZ
Revisor Fiscal Suplente
T.P. N° 97.727- T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.

Bco Bogotá AH
723 41712-2

Elaboró: JAGR

Calle 37 No 24-28 • PBX: 208 75 00 • Fax: 268 46 50
Bogotá, D.C. - Colombia
amezquita@amezquita.com.co

San Fernando Plaza, Carrera 43A No. 1-50, Torre Protección, Piso 6
Teléfono: 605 2757 • FAX: 604 4731 • Medellin - Colombia
medellin@amezquita.com.co

www.amezquita.com.co

Amézquita & Cia. es firma miembro de PKF International, una red de firmas legalmente independientes

Banco de Bogotá

Bogotá, 04 de Junio de 2013

A QUIEN INTERESE

Respetados Señores:

Nos permitimos informar que la firma **PROYECTOS SEMANA SA.** Identificada con el Nit. 900.091.695-2 se encuentra vinculada a la institución desde Junio 30 de 2006, a través de la Cuenta de Ahorros No. 223-41712-2, la cual se encuentra vigente y maneja excelentes relaciones con el Banco.

Cordialmente,

CLARA INES ARIZA HURTADO
Gerente Corporativo

Helm.

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 24/07/2013 09:41 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.	Tran.	Va
1	24/07/2013	9000916952	PROYECTOS SEMANA S.A	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	223417122	CR	1:

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1 Total $12853448.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 419

Fecha 24/07/2013

Señor(es) CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
Dirección VILLAS DEL JARDIN ETAPA 1 CASA 16

C.C o Nit 1088268503
Teléfonos 3443394

Girado a : CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
Orden pago No. : 306
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 5
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 583.605,00
Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	589.500,00	1,00	5.895,00
	0,00	0,00	0,00
			5.895,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO A
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO A
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO A
Sumas Iguales	**589.500,00**	**589.500,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 1139 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
242552	583.605,00	0,00	Egreso 1139 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
Sumas Iguales	**583.605,00**	**583.605,00**	

Recibi :
CC o Nit.
Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

3521

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 306** **De 23/07/2013** **Por 589.500,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 5

ACTA No.: 150 **de 23/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA **C.C o Nit** 1088268503

CONVENIO No **30** **de** **13/02/2013** **Por** **3.537.000,00**

Contratar mediante practica académica a un estudiante de ultimo semestre de INGENIERÍA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira ¿PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante¿.

VALOR A PAGAR Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Quinientos Pesos M/Cte. **589.500,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500,00	1,00	5.895,00	**5.895,00**

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 57 **Fecha.** 18/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro					Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2	4	1	3	01 —	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

Total obligación **589.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO AND
290590002	ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO AND
242552	Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 466 CONVENIO_7 CAMILO AND
Sumas Iguales		**589.500**	**589.500**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,268,503	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
589.500	A	589.500	Honorarios, comisiones y servicios
589.500	B	589.500	**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)
-			
-	C	-	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
-	F	-	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **176.850** — FALTARIA 176.850
-	G	-	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
-	I	-	Total deducciones (G+H)
589.500	J	**589.500**	**Subtotal (B-F-I)**
589.500	K	**589.500**	**Base gravable de retención en pesos**
22	L	22	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 23 julio 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 # 150

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	05

FECHA: Julio 22 de 2013

CONTRATO No. 30 de Febrero 18 de 2013

CONTRATISTA: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de INGENIERÍA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.

PERIODO DE ACTIVIDADES: Junio 18 a Julio 17 de 2013

VALOR DEL CONTRATO: Tres Millones Quinientos Treinta y Siete Mil Pesos Mcte ($3'537.000)

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte ($589.500).

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No aplica

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que el practicante CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA 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:

Ver informe de Avance No.5, Anexo

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 18 de Junio y 17 de Julio 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.

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$3'537.000,oo
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$2'358.000,oo	
VALOR A PAGAR	$ 589.500,oo	
VALOR POR EJECUTAR	$ 589.500,oo	
SUMAS IGUALES	**$3'537.000,oo**	**$3'537.000,oo**

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	30
BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	—
MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	—

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900.120045-0

DEBE A:

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
C.C:1088268503

LA SUMA DE: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos M/te. ($589,500)

Por concepto de: Práctica de asesoría empresarial (no conducente a titulo profesional), cuyo objeto principal es "contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de Ingeniería Industrial para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira-PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante". Periodo comprendido entre 18 Junio y 17 Julio de 2013.

Atentamente,

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

Por favor consignar en la cuenta Davivienda de ahorros número: 127270078869.

Pereira, Julio 18 de 2013

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS
(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,
USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

Coomeva EPS se permite informar que la afiliada CARMENZA DEL SOCORRO CORREA ARCILA identificada con CC-24685022, está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde 09/01/2004 hasta 16/07/2013 en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA; y su estado actual es ACTIVO

Tipo y número Identificación	Nombres y Apellidos	Estado Afiliado	Tipo Afiliado	Parentesco Afiliado	Fecha Afiliacion	Fecha Retiro
CC-24685022	CARMENZA DEL SOCORRO CORREA	ACTIVO	COTIZANTE	CABEZA DE FAMILIA	09/01/2004	
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =484 Ben =0	Semanas: Cajanal Eps			Cot = 1547 Ben = 0	Total: 2031	
CC-1088268503	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	ACTIVO	BENEFICIARIO	HIJO	09/05/2008	
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =270	Semanas: E.p.s. Saludcoop			Cot = 0 Ben = 369	Total: 639	
CC-13884026	ANGEL MERCHAN ORTEGA	ACTIVO	BENEFICIARIO	CONYUGE	09/05/2008	
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =55 Ben =213	Semanas: E.p.s. Saludcoop			Cot = 0 Ben = 370	Total: 638	

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en las
Para constancia de lo anterior, se expide en a Julio 16 de 2013.
Cordialmente,

Kiosco de Información SIP LAGO PLAZA

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

Pereira, 18 de Julio 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 Camilo Andrés Merchán Correa

2- Identificación 1088268503

3- Mes al que pertenece la certificación JULIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- No 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 [X]
- 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.

Firma

Camilo Andrés Merchán C.
CC 1088268503

INFORME DE AVANCE No 5

Contratista: Camilo Andrés Merchán Correa

Periodo: junio 18 – julio 17 de 2013

Fecha: Jueves 18 de julio del 2013

Para el área de planeación se desplegaron las diferentes actividades de carater prioritario en pro de la investigación y el estudio relacionados con el PTFF y vigilancia tecnológica, las cuales son las siguientes:

Cronograma de actividades culminado

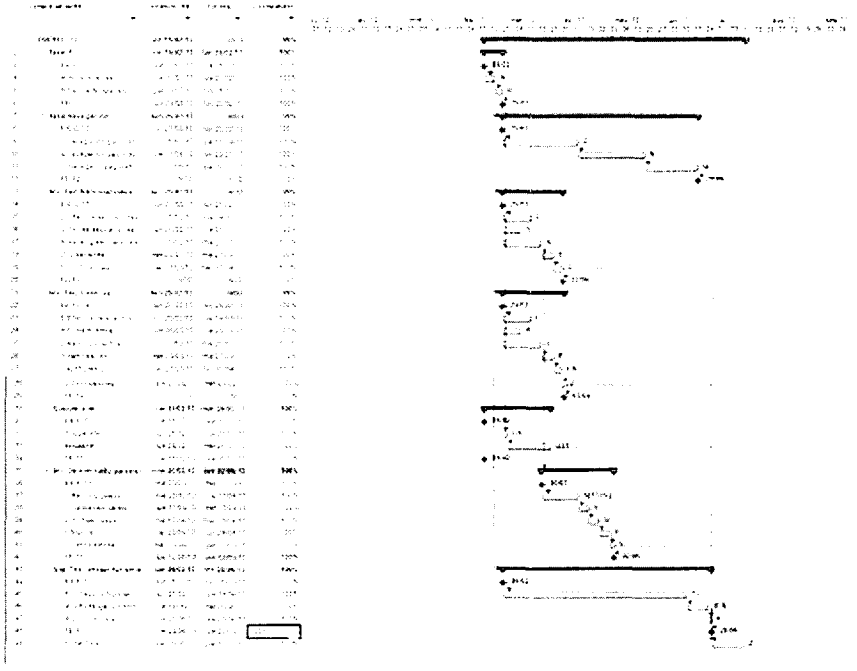


Ilustración 1: cronograma de actividades VT

Se cumplió a cabalidad todas las actividades que se realizaron en grupo con relación a vigilancia tecnológica y estudio de mercados.

1. **Estudio de análisis de redes sociales:**
   Para la implementación de redes sociales, es utilizado el programa UCINET el cual se ha estudiando gracias a la información y las consultas que son brindadas por el administrador ambiental Eduardo Arias Pineda, quien explica la importancia del uso del UCINET en las organizaciones; para sí

determinar las relación que se presentan entre las diferentes entidades con el PTFF.

ACTORES	MISIÓN	ROL	RECURSOS	OPORTUNIDAD DE NEGOCIACIÓN	ESCALA
Entidades municipales de pereira	Desarrollar atractivos turisticos en la ciudad de pereira y en las y apoyar campañas para fortalecer el sector turismo de la region	Promocion desarrollo atractivos turisticos	Economicos	Alto	Municipal
Entidades departementales deRisaralda	contribuir al cuidado y mejoramiento de los atractivos turisticos del departamento	desarrollo atractivos turisticos	Economicos	Alto	Departamental
Mayoristas de turismo	promocionar la region como destino turistico	ofrecer productos turisticos nacionales a nivel internacional	promoción	Medio	Nacional
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	Ser la entidad pública del orden nacional rectora en materia de gestión del ambiente y de los recursos naturales renovables, que promueve acciones orientadas a regular el ordenamiento ambiental del territorio y de definir las política nacional ambiental y de recursos naturales renovables	Velar por el cumplimiento de las politicas reguladoras ambientales	Legales	Medio	Nacional
Ministerio de turismo industria y comercio	promover a nivel internacional la region y el PTFFP como atractivo turistico	promocionar la oferta de turismo nacional	Economicos	Medio	Nacional
ALPZA	Promovemos y facilitamos el conocimiento y la implementación de WAZA en las instituciones latinoamericanas	apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Medio	Regional
ACOPAZOA	promueve el mejoramiento continuo de los programas de investigación y educación, de los Zoológicos	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Alto	Nacional
ACOLAP	apoya el crecimiento, desarrollo, seguridad y calidad de la industria para garantizar su posicionamiento nacional	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Alto	Nacional
WAZA	orienta, estimula y apoyar a los zoológicos, acuarios de todo el mundo, en la atención y el bienestar animal, educación ambiental y conservación global.	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Bajo	Internacional
ISIS	facilitar la colaboración internacional en la recopilación y el intercambio de conocimientos sobre los animales y su medio ambiente	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Medio	Internacional
AZA	ofrece a sus miembros altos estándares y las mejores prácticas necesarias para ser líderes e innovadores en el cuidado de los animales	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Bajo	Internacional
IZE	mejorar los programas educativos en las instalaciones de sus miembros, para facilitar el acceso a las últimas ideas, técnicas, e información en educación para la conservación y para apoyar la excelencia en el cuidado de los animales y su bienestar.	Respaldo y apoyo tecnico en la gestion del PTTF	Información cientifico Legal	Medio	Internacional
InfiPereira	Promover y contribuir al desarrollo sustentable, económico, y social de la ciudad y la región, a través de la gestión y financiación de proyectos de inversión de interés público y la generación de valor en las empresas donde tenga participación accionaria.	Promoción y desarrollo	Economicos Promoción Información	Alto	Municipal

Tabla 1: Entidades relacionadas con el PTFF

Para el trabajo de redes, se tiene en cuenta la misión de cada entidad o como son llamados en el cuadro "actores" los cuales nos dan una visión de

cómo pueden estar relacionadas con el PTFF, cuáles son sus roles, y las oportunidades de negociación.

2. **Recopilación de datos de la aeronáutica civil:**
Se implementa una base de datos relacionada con la conexión de vuelos internacionales entre Colombia y el mundo, con el fin de determinar el flujo de personas que ingresan o salen del país, para esto se recopilo la información desde el 2008 hasta el 2012, a través de la página de la aeronáutica civil. (http://www.aerocivil.gov.co/Paginas/default.aspx)

Rutas	2008	acumulado	% Acumulado
TOTAL	**4,096,529**		
BOG-MIA-BOG	498,259	498,259	12.16%
BOG-MAD-BOG	360,429	858,688	20.96%
BOG-PTY-BOG	287,965	1,146,653	27.99%
BOG-CCS-BOG	255,577	1,402,230	34.23%
BOG-LIM-BOG	234,524	1,636,754	39.95%
MDE-MIA-MDE	214,435	1,851,189	45.19%
BOG-CDG-BOG	176,096	2,027,285	49.49%
BOG-MEX-BOG	173,274	2,200,559	53.72%
BOG-UIO-BOG	161,193	2,361,752	57.65%
CLO-MIA-CLO	154,511	2,516,263	61.42%
BOG-NYC-BOG	151,554	2,667,817	65.12%
MDE-PTY-MDE	125,080	2,792,897	68.18%
BOG-SAO-BOG	112,003	2,904,900	70.91%
BOG-FLL-BOG	109,741	3,014,641	73.59%
BAQ-MIA-BAQ	107,643	3,122,284	76.22%
CLO-PTY-CLO	97,224	3,219,508	78.59%

Tabla 2: Ejemplo Tabla de conexiones Internacionales 2008

Identificación de los países y ciudades con conexión a Colombia:
Se detectaron los países que más conexiones poseen con Colombia, lo cual se analizo que el continente americano, equivale al 76,47% de los países que generan turistas al país, mientras que el 23,53% es representado por Europa.los cálculos fueron realizados en Excel los cuales se hicieron a través del análisis de Pareto para ubicar las conexiones de mayor importancia al país; también por medio de Google Earth, se graficó las conexiones con los aeropuertos internacionales, para así determinar una hora de vuelo (800 Km) para determinar la población que este abarca para implementar posible planes publicitarios con relación a Colombia.

3. **Apoyo en la reorganización de archivos de la entidad.**
   Por parte del departamento de tesorería, se ayudo a ordenar y ubicar los archivos de la entidad de los años 2009 al 2012.

Estas actividades se realizan con el fin de tomar e implementar decisiones estratégicas las cuales sean una base para el soporte del PTFF con el fin de fomentar el turismo y mejorar la economía de la región.

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

VoBo Hernán Roberto Meneses M
Supervisor

353

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	CAMILO ANDRES MERCHAR CORREA ACTA 5
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	24/07/2013
Hora del Pago	08:15

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1088268503	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA		
Producto o Servicio Destino	127270078869	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 583.605,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 420

Fecha 24/07/2013

Señor(es) MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO
Dirección CARRERA 17 No. 11-53 LOCAL 22

C.C o Nit 30294226
Teléfonos 3353600

Girado a : MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO
Orden pago No. : 308
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 6
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.868.000,00
Son : Cuatro Millones Ochocientos Sesenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.000.000,00	1,00	50.000,00
RETEFUENTE	3.314.670,00	3,06	82.000,00
			132.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	50.000,00	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	82.000,00	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.868.000,00	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**5.000.000,00**	**5.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.868.000,00	Egreso 1140 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO A(
242552	4.868.000,00	0,00	Egreso 1140 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO A(
Sumas Iguales	**4.868.000,00**	**4.868.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 420 Fecha 24/07/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 308** **De 23/07/2013** **Por 5.000.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 6

ACTA No.: 155 **de 23/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO **C.C o Nit** 30294226

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **13** **de** **Por** **57.500.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma para apoyar en el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Cinco Millones Pesos M/Cte. **5.000.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	3.314.670,00	3,06	82.000,00	**132.000,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.000.000,00	1,00	50.000,00	

NETO A GIRAR **4.868.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 19 **Fecha.** 18/01/2013

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	5.000.000,00

Total obligación **5.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	5.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	50.000,	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	82.000,	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	4.868.000,	Acta de recibo PARCIAL 471 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**5.000.000**	**5.000.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.000.000
EMPLEADO	MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO	SALUD MINIMA	250.000
CEDULA	30.294.226	PENSION MINIMA	320.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	10.440
		UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.000.000	A	5.000.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.000.000	B	5.000.000	**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)
-			
320.000	C	320.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
320.000	F	320.000	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.500.000** — FALTARIA 1.180.000
260.440	G	260.440	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
260.440	I	260.440	Total deducciones (G+H)
4.419.560	J	**4.419.560**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	1.104.890	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
4.419.560	L	**3.314.670**	**Base gravable de retención en pesos**
165	M	123	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		3,06	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
0,19			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 5.000		* 82.000	Retencion en pesos
		82.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 23 julio 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

ACUMIS

Pereira, julio 17 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA
NIT 900120045-0

DEBE A:

MARÌA VICTORIA HENAO CASTAÑO identificada con C.C # 30.294.226, la suma de $5.000.000 (cinco millones de pesos moneda corriente) por concepto de prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma, para apoyar el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (P.T.F.F.P.) por el periodo correspondiente entre el 18 de junio y 17 de julio de 2013.

Total: $ 5.000.000
Declaro bajo la gravedad de juramento que el aporte a salud, pensión y ARL, corresponden al valor de la presente acta.

María Victoria Henao Castaño
T.P # 16.211 RS 012, SV # 044

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	**6**
FECHA: Julio 17 de 2013	
CONTRATO No.13, de enero 18 de 2013	
CONTRATISTA: María Victoria Henao Castaño	
OBJETO: contrato de prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma, para apoyar el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Pereira, en el cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Junio 18 a julio 17 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:$ 57.500.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.000.000) y proporcional a por días laborados, previo informe de 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:CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.000.000)	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de avance # 6
2. 1 C.D con el informe de avance.
3. Soporte de pago de seguridad social.
4. Cuenta de cobro
5. Certificación de empleado
6. Acta de interventoria

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que María Victoria Henao Castaño 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:

1- apoyar la supervisión de las actividades de paisajismo y arborización del proyecto derivado del convenio Nº. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría asignada.2- Garantizar que se cumpla con los requisitos exigidos por las autoridades sanitarias, relacionadas con la vigilancia y supervisión de

materiales foráneos, que puedan ser portadores de plagas o enfermedades cuarentenarias. 3- apoyar en la consolidación de los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las actividades asignadas. 4- Apoyar en la consolidación de diferentes informes técnicos de las actividades asignadas dentro del proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos de INFIPEREIRA, la Alcaldía, el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y/o cualquier otro ente. 5- Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, así como del convenio 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Industria Comercio 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 del Municipio de Pereira). 7- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto. 8- Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

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 18 de Mayo y 17 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		$ 57.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 25.000.000	
VALOR A PAGAR	$ 5.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	**$ 27.500.000**	
SUMAS IGUALES	**$ 57.500.000**	**$ 57.500.000**

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	Cumple con falencias los	No cumple con los requisitos que

con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	requisitos que implica el factor a evaluar	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.	

PEREIRA

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	Firma Supervisor

Banco de Bogotá
NIT 860 002 964-4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual **No. 59736367-5**

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha: Año 2013 Mes 07 Día 03

Código de Convenio

Cuenta Corriente ☐
Cuenta de Ahorros ☐
Crédito Rotativo ☐

Número

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora: Enlace Operativo

Referencia 1: 8901655759

Referencia 2: 30294226

FORMA DE PAGO

Efectivo	$ 580.400
Cheque	$
TOTAL A PAGAR	$ 580.400

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

ANEXO

☐ Sin Anexo ☐ Papel
☐ Disquete ☐ Otro

Nota: antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono).

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
[illegible]
[illegible]
[illegible]
PLANILLA No.000008901655759
Identificacion30294226
VALOR PLANILLA:580,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:580,400.00

Nombre del depositante: [illegible]

Teléfono: 340565

2-1 303-353 (CC-035/Febrero/2013)

OFIXPRES 100284115

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Ellos, cheques(s) depositados(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si ellos(s) cheques son pagados(s) por sus bancos, aceptos. En caso de que éstos(s) cheques sean devueltos sin pago, esta operación se reversará y ellos(s) no se entregarán por parte de Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario solicita o reversa por el Banco no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

- 1a COPIA : PARA LA EMPRESA -

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-07-03, 03:13:21 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 8944922228

Periodo Cotización: julio de 2013 **Periodo Servicio:** julio de 2013 **Referencia pago (PIN):** 8901655759

PAGADO 03/07/2013

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VICTORIA HENAO CASTANO		
Documento	CC30294226	**Dirección**	CL 96 A 17 51 BELMONTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3405653
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal	HENAO CASTAÑO MARIA VICTORIA	**Identificación**	CC 30294226
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SUS	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	INT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 30294226	MARIA VICTORIA HENAO CASTANO	03	00															30	30	30	0	(230201) PROTECCION ING + PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS024) SALUD TOTAL EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0.522	$ 2.000.000	$ 10.400	(ARN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.400	$ 0	$ 580.400

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

3515

Rereira, 17 de julio 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 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO

2- Identificación 30,294,226

3- Mes al que pertenece la certificación JULIO

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 [X]
- 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 8901655759 Aporte salud $ 250.000 Aporte pensión $ 320.000

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
María Victoria Henao
CC 30'294.226.

www.consultorcontable.com

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 421

Fecha 24/07/2013

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 SALAZAR JAIMES
Orden pago No. : 307
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 5
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

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 468 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	170.000,00	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.978.000,00	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**5.200.000,00**	**5.200.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.978.000,00	Egreso 1141 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT
242552	4.978.000,00	0,00	Egreso 1141 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. 421 Fecha 24/07/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 307** **De 23/07/2013** **Por 5.200.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 5

ACTA No.: 152 **de 23/07/2013**

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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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

COMPROMISO 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		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	5.200.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	52.000,	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	170.000,	Acta de recibo PARCIAL 468 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	4.978.000,	Acta de recibo PARCIAL 468 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	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MARIA VICTORIA HENAO ACTA 6
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	24/07/2013
Hora del Pago	08:18

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	30294226	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO		
Producto o Servicio Destino	127270078893	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.868.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEAOO	SI	MINIMO IBC	2.080.000
EMPLEAOO	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	SALUD MINIMA	260.000
CEOULA	22.461.113	PENSION MINIMA	332.800
REGIMEN	SIMPLIFICAOO	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+O+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 JURAMENTAOA
* 20.000		* 170.000		Retencion en pesos
		170.000		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 23 julio 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 152

2330

Pereira, julio 22 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

MYRIAM PAOLA SALAZR JAIMES
C.C. 22.461.113 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE

$ 5.200.000

Cinco Millones Doscientos Mil Pesos ($5.200.000)

POR CONCEPTO DE

Pago N°5 - Contrato de Prestación de servicios N° 28 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 22162584 del 09 de julio de 2013 y planilla se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

MYRIAM PAOLA SALAZR JAIMES
C.C. 22.461.113 de Barranquilla

76707 76665

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	05

FECHA: Pereira julio 22 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 junio al 07 de julio 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:

1. Informe de actividades del 08 de junio al 07 de julio de 2013.
2. Registro de asistencia y actas a los Comités con el Equipo Técnico y Comités de obra

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:

1. Acompañar en los trámites ante la autoridad ambiental –CARDER- de todos los permisos, autorizaciones y/o aprobaciones que requiera el proyecto.
2. 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.
3. 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 adquisición
4. Plantear líneas de investigación en conservación y desarrollo sostenible para ser desarrolladas a mediano y largo plazo por parte del parque
5. Diseñar 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 PTFFP, considerando los

tiempos de gestión y tramite 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 especializad 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 ACTAS ANTERIORES	$ 20.800.000	
VALOR A PAGAR	$ 5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 31.200.000	
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?	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	**Firma Supervisor**

SIMPLE
Sistema Integrado Multiple de Pagos Electronicos

COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA UNICA

DATOS APORTANTE		DATOS EMPRESA RECIBIDORA	
Razón social	MIRIAM SALASAR JAIMES	Razón Social	SIMPLE S.A.
No. de Identificación	CC 22461113	No. de Identificación	NI 9000973339

DATOS PLANILLA

No. Planilla	22162584	Tipo de planilla	I	No. de cotizantes	1
Nombre de Planilla	PLANILLA PERIODO 201307				
Periodo Cotización Pensión	07/2013	Periodo Cotización Salud		07/2013	
Fecha de Pago	09/07/2013	Hora Pago		00:00:00	
Monto de pago	697,200	CUS		07093140	
Banco	BANCO COMERCIAL AVVILLAS S.A.			Estado de pago	Exitoso
Descripción	Pago de Seguridad Social y Parafiscales				

DATOS ADMINISTRADORAS

NIT	Código	Administradora	No. de Afiliados	Monto Pagado
8050004271	EPS016	COOMEVA EPS S.A.	1	280,900
8600073361	CCF22	CCF COLSUBSIDIO	1	44,900
8002561619	14-28	ARP SURA	1	11,800
8002297390	230201	PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	1	359,600

Pereira, 22 de julio 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 JULIO

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 [X]
- 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 22162584 Aporte salud $ 280.900 Aporte pensión $ 359.600

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 22461113, Manizales

35

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MYRIAM PAOLA SALAZAR ACTA 5
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	24/07/2013
Hora del Pago	08:28

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	22461113	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES		
Producto o Servicio Destino	26670226666	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.978.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 422

Fecha 24/07/2013

Señor(es) ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ
C.C o Nit 12956419
Dirección TV 2A 67 20 APTO 901 ED AKTUELL BRR NUEVA GRANADA
Teléfonos

Girado a : ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ
Orden pago No. : 309
Por concepto de : ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION
Observaciones :

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

La suma de : 19.428.000,00
Son : Diecinueve Millones Cuatrocientos Veintiocho Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	3.200.000,00	15,00	480.000,00
RETEFUENTE	18.920.000,00	10,00	1.892.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	20.000.000,00	2,00	400.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	20.000.000,00	2,00	400.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	20.000.000,00	2,00	400.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	20.000.000,00	1,00	200.000,00
			3.772.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	23.200.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	200.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	400.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
290590005	0,00	400.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	400.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
243625	0,00	480.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	1.892.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	19.428.000,00	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	**23.200.000,00**	**23.200.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	19.428.000,00	0,00	Egreso 1142 ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQI

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 422 Fecha 24/07/2013

Recibi: _____

CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 309** **De 23/07/2013** **Por 23.200.000,00**

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

ACTA No.: 153 **de 23/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ **C.C o Nit** 12956419

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 48 de 18/06/2013 **Por 23.200.000,00**

Contrato de prestación de servicios profesionales especializados con el fin de proferir concepto jurídico sobre el régimen jurídico aplicable para la enajenación de la participación accionaria en la Empresa de Telecomunicaciones de Pereira por parte del Municipio de Pereira y de las cuales INFIPEREIRA es usufructuaria, establecer si requiere alguna autorización del Concejo Municipal para realizar dicha operación y establecer si el Acuerdo Municipal N° 009 de 2006 se encuentra vigente en la actualidad.

VALOR A PAGAR Veintitres Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **23.200.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	10	3.200.000,00	15,00	480.000,00	**3.772.000,00**
RETEFUENTE	10	18.920.000,00	10,00	1.892.000,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		20.000.000,00	1,00	200.000,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		20.000.000,00	2,00	400.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		20.000.000,00	2,00	400.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		20.000.000,00	2,00	400.000,00	

NETO A GIRAR **19.428.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 161 **Fecha.** 28/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	**0**	2 1 1 2 01 —	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	23.200.000,00

Total obligación **23.200.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	23.200.000,	0,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
290590002	ProCultura	0,	200.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
290590001	ProHospital	0,	400.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
290590005	ProAdulto Mayor	0,	400.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
290590004	ProDesarrollo	0,	400.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
2[illegible]5	Iva retenido por consignar	0,	480.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
243603	Honorarios	0,	1.892.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
242552	Honorarios	0,	19.428.000,	Acta de recibo FINAL 469 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales		**23.200.000**	**23.200.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 309** **De 23/07/2013** **Por 23.200.000,00**

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

ACTA No.: 153 **de 23/07/2013**

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

3562

ANEXO 53

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS
TRABAJADOR INDEPENDIENTE

NOMBRE T.I. :	ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ
C.C. / RUT:	12.956.419

SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	745	20.000.000
Vr IVA		3.200.000
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		8.000.000
DEDUCCIONES		
APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	1.000.000
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01	16,0%	80.000
ARL	0	0
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0
TOTAL DEDUCCIONES		**1.080.000**
BASE GRAVABLE		**18.920.000**
UVTs GRAVABLES		705
% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.)	10%	**1.892.000**

23 de julio de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 48
CONTRATANTE: INFIPEREIRA
CONTRATISTA: ALIER EDUARDO HERNÁNDEZ ENRÍQUEZ
OBJETO: Contrato de prestación de servicios profesionales especializados con el fin de proferir concepto jurídico sobre el régimen jurídico aplicable para la enajenación de la participación accionaria en la Empresa de Telecomunicaciones de Pereira por parte del Municipio de Pereira y de las cuales INFIPEREIRA es usufructuaria, establecer si requiere alguna autorización del Concejo Municipal para realizar dicha operación y establecer si el Acuerdo Municipal N° 009 de 2006 se encuentra vigente en la actualidad.
FECHA DEL CONTRATO: 18 de Junio de 2013
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($20.000.000) mas IVA
FECHA DE INICIACIÓN: Junio de 2013
PLAZO: 1 mes o cuando cumpla el objeto contractual
FORMA DE PAGO: Mediante una única acta 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 supervisor.
FECHA DE TERMINACIÓN:
En la ciudad de Pereira a los , se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista ALIER EDUARDO HERNÁNDEZ ENRÍQUEZ, la Dra. DIANA VANESSA VILLA FRANCO Supervisrora y el Gerente General de INFIPEREIRA Dr. JAVIER MONSALVE CASTRO, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 48 del 18 de junio de 2013, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas (adjunto); que es aceptado a satisfacción por parte de la supervisora. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente. ***(La primera parte de este párrafo puede modificarse si el Contratista es de otra ciudad)***

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ **23.200.000**
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR A PAGAR	$ 23.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$ 23.200.000**	**$** 23.200.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		$
VALOR PAGADO	$	
VALOR NO EJECUTADO	$	
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

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

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

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
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		
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.	

Firma Contratista	**Firma Gerente General**
	Firma Supervisor

Document Name: untitled

PABRMGECOM
AUXOF04804

BANCOLOMBIA
Pagos Automáticos Bancolombia - PAB
Consulta de Pagos para Impresión de Comprobantes

2013-06-19
15:20:36

Fecha.....: 2013/05/28
Pagador.....: CONSORCIO FOPEP 2012
Beneficiario: HERNANDEZ ENRIQUEZ ALLER EDUAR
Referencia..: 000000000201305M BS

Nit.: 000000900574406
ID..: 000000012956419
Tipo Pago: ABONO CTA
Nro Pago: 00616849498

Concepto	Ingresos	Egresos
10OBLIGACION NAL	$19,245,369.37	$0.00
12SURA EPS (EPS Y MEDICINA PRE	$0.00	$1,768,400.00
26FDO SOLIDARIDAD PENSION	$0.00	$384,900.00

		Final
Total:	$19,245,369.37	$2,153,300.00
Total Pagado:		$17,092,069.37

EN JUNIO LOS PAGOS INICIAN EL MARTES 25. LE INVITAMOS A DESCARGAR SUS CERTIFICADOS DE I Y R, DE VIDA PENSION Y CUPONES DE PAGO EN WWW.FOPEP.GOV.CO.

F5 =Salir Av. Pág =Más Datos Re. Pag - Inicio F12: Cancelar

Alier Eduardo hernández Enríquez

Abogado
Nit. 12.956.419-9

Res. DIAN No. 320000606557
Fecha: 2009/09/30
Numeración del 049 al 500 Habilita

FACTURA D
Régimen Comú

Cliente: Infi Pereira

Nit. 900120045 D Tel./Cel.:

Dirección:

Nº (

FECH

18 | 07

CONCEPTO	Vr. T
Clausula 3ª, contrato prestación de servicios #48 de 18 de junio de 2013 sobre rendición concepto legal	20'00

RESOLUCION DIAN
No 320000821052
FECHA 2011/09/06
HABILITA 158 HASTA 500

Observaciones:	**SUB-TOTAL**	20.00
	IVA	3.20
SON.	**TOTAL**	23.2

NOTA: **1**-LA PRESENTE FACTURA CAMBIARÍA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO **2**-EN CASO DE MORA SE EL INTERES AUTORIZADO POR LA LEY **3**- SOMOS RESPONSABLES DEL IVA - REGIMEN COMUN - NO SOMOS GRANDES CONTRIB **4**-TODO CHEQUE DEVUELTO CAUSARA UN RECARGO DEL 20%

FIRMA Y SELLO

Bogotá D.C.: Calle 72 No. 9-55 Ofic. 603
Tel.: (1)210 2935 - 212 5347
h_alier@yahoo.com

FIRMA Y SELLO

Correo

Recibidos (336)
Destacados
Importante
Chats
Enviados
Borradores (96)
Administración (3)
Asesor Mangana (2)

Buscar contactos...
dmocampo
liliana patricia gon... Dios gracias por t
Rocio Varela
ablanco
Adriana Patricia O...
Andrés Alberto Ch...
Angela María Jara...
carias
Claudia Patricia R...
Dr. Javier Monsalve
gbaron
Gustavo A. Baron

Forex Acceso Directo - www.Activtrades.es - MT4 y MT5 Rápido Mini/Micro-Lote

Solicitud cuenta bancaria para el pago de la Factura venta

Recibidos x

Tesoreria La Promotora
Cordial Saludo, De acuerdo al asunto , se solicita nos pueda remitir inforr

ALIER HERNANDEZ

Mil gracias dr Juan David.
cuenta corriente BBVA numero 178009205 a nombre de Alier Herna
Le ruego el favor de enviarme la liquidaciòn final del pago, para efecto
Saludo cordial

Haz clic aquí si quieres Responder o Reenviar el mensaje

Forex Acceso Directo
MT4 y MT5 Rápido Mini/Micro-Lotes Consiga Puntos con Cada Operaci
www.Activtrades.es

Helm

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 24/07/2013 03:24 PM (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.	Tran.	Valo
1	24/07/2013	129564199	ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	CTE	178009205	CR	19.42

1-1 de 1
ir a
Mostrar

Total Registros 1 Total $19428000.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 423

Fecha 24/07/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018
Dirección CRA 10 CON CALLE 16 Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A
Orden pago No. : 304
Por concepto de : SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE JUNIO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251314 Fecha cheque 24/07/13
La suma de : 265.000,00
Son : Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	265.000,00	Egreso 1143 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242504	265.000,00	0,00	Egreso 1143 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**265.000,00**	**265.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Impreso por Diana 23-JUL-13 10:21 AM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 304** **De 23/07/2013** **Por 265.000,00**

Recurso:
SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. **C.C o Nit** 816002018

VALOR A PAGAR Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. **265.000,00**

NETO A GIRAR **265.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 182 SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES **Fecha.** 23/07/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	265.000,00

Total obligación **265.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito		
511117	Servicios Publicos	265.000,00	0,00	Orden de pago	897 EMPRESA DE TELECOMUNICA
2504	Servicios Publicos	0,00	265.000,00	Orden de pago	897 EMPRESA DE TELECOMUNICA
Sumas Iguales		**265.000,00**	**265.000,00**		

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 182

Fecha expedición 23/07/2013 Fecha vencimiento Valor Total **265.000,00**

Son: Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES

Observaciones

Tercero 816002018 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 162

Rubro 212204— Servicios Públicos **Valor 265.000,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 162

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 7	265.000,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 23/07/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 162

Fecha expedición **23/07/2013** Fecha vencimiento Valor Total **265.000,00**

Son: **Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **162**

Rubro	**212204—**	**Servicios Públicos**	Valor **265.000,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 23/07/2013

une

TELEFONICA DE PEREIRA

Hola, esta es tu factura ...

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
NIT 816.002.018-1 Cra 10 No. 15-30 Pereira (Rda) www.unetelefonicadepereira.com.co
AUTORRETENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA
FECHA DE EXPEDICIÓN 11-JUL-2013

CONTRATO (Referencia para pago): **735699**

Pago Oportuno: **25 JUL 2013**
Recargo Hasta: **26 JUL 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL DTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL DTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT:	900120045
CUENTA:	63449174
ESTRATO:	1
PERIODO FACTURADO:	01 JUN 2013 / 30 JUN 2013
CICLO:	1
RUTA:	927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	$	**75.021,24**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.260,63
IVA	$	184.526,13
TOTAL CUENTA MES	$	**1.337.808,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION

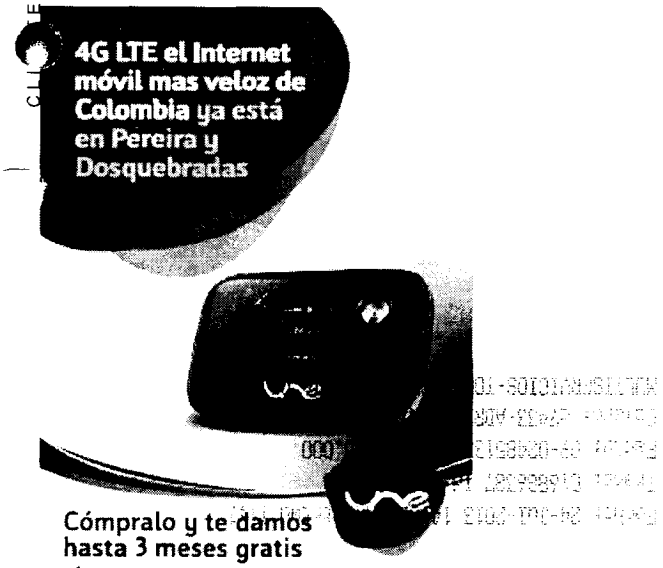
OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	$	**570,69**
IVA	$	91,31
TOTAL CUENTA MES	$	**662,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177
Síguenos en:



TOTAL COBROS EMPRESA	$	**1.337.810,00**
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	**660,00**
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	**1.927.720,00**
TOTAL A PAGAR	$	**265.000,00**

CUPÓN No: 24851335-68

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,84

Fecha Último Pago: 09-JUL-2013
Valor Último Pago: $1.500.000.00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $0,00

Impreso por Empresa de Telecomunicaciones de Pereira S.A. Nit. 816002018-1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 424

Fecha 25/07/2013

Señor(es) ESTEFANIA RICO MURILLO — C.C o Nit 1088301334
Dirección CALLE 101 No. 16D-12 MZ 1 CASA 19 CONJUNTO EL PALMAR — Teléfonos 3200086

Girado a : ESTEFANIA RICO MURILLO
Orden pago No. : 312
Por concepto de : ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 583.605,00
Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	589.500,00	1,00	5.895,00
	0,00	0,00	0,00
			5.895,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA
Sumas Iguales	**589.500,00**	**589.500,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	583.605,00	0,00	Egreso 1144 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA FINA
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 1144 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA FINA
Sumas Iguales	**583.605,00**	**583.605,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 312** **De 25/07/2013** **Por 589.500,00**

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

ACTA No.: 156 **de 25/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ESTEFANIA RICO MURILLO **C.C o Nit** 1088301334

CONVENIO No **31** **de** **14/02/2013** **Por** **3.537.000,00**

Contratar mediante practica académica a un estudiante de ultimo semestre de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira ¿PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante

VALOR A PAGAR Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Quinientos Pesos M/Cte. **589.500,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500,00	1,00	5.895,00	**5.895,00**

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 58 **Fecha.** 18/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1 2	0	2 4 1 3 01 —	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

Total obligación **589.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA RIC
290590002	ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA RIC
242552	Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo FINAL 472 CONVENIO_6 ESTEFANIA RIC
Sumas Iguales		**589.500**	**589.500**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	ESTAFANIA RICO MURILLO	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,301,334	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
$89.500	A	589.500	Honorarios, comisiones y servicios
$89.500	B	589.500	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)
-			
-	C	-	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
-	F	-	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **176.850** — FALTARIA 176.850
-	G	-	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
-	I	-	Total deducciones (G+H)
589.500	J	**589.500**	**Subtotal (B-F-I)**
589.500	K	**589.500**	**Base gravable de retención en pesos**
22	L	22	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 25 julio 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 DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 31

CONTRATANTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA

CONTRATISTA: ESTEFANÍA RICO MURILLO

OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.

FECHA DEL CONTRATO: Febrero 18 de 2013

VALOR DEL CONTRATO: Dos Millones Novecientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Pesos Mcte ($2'947.500)

FECHA DE INICIACIÓN: Febrero 18 de 2013

PLAZO: Cinco (5) meses contados a partir del acta de iniciación, sin que por ningún motivo exceda la presente vigencia fiscal de 2013.

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor

FECHA DE TERMINACIÓN: Julio 17 de 2013

En la ciudad de Pereira a los Diez y Siete (17) días del mes de Julio del año Dos Mil Trece (2013), se reunieron en la Oficina del Director Técnico (Planeación) de INFIPEREIRA, el (la) Contratista Estefanía Rico Murillo, el Supervisor Hernán Roberto Meneses Marín y el Gerente General de INFIPEREIRA Doctor Javier Monsalve Castro, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 31 del 18/02/2013, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte del Supervisor. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente. ***(La primera parte de este párrafo puede modificarse si el Contratista es de otra ciudad)***

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 2'947.500,oo
VALOR PAGADO	$2'358.000,oo	
VALOR DE ESTA ACTA	$ 589.500,oo	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	$	
SUMAS IGUALES	**$2'947.500,oo**	**$2'947.500,oo**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		$
VALOR PAGADO	$	
VALOR NO EJECUTADO	$	
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

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

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

FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
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		
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.	

Firma Contratista Estefanny Rico Murillo	**Firma Gerente General**
	Firma Supervisor

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURIILO

C.C 1.088.301.334

LA SUMA DE: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos M/te. ($589,500)

Por concepto de: Contrato de practicante cuyo objeto es "contratar mediante practica académica a un estudiante de noveno semestre de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira – PTFFP – y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante". Periodo comprendido entre 18 Junio y 17 Julio de 2013.

Atentamente

Estefanía Rico Murillo.
ESTEFANÍA RICO MURILLO
C.C: 1088.301.334 Pereira

Favor consignar en la cuenta de ahorros Davivienda número: 0127270078851

Pereira, Julio 18 de 2013.

Servicio Occidental de Salud
Entidad Promotora de Salud

A QUIEN PUEDA INTERESAR

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157-2

CERTIFICA QUE

CD3 896700 Jul 18 2013 7:39AM

El (la) señor(a) ESTEFANIA RICO MURILLO, identificado(a) con documento de identidad CC 1088301334 se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S, en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2004/04/21 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. en el ultimo año.

Tipo de Documento	Numero de Documento Identidad	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razón Social	Periodo de Cotización	Días Cotizados
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2012/12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CC 800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	2013/07	30

Su grupo familiar actualmente registrado está compuesto por:

Tipo de Document	Numero de Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	COTIZANTE	AFILIADO
CC	16729723	ALVARO RICO ALVAREZ	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	1088301334	ESTEFANIA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO
RC	94111420496	MIRIAM VALENTINA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de PEREIRA , a los DIECIOCHO (18) días del mes de Julio del año 2013

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Servicio Occidental de Salud
Entidad Promotora de Salud

CDS 696700 Jul 18 2016 7:39AM

Atentamente,

MONICA GONZALEZ CEBALLOS

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu04

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: (02) 489 86 86
Línea Nacional: 01 8000938777 - **Página Web:** www.sos.com.co
Cali - Colombia

Pereira, 18 de Julio 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 Estefania Rico Murillo

2- Identificación 1,088,301,334

3- Mes al que pertenece la certificación JULIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- No 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 [X]
- 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.

Firma

Estefania Rico Murillo
CC 1088301334.

Informe de Avance No 5

Contratista: Estefanía Ricio Murillo.

Periodo: Junio 18 – Julio 17 de 2013

Fecha: Jueves 18 de Julio del 2013

Durante el último periodo de práctica se realizaron las actividades necesarias para culminar el trabajo, bajo los parámetros y lineamientos establecidos inicialmente, estas actividades fueron:

1. Desarrollo análisis de redes sociales.
2. Archivo
3. Fichas bibliográficas constructores atracciones mecánicas
4. Búsqueda de datos Aeronáutica Civil
5. Identificación target de mercado internacional PTFFP
6. Informe Final trabajo de practica

Se hace entrega del informe final realizado durante el periodo de práctica.Sustentado en un marco teórico y ultimado con la presentación de análisis y resultados del trabajo de investigación, este capítulo muestra las conclusiones y recomendaciones que se le hacen al PTFFP, al darle respuesta a los objetivos planteados al inicio del trabajo, estos son, recomendación de afiliaciones a asociaciones, segmentación de mercados internacional y benchmarking de los principales zoos internacionales y nacionales.

Atentamente,

Estefanía Rico Murillo
C.C: 1088301334

VoBo Hernán Roberto Meneses M
Interventor

 3587

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA FINAL	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	11206730		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	25/07/2013	**Fecha de Pago**	25/07/2013 14:30
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 583.605,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 583.605,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
1088301334	0000000000000000	Ahorros	127270078851	DAVIVIENDA	$ 583.605,00	Pago Exitoso	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 425

Fecha 25/07/2013

Señor(es) ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Dirección MANZANA 4 CASA 2 BULEVAR DE LAS VILLAS

C.C o Nit 10125424
Teléfonos 3272930

Girado a : ANDRES ALBERTO CHICA TORRES
Orden pago No. : 311
Por concepto de : VIATICOS PARA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA ASISTIR A
Observaciones : INFIVALLE LOS DIAS 25 Y 26 DE JULIO DE 2013

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 450.933,00
Son : Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	450.933,00	Egreso 1145 ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES VI
242508	450.933,00	0,00	Egreso 1145 ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES VI
Sumas Iguales	**450.933,00**	**450.933,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 311** **De 24/07/2013** **Por 450.933,00**

Recurso:
VIATICOS PARA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA ASISTIR A INFIVALLE LOS DIAS 25 Y 26 DE JULIO DE 2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES **C.C o Nit** 10125424

VALOR A PAGAR Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte. **450.933,00**

NETO A GIRAR **450.933,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 184 VIATICOS PARA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA ASISTIR A I **Fecha.** 24/07/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08 —	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	450.933,00

Total obligación **450.933,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510147	Viaticos	450.933,00	0,00	Orden de pago 904 ANDRÉS ALBERTO CHICA TOR
8508	Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	450.933,00	Orden de pago 904 ANDRÉS ALBERTO CHICA TOR
Sumas Iguales		**450.933,00**	**450.933,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 184

Fecha expedición 24/07/2013 Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto VIATICOS PARA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA ASISTIR A INFIVALLE LOS DIAS 25 Y 26 DE JULIO DE 2013

Observaciones

Tercero 10125424 ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES -

Documento ORDEN PAGO Nro. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 165

Rubro 212208— Viáticos y Gastos de Viaje Valor **450.933,00**

C. Costo 1101 Administracion

Fondo 101 FONDOS COMUNES

Disponibilidad 165

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 7	450.933,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 24/07/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 165

Fecha expedición **24/07/2013** Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto VIATICOS PARA DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PARA ASISTIR A INFIVALLE LOS DIAS 25 Y 26 DE JULIO DE 2013

Observaciones

Nro. Disponibilidad 165

Rubro	**212208—**	**Viáticos y Gastos de Viaje**	Valor **450.933,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 24/07/2013

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	VIATICOS ANDRES ALBERTO CHICA	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	11202461		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	25/07/2013	**Fecha de Pago**	25/07/2013 09:30
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 450.933,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 450.933,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	$ 450.933,00	Pago Exitoso	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 426

Fecha 29/07/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018
Dirección CRA 10 CON CALLE 16 Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A
Orden pago No. : 313
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 4
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251331 Fecha cheque 29/07/13
La suma de : 1.500.000,00
Son : Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 473 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	1.500.000,00	Acta de recibo PARCIAL 473 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	**1.500.000,00**	**1.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.500.000,00	Egreso 1146 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242590050	1.500.000,00	0,00	Egreso 1146 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**1.500.000,00**	**1.500.000,00**	

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. 313** **De 29/07/2013** **Por 1.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 4

ACTA No.: 157 **de 29/07/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. **C.C o Nit** 816002018

CONTRATO DE SUMINISTRO No **24** **de** **Por** **16.500.000,00**

Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha.

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

NETO A GIRAR **1.500.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 59 **Fecha.** 20/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	1.500.000,00

Total obligación **1.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511117	Servicios Publicos	1.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 473 CONTRATO DE SUMINISTI
242590050	Otros acreedores	0,	1.500.000,	Acta de recibo PARCIAL 473 CONTRATO DE SUMINISTI
Sumas Iguales		**1.500.000**	**1.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

une

TELEFONICA DE PEREIRA

Hola, esta es tu factura ...

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
NIT: 816.002.018-1. Cra.10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co
AUTORRETENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA
FECHA DE EXPEDICIÓN 11-JUL-2013

CONTRATO (Referencia para pago): **735699**

Pago Oportuno: **25 JUL 2013**

Recargo Hasta: **26 JUL 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT:	900120045
CUENTA:	63449174
ESTRATO:	1
PERIODO FACTURADO:	01 JUN 2013 / 30 JUN 2013
CICLO:	1
RUTA:	927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	$	**75.021,24**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.260,63
IVA	$	184.526,13
TOTAL CUENTA MES	$	**1.337.808,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	$	**570,69**
IVA	$	91,31
TOTAL CUENTA MES	$	**662,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177
Síguenos en:

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

TOTAL COBROS EMPRESA	$	1.337.810,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	660,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	1.927.720,00
TOTAL A PAGAR	$	**1.500.000,00**

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,84

Fecha Último Pago: 09-JUL-2013
Valor Último Pago: $1.500.000,00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $0,00

CUPÓN No: 24851322-17

Impreso por Empresa de Telecomunicaciones de Pereira S.A. Nit. 816002018-1

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	**004**
FECHA:	JULIO 22 DE 2013	
CONTRATO No.	024	
CONTRATISTA:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.	
OBJETO:	Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 al 30 de junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	Dieciséis millones quinientos mil pesos ($16.500.000)	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el período acompañada del informe del supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000).	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No Aplica

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. 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:

IP Centrex

Intenet

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 01 de junio y 30 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 ARP.

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$16.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 5.050.000	
VALOR A PAGAR	$ 1.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 9.950.000	
SUMAS IGUALES	**$16.500.000**	**$16.500.000**

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?	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 **ALEJANDRO RUÍZ LÓPEZ** **Delegado del Representante Legal**	**Firma Supervisor** **ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

ASOPAGOS s.a.

Razón Social:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA SA	**Pagada**
Identificación:	NI - 816002018	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-07-04	
Fecha de pago	2013-07-03	
Entidad de pago	BANCO DE BOGOTA	
Periodo pensión:	2013 - 06	
Periodo salud:	2013 - 07	
Número de la planilla:	14773409	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	128	$55,888,320
230301	800224808	PORVENIR	56	$19,299,640
230501	800231967	HORIZONTE	41	$16,540,600
231001	800227940	COLFONDOS	36	$10,695,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	155	$72,883,480
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	6	$1,909,100
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	55	$18,751,400
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	30	$8,635,700
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	9	$3,585,500
EPS010	800088702	EPS SURA	28	$12,615,800
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	98	$24,938,006
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	33	$9,915,700
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	158	$42,377,438
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	31	$10,825,225
14-4	860002183	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	442	$14,578,025
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	412	$42,176,000
PASENA	899999034	SENA	33	$5,878,600
PAICBF	899999239	ICBF	33	$8,817,300
GRAN TOTAL				$380,311,634