INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 555

Fecha 30/09/2013

Señor(es) CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA
C.C o Nit 891410354
Dirección Avenida de las Américas con Calle 46 # 46 - 40
Teléfonos 3116511

Girado a : CARDER
Orden pago No. : 408
Por concepto de : CANCELACION RESOLUCION No. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 771.455,00
Son : Setecientos Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	771.455,00	Egreso 1275 CORPORACION AUTONOMA REGIONA
242590050	771.455,00	0,00	Egreso 1275 CORPORACION AUTONOMA REGIONA
Sumas Iguales	**771.455,00**	**771.455,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

4809

Impresa por Diana Impresa el 13-SEP-13 01:18 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 408 **De** 19/09/2013 **Por** 771.455,00

Recurso:

CANCELACION RESOLUCION No. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA **C.C o Nit** 891410354

VALOR A PAGAR Setecientos Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte. **771.455,00**

NETO A GIRAR **771.455,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 229 CANCELACION RESOLUCION NO. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER **Fecha.** 17/09/2013

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	771.455,00

Total obligación **771.455,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
91008001030	Licencias	771.455,00	0,00	Orden de pago 1001 CORPORACION AUTONOMA
42590050	Otros acreedores	0,00	771.455,00	Orden de pago 1001 CORPORACION AUTONOMA
Sumas Iguales		**771.455,00**	**771.455,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha : Firma	Páguese :

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 229

Fecha expedición 17/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **771.455,00**

Son: Setecientos Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION RESOLUCION NO. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER

Observaciones

Tercero 891410354 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA - JUAN MANUEL ALVAREZ VILLEGAS 0

Documento ORDEN PAGO Nro.

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 205

Rubro 241301--- Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira **Valor 771.455,00**
C. Costo 1102 Parque Temático
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 205

INTENCION DE PAGO

Rubro 241301--- Fondo 101 C. Costo 1102

Mes 9	771.455,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/09/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 205

Fecha expedición 17/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **771.455,00**

Son: Setecientos Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION RESOLUCION NO. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER

Observaciones

Nro. Disponibilidad 205

Rubro	241301—	**Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira**	Valor **771.455,00**
C. Costo	1102	**Parque Temático**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/09/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Solicitud de disponibilidad presupuestal No.205

Fecha expedición 17/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **771.455,00**

Son: Setecientos Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION RESOLUCION NO. 1662 DE MAYO 19 DE 2011 - CARDER

Observaciones

Nro. Disponibilidad

Rubro	**241301—**	**Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira**	**Valor 771.455,00**
C. Costo	**1102**	**Parque Temático**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

INTENCION DE PAGO

Rubro 241301--- Fondo 101 C. Costo 1102

Mes **9**	**771.455,00**

FIRMA DEL SOLICITANTE

CIRCULAR No 181

FECHA: 09 de septiembre de 2013

PARA: ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES, Director Administrativo Y Financiero

ASUNTO: SOLICITUD CANCELACIÓN FACTURA Nº 1525 CARDER

Mediante resolución Nº 1662 del 19 de mayo de 2011, la Corporación Autónoma Regional CARDER, otorgó permiso de ocupación de cauce, autorizó disposición final de material sobrante de descapote y aprobó la demarcación de suelos de protección para el Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en su artículo sexto - PARAGRAFO: "El servicio de seguimiento se cancelará por periodos vencidos, en cada mes de enero. El monto fijado se actualizará al iniciar cada año, en un porcentaje igual a la meta de inflación para el periodo en curso; se aplicará la tarifa correspondiente al lapso durante el cual se prestó el servicio.
Me permito solicitarle muy comedidamente que se tramite el pago del seguimiento de la resolución de la referencia, correspondiente a los periodos 2011 y 2012.

Anexo:
1. Factura Nº1525 por valor de $ 771.455,00
2. Copia Resolución Nº1662 de 19 de mayo de 2011

Atentamente,

ARTURO JOSÉ DÍAZ GÓMEZ
Contratista

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

FACTURA DE VENTA

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA CARDER
NIT. 891410354-4

REGISTRADA CARTERA, SIN PAGOS

Avenida de las Americas con calle 50 Pereira
TELEFONO: PBX 3352857 ext 147
FAX: 3352887
CAPAZ: [illegible]
PEREIRA

Señores:	MUNICIPIO DE PEREIRA	***Factura de Venta No. - 1525***	
Dirigido a:			
NIT.	891[illegible]2 (Identidad)	**Referencia de Pago:**	[illegible]
Sector:	PUBLICO	**Periodo Facturado:**	
Dirección:	CR 7A # 18 55 P4 EDIF PALACIO MUN	*Fecha*	1 de enero de 2013
Telefono:	3243375-3352881 **Fax:**	*Hasta*	31 de agosto de 2013
WebMail:		*Fecha Vencimiento*	31 de enero de 2014
Ciudad:	PEREIRA **Departamento:** RISARALDA	*Fecha Expedicion*	1 de agosto de 2013
Centro Uso:	MUNICIPIO DE PEREIRA	*Ciudad*	PEREIRA
Cuenca:			

COD. REF	REFERENCIA	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
IX	SEGUIMIENTO POR RESOLUCION		[illegible]	0.0%	0.0%	[illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
I.V.A.	[illegible]
RECARGO	[illegible]
DESCUENTO	[illegible]
TOTAL	[illegible]

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN Pesos No MCTE

Observaciones
SEGUIMIENTO CARTERA DEL 01 DE ENERO DE 2013 DESDE 1995-2012 HASTA 31-08-2013 EXPEDIENTE

Nota:
ENTIDAD NO SUJETA A RETENCION SEGUN ARTICULO 22 Y 369 DEL E.T. NO OBLIGADOS A RESOLUCION DE FACTURACION SEGUN RESOLUCION 3878/96 ARTICULO 3 SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A. SOMOS AGENTES RETENEDORES DE ICA-SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGSN RES-7714/96 LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS SERVICIOS OCASIONALES DAVIVIENDA CTA CTE NO 302-99502-2/A NIVEL NACIONAL) DAVIVIENDA AHORROS NO 302-66245-7(NIVEL NACIONAL)BANCO CAJA SOCIAL CTA AHORROS NO 24012317550 BANCO AGRARIO CTA CTE BALBOA NO 5725-000026-2 GUATICA NO 0-5765-000464-1 LA CELIA NO 0-5732-000019-3 AGRARIO MISTRATO NO 0-5750-000341-3 PUEBLO RICO NO 0-5755-000591-2 TASA RETRIBUTIVA BANCAFE 302-99661-6 CTE Y 302-66246-5 AHORROS TASA POR USO DE AGUA BANCAFE No 302-72041 2 AHORROS FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL FAX 3141473 FACTURA DISENADA POR P.C.T. LTDA NIT 830 016 890-1

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA CARDER

Factura de Venta No. - 1525

NIT	**891480030**
Señores	**MUNICIPIO DE PEREIRA**
Dirección	**CR 7A # 18 55 P4 EDIF PALACIO MUN**
Telefono	**3243375-3352881**
Departamento	**RISARALDA**
Ciudad	**PEREIRA**

Referencia de Pago:	[illegible]
Fecha	1 de enero de 2013
Hasta	31 de agosto de 2013
Fecha Vencimiento	31 de enero de 2014
Fecha de Expedicion	1 de agosto de 2013

TOTAL A PAGAR [illegible]

Elaboro

Director General

Recibido
ESTA FACTURA SE INCLUYE SALDOS SIN ERRORES EN LOS CUALES DEBERA CORROBORAR CONTRA CARDER PARA EVITAR INTERESES MORATORIOS

Firma y Sello
Rep. Legal y o Apoderado

Pagina 1 de 1
Siguiente Pagina No. 0
Elaborado por: [illegible]
PC LTDA
830 016 890-1

Fecha de Impresion: 08 13 2013

Elaborado por: [illegible]

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

VALORES DE IPC		$
DIC 31/99	923%	Se aplica para el 2 000
DIC 31/00	7 65%	Se aplica para el 2 001
DIC/31/01	8 75%	Se aplica para el 2 002
DIC 31/02	6 99%	Se aplica para el 2 003
DIC 31/03	6 49%	Se aplica para el 2 004
DIC 31/04	5 50%	Se aplica para el 2 005
DIC 31/05	4 85%	Se aplica para 2 006
DIC 31/06	4 48%	Se aplica para 2007
DIC 31/07	5 69%	Se aplica para 2008
DIC 31/08	7 67%	SE APLICA PARA EL 2009
DIC 31/09	2 00%	SE APLICA PARA EL 2010
DIC 31/10	3 17%	SE APLICA PARA EL 2011
DIC 31/11	3 73%	SE APLICA PARA EL 2012
DIC 31/12	2 44%	SE APLICA PARA EL 2013

NOMBRE DE USUARIO
MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT. 891.480.030
DIRECCION TELEFONO
RESOL No 1662 19 DE MAYO DE 2011

vigencia 2 AÑOS
Expediente 6078

Años cobro seguimiento	Vr seguimiento por año
1 y 2	363,000

Valor seguimiento	Año Resolución	Dias a cobrar	Valor antes de indexacion Año Base	% IPC Año 1 2012	Valor indexacion Año 1	% IPC Año 2 2013	Valor indexacion Año 2	Valor a Pagar indexado
$ 363 000	2 011	360	$ 363 000	0 0373	$ 376,540	0 0244	$ 385,727	$ 385 727
$ 363 000	2 012	360	$ 363 000	0 0373	$ 376,540	0 0244	$ 385 727	$ 385,727
TOTAL A FACTURAR EN EL AÑO 2013								$ 771,455

Total a Facturar en la Vigencia 2013 $ 771 455
por servicio de seguimiento aprox Miles $
valor a FACTURAR **$ 771,455**

NOTA
SE FACTURA DE MAYO 19 DE 2011 AL 19 DE MAYO DE 2013

VALOR POR FACTURAR $ $ 771,455

Actualizo Luceny Parra Loaiza
Tecnico Administrativo

19 MAY 2011

R-7239-2010

RESOLUCION N° 1662

POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA PERMISO DE OCUPACIÓN DE CAUCE; SE AUTORIZA DISPOSICION FINAL DE MATERIAL SOBRANTE DE DESCAPOTE Y EXCAVACION; SE APRUEBA LA DEMARCACION DE LOS SUELOS DE PROTECCIÓN; Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

El Subdirector de Gestión Ambiental Sectorial de la Corporación Autónoma Regional de Risaralda **CARDER**, en ejercicio de las facultades que le confiere el artículo 31 numeral 9° de la Ley 99 de 1993 y las funciones delegadas por el Director General mediante la Resolución 1407 de 2009, y

CONSIDERANDO:

Mediante oficio radicado en CARDER con el numero R7239 del 04 de octubre de 2010, el señor Israel Alberto Londoño Londoño Alcalde del **MUNICIPIO DE PEREIRA**, identificado con No. No. 8314[illegible]-2, solicito permiso de ocupación de cauce, autorización para la disposición final de material sobrante de descapote y excavación, aprobación de la demarcación de los suelos de protección para el desarrollo del proyecto denominado Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, ubicado en la vereda Esperanza - Galicia, jurisdicción del municipio de Pereira, Risaralda, identificado con Matrícula Inmobiliaria No. 290-69011 y Ficha Catastral No. 00-02-004-0017 y en las coordenadas 1023051 y 1140772.

B) Mediante el Auto 255 del 04 de abril de 2011, se inició el trámite para resolver la solicitud y se dispuso el pago de la suma liquidada para los derechos de publicación, el cual fue cancelado por el interesado, copia de la consignación se anexo al expediente y se publicó en la página Web de la **CARDER**.

C) Que de acuerdo al contenido del Concepto Técnico 1323 del 05 de mayo de 2011 se precisa lo siguiente:

"Mediante Requerimiento N° 277 remitido con el oficio 10738 de 13 de Octubre de 2010, la Entidad solicita la presentación de información complementaria referente a los requisitos generales y específicos de la Guía del Usuario CARDER para dar continuidad al trámite.

Mediante oficio R-582 de 28 de Enero de 2011, el señor Arturo José Díaz Gómez - Coordinador General del Proyecto remite la información solicitada mediante el Requerimiento N° 277 de 2010.

Mediante oficio 1321 del 11 de Febrero de 2011, la Entidad nuevamente solicita información complementaria referente al Decreto de Aprobación del Plan Parcial para el área de [illegible]

Mediante oficio R-1138 de 15 de Febrero de 2011, el señor Arturo [illegible]

PROCESO DE ASESORIA JURIDICA

RESOLUCION 1662

J) [redacted]

K) Que según lo dispuesto en el Decreto 1791 de 1.996 y la Resolución **CARDER** 944 de 2.005, las Corporaciones Autónomas Regionales son las facultadas para autorizar el aprovechamiento de los bosques naturales que se encuentran en su jurisdicción.

En mérito de lo expuesto, este Despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar a favor del **MUNICIPIO DE PEREIRA**, identificado con Nit No 891.480.030-2, permiso de ocupación de cauce y autorización para la disposición final de material sobrante de descapote y excavación para la construcción de las siguientes obras:

Para la fase inicial de la adecuación del predio en el cual se desarrollara el proyecto denominado Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, se plantea la ejecución de obras y cortes de la siguiente manera:

Con las adecuaciones morfológicas a desarrollar en la Zona 7 - Zona Administrativa, se van a intervenir tres (3) drenajes evacuadores de aguas lluvias, de manera tal que se de continuidad a las transversales existentes de la Banca del Ferrocarril.

Para la adecuación morfológica de la Zona 9 - Sabana Alricana, se va a intervenir un drenaje actualmente evacuador de aguas lluvias mediante la instalación en el fondo del drenaje de Filtro Francés Tipo Espina de Pescado.

- *La anterior, genera un permiso de ocupación de cauce de 1.050 m² sobre los drenajes evacuadores de aguas lluvias correspondientes a las transversales 1, 2 y 3 localizadas en la Zona 7 - Administrativa y una autorización para la Disposición Final de Material Sobrante de Excavación y Descapote de 12.600m³ sobre un área aproximada de 18.720 m².*

- *La anterior genera un permiso de ocupación de cauce de 1.200 m² sobre el drenaje localizado hacia el sector central de la Zona 9 - Sabana Alricana y una autorización para la Disposición Final de Material Sobrante de Excavación y Descapote de 59.600 m³ sobre un área aproximada de 18.720 m².*

ARTICULO SEGUNDO: **MUNICIPIO DE PEREIRA**, identificado con Nit No 891.480.030-2, deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

- [redacted]

RESOLUCION 1662 –

PARAGRAFO 3: El presente Concepto Técnico NO otorga servidumbre para pasos de las obras por implementar y se deberán obtener las correspondientes autorizaciones.

ARTICULO TERCERO: Aprobar la Demarcación de los Suelos de Protección contra los drenajes Permanentes existentes en el predio.

El sistema hídrico existente en el predio en el que se desarrollará el proyecto Parque Temático de Fauna y Flora consta de 5 drenajes permanentes, para los cuales se propone demarcar los suelos de protección, así:

Quebrada Larga (ambas márgenes)
Ancho: 15 m
Longitud: 1.500 m
Área Aproximada: 45.000 m²

Quebrada Corta (ambas márgenes)
Ancho Franja: 15 m
Longitud: 450 m
Área Aproximada: 13.500 m²

Drenaje NN 2 (ambas márgenes)
Ancho Franja: 15 m
Longitud: 340 m
Área Aproximada: 10.200 m²

Río Consota
Ancho Franja: 30
Longitud: 680
Área Aproximada: 20.400 m²

PARAGRAFO 1: La anterior demarcación de las franjas de protección acoge lo dispuesto en la Resolución CARDER Nº 1245 de 1998, modificada por la Resolución CARDER Nº 314 de 2.007, para cumplir con la normatividad anterior el peticionario presentó Plano No 18 que contiene "Suelos de Protección" de Marzo de 2011.

PARAGRAFO 2: Copia de la presente resolución se remitirá a la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos del municipio de Pereira Risaralda, para la inscripción en el Folio de Matrícula Inmobiliaria Nº [illegible] Afectación por causa de Categorías Ambientales (Código [illegible]).

PARAGRAFO 3: Copia del Plano *No 18* que contiene "Detalles Suelos de Protección" de Marzo de 2.011, se entregará sellado al propietario con la correspondiente demarcación de los Suelos de Protección, para que continúe con los trámites respectivos ante las demás Entidades competentes.

ARTICULO CUARTO: El **MUNICIPIO DE PEREIRA** identificado con Nit. No 891480030-2 deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

•Para las Zonas de Protección demarcadas en el plano aportado se deben respetar los usos permitidos, relacionados a continuación; instalación de redes de servicios públicos domiciliarios - recreación pasiva - bosque protector.

• Estas Franjas de Protección o Suelos de Protección deben ser objeto por parte del

PROCESO DE ASESORIA JURIDICA

RESOLUCION 1662

ARTICULO SEXTO [redacted]

[redacted]

PARAGRAFO [redacted]

ARTICULO SEPTIMO [redacted]

PARAGRAFO. [redacted] MUNICIPIO DE PEREIRA [redacted]

19 MAY 2011

NOTIFIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE

JOSE WILLIAM VELEZ SANTA

[redacted]

19 MAY

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	CARDER FACTURA 1525 OP 408
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	01/10/2013
Hora del Pago	09:42

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8914103544	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	CARDER		
Producto o Servicio Destino	302662457	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 771.455,00	**Estado**	Pago Exitoso

Pago factura VH N° [illegible]

Fax: 314 1473

1823

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 556

Fecha 30/09/2013

Señor(es) DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Dirección CALLE 24 13-39 CENTENARIO

C.C o Nit 42144731
Teléfonos 3352983

Girado a : DIANA VANESA VILLA FRANCO
Orden pago No. : 415
Por concepto de : VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA
Observaciones :

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 1276 DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheq
242508	450.933,00	0,00	Egreso 1276 DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheq
Sumas Iguales	**450.933,00**	**450.933,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Impresa por Diana Impresa el 01-OCT-13 12:52 PM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 415** **De 26/09/2013** **Por 450.933,00**

Recurso:
VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DIANA VANESSA VILLA FRANCO **C.C o Nit** 42144731

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 233 VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA **Fecha.** 26/09/2013

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 1009 DIANA VANESSA VILLA FRAN
12508	Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	450.933,00	Orden de pago 1009 DIANA VANESSA VILLA FRAN
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 : Firma	Páguese : Tesorero

482

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS VANESSA VILLA
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	30/09/2013
Hora del Pago	09:58

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42144731	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	DIANA VANESSA VILLA FRANCO		
Producto o Servicio Destino	127270064760	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 450.933,00	**Estado**	Pago Exitoso

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 233

Fecha expedición 26/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Tercero 42144731 DIANA VANESSA VILLA FRANCO -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 214

Rubro 212208--- Viáticos y Gastos de Viaje **Valor 450.933,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 214

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **9**	**450.933,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 26/09/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 214

Fecha expedición 26/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Nro. Disponibilidad 214

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 26/09/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Solicitud de disponibilidad presupuestal No.214

Fecha expedición **26/09/2013** Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Nro. Disponibilidad

Rubro	**212208---**	**Viáticos y Gastos de Viaje**	**Valor 450.933,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **9**	**450.933,00**

FIRMA DEL SOLICITANTE

4829

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS VANESSA VILLA
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	30/09/2013
Hora del Pago	09:58

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42144731	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	DIANA VANESSA VILLA FRANCO		
Producto o Servicio Destino	127270064760	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 450.933,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 557

Fecha 30/09/2013

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 SA
Orden pago No. : 413
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251495 Fecha cheque 30/09/13
La suma de : 23.710,00
Son : Veintitres Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242504	23.710,00	0,00	Egreso 1277 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
111006009002	0,00	23.710,00	Egreso 1277 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**23.710,00**	**23.710,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Impresa por: Diana Impresa el 26-SEP-13 11:04 AM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 413** **De 26/09/2013** **Por 23.710,00**

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Veintitres Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte. **23.710,00**

NETO A GIRAR **23.710,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 232 **Fecha.** 26/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	23.710,00

Total obligación **23.710,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511117	Servicios Publicos	23.710,00	0,00	Orden de pago 1006 EMPRESA DE TELECOMUNIC
2504	Servicios Publicos	0,00	23.710,00	Orden de pago 1006 EMPRESA DE TELECOMUNIC
Sumas Iguales		**23.710,00**	**23.710,00**	

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	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 232

Fecha expedición **26/09/2013** Fecha vencimiento Valor Total **23.710,00**

Son: **Veintitres Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.**

Objeto SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

Observaciones

Tercero 816002018 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -

Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 212

Rubro 212204--- Servicios Públicos **Valor 23.710,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 212

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 9	23.710,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 26/09/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 212

Fecha expedición **26/09/2013** Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 212

Rubro	**212204—**	**Servicios Públicos**	**Valor 288.710,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 26/09/2013

4234

TELEFONICA DE PEREIRA
una empresa UNE

Hola, Esta es tu factura

16821

'RESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
16.002.018-1 Cra. 10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co
URRETENEDORES Segun resolucion No. 0547 del 25 de enero de 2002
..AN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA.

FECHA EXPEDICION 11-SEP-2013

CONTRATO (Referencia para pago): 521433

Pago Oportuno:	**24 SEP 2013**
Recargo Hasta:	**25 SEP 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

Direccion de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Direccion de Instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT: 900120045
CUENTA: 6281342
ESTRATO: 1
PERIODO FACTURADO: 01 AGO 2013 31 AGO 2013
CICLO: 1
RUTA: 92700666

Telefonía

PRODUCTO: 3253200 Línea Básica
PLAN: TO INDIVIDUAL - 100 MIN 2013

VALOR PLAN	**$ 20.442.00**
AJUSTE AL FRACCIONAMIENTO	$ -2.72
IVA	$ 3.270.72
TOTAL CUENTA MES	**$ 23.710.00**

0 CUENTAS VENCIDAS PAGA CUMPLIDO TU FACTURA Y ACUMULA PUNTOS EN UNE MAS

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999
Cartago 20 99 177
Síguenos en:
www.unetelefonicadepereira.com.co

CLIENTE

En el mes del Amor y la Amistad, compartir y disfrutar es mejor juntos.

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 Mora Telefonía:	0.49
Tasa Mora Otros Servicios:	0.85

Fecha Ultimo Pago:	26-AGO-2013
Valor Ultimo Pago:	$ 23.710.00
Valor Saldo en Reclamo:	$ 0.00
Total Saldos Financiación:	$ 0.00

TOTAL COBROS EMPRESA	**$ 23.710.00**
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$ 0.00
TOTAL SALDO ANTERIOR	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 23.710.00**

CUPON No.: 25155688-83

cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 558 Fecha 30/09/2013

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. : 411
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 6
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251495 Fecha cheque 30/09/13
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 528 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	1.500.000,00	Acta de recibo PARCIAL 528 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 1278 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242590050	1.500.000,00	0,00	Egreso 1278 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

4/83

Sept 30 Dom...

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 411** **De 26/09/2013** **Por 1.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 6

ACTA No.: 212 **de 26/09/2013**

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 528 CONTRATO DE SUMINISTI
2590050	Otros acreedores	0,	1.500.000,	Acta de recibo PARCIAL 528 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	Tesorero Páguese :

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	**006**
FECHA:	SEPTIEMBRE 23 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 31 de agosto 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 agosto y 31 de agosto 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	$ 8.050.000	
VALOR A PAGAR	$ 1.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 6.950.000	
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	**Firma Supervisor**
ALEJANDRO RUÍZ LÓPEZ **Delegado del Representante Legal**	**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:	2013-09-05	
Fecha de pago	2013-09-03	
Entidad de pago	BANCO DE BOGOTA	
Periodo pensión:	2013 - 08	
Periodo salud:	2013 - 09	
Número de la planilla:	4786229	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	TOTAL INTERESES	VALOR A PAGAR SIN INTERESES	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	161	$0	$64,253,800	$64,253,800
230301	800224808	PORVENIR	66	$0	$23,226,760	$23,226,760
230501	800231967	HORIZONTE	46	$0	$18,234,600	$18,234,600
231001	800227940	COLFONDOS	47	$0	$12,456,620	$12,456,620
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	161	$0	$64,857,500	$64,857,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	5	$0	$2,199,900	$2,199,900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	64	$0	$18,125,300	$18,125,300
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	33	$0	$10,137,100	$10,137,100
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	10	$0	$3,589,800	$3,589,800
EPS010	800088702	EPS SURA	31	$0	$12,562,500	$12,562,500
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	119	$0	$26,669,300	$26,669,300
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	41	$0	$11,218,144	$11,218,144
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	174	$0	$46,604,700	$46,604,700
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30	$0	$8,113,600	$8,113,600
14-4	860002183	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	501	$0	$15,806,360	$15,806,360
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	479	$0	$42,700,520	$42,700,520
PASENA	899999034	SENA	28	$0	$4,941,700	$4,941,700
PAICBF	899999239	ICBF	28	$0	$7,411,500	$7,411,500
GRAN TOTAL						$393,109,704

4841

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-SEP-2013

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

Pago Oportuno: **24 SEP 2013**

Recargo Hasta: **25 SEP 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: 65305131
ESTRATO: 1
PERIODO FACTURADO: 01 AGO 2013 / 31 AGO 2013
CICLO: 1
RUTA: 927006660

PAQUETE

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

CONSUMO MINUTOS	**$**	**75.668,46**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.275,60
IVA	$	184.629,67
TOTAL CUENTA MES	**$**	**1.338.573,73**

PAGA A TIEMPO, EVITA SUSPENSION DEL SERVICIO, EL COBRO POR RECONEXION Y EL REPORTE NEGATIVO A LAS CENTRALES

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	**$**	**1.169,20**
IVA	$	187,07
TOTAL CUENTA MES	**$**	**1.356,27**

PAGA CUMPLIDO TU FACTURA Y ACUMULA PUNTOS EN UNE MAS

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999
Cartago 20 99 177
Síguenos en:
www.unetelefonicadepereira.com.co

CLIENTE

En el mes del Amor y la Amistad, compartir y disfrutar es mejor juntos.

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	$	1.338.570,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	1.360,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	923.750,00
TOTAL A PAGAR	**$**	**1.500.000,00**

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,85

Fecha Último Pago: 27-AGO-2013
Valor Último Pago: $1.500.000,00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $

CUPÓN No: 25232008-87

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 559

Fecha 30/09/2013

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. : 412
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251495 Fecha cheque 30/09/13
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 1279 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242504	265.000,00	0,00	Egreso 1279 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

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 412** **De 26/09/2013** **Por 265.000,00**

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

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 231 SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO **Fecha.** 26/09/2013

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	1005 EMPRESA DE TELECOMUNIC
2504	Servicios Publicos	0,00	265.000,00	Orden de pago	1005 EMPRESA DE TELECOMUNIC
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 / Firma	Páguese : Tesorero

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 212

Fecha expedición 26/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 212

Rubro	212204—	Servicios Públicos	Valor 288.710,00
C. Costo	1101	Administracion	
Fondo	101	FONDOS COMUNES	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 26/09/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 231

Fecha expedición 26/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **265.000,00**

Son: Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE AGOSTO

Observaciones

Tercero 816002018 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 212

Rubro 212204— Servicios Públicos Valor **265.000,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 212

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **9**	**265.000,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 26/09/2013

4816

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-SEP-2013

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

Pago Oportuno: **24 SEP 2013**
Recargo Hasta: **25 SEP 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:	65305131
ESTRATO:	1
PERIODO FACTURADO:	01 AGO 2013 / 31 AGO 2013
CICLO:	1
RUTA:	927006660

PAQUETE

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

CONSUMO MINUTOS	$	**75.668,46**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.275,60
IVA	$	184.629,67
TOTAL CUENTA MES	$	**1.338.573,73**

PAGA A TIEMPO, EVITA SUSPENSION DEL SERVICIO, EL COBRO POR RECONEXION Y EL REPORTE NEGATIVO A LAS CENTRALES

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	$	**1.169,20**
IVA	$	187,07
TOTAL CUENTA MES	$	**1.356,27**

PAGA CUMPLIDO TU FACTURA Y ACUMULA PUNTOS EN UNE MAS

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999
Cartago 20 99 177
Síguenos en:
www.unetelefonicadepereira.com.co

En el mes del
Amor y la
Amistad,
compartir y disfrutar
es mejor juntos.

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	$	**1.338.570,00**
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	**1.360,00**
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	**923.750,00**
TOTAL A PAGAR	$	**265.000,00**

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,85

Fecha Último Pago: 27-AGO-2013
Valor Último Pago: $1.500.000,00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $0,00

CUPÓN No: 25232012-48

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

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 444 De 15/10/2013

NOMINA PRIMERA QUINCENA DE OCTUBRE

TERCERO : 9001200450 LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131001	1	PRIMERA QUINCENA OCTUBRE 2013	16.469.596,00
		Total	16.469.596,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 254 NOMINA PRIMERA QUINCENA DE OCTUBRE **Fecha.** 15/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2	1	1	1	01	—	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	25.178.665,00
1101	0	2	1	1	1	04	—	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	70.500,00
1101	0	2	1	1	1	05	—	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	69.288,00
									Total obligación	25.318.453,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES		
Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 131001 DE 01/10/13 A 15/10/13
NOMINA : 1 PRIMERA QUINCENA OCTUBRE 2013

Report run October 15, 2013 1:26 PM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	1.318.570
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	2.296.859
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.355.003
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	502.206
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	594.377
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	2.660.343
42109476	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	127270064786	791.566
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	1.608.626
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	410.641
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	274.738
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	2.274.999
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	400.669
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.980.999
		Total Banco	16.469.596

Total Empleados 13 Total pagos 16.469.596

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131001 **DE** 01/10/13 **A** 15/10/13

NOMINA : 1 Nomina primera Quicena Octubre admon 20131 Nómina 1 Quincena Activos Octubre 20131 PRIMERA QUINCENA OC

Report run on: Octubre 15, 2013 1:23 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	25.178.665	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	70.500	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	69.288	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.007.146
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.007.146
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		237.246
500	LIBRANZAS BANCOS		5.239.000
505	TELEFONÍA CELULAR		196.414
507	EMI		257.985
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN		250.000
523	DESCUENTO AFC		505.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		148.920
TOTAL:		**25.318.453**	**8.848.857**

NETO: 16.469.596

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

6850

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	Nomina Octubre (1) 2013	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	11872755		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	15/10/2013	**Fecha de Pago**	15/10/2013 14:00
Total de Registros	13	**Monto Total**	$ 16.469.596,00
Registros Ingresados	13	**Monto Ingresado**	$ 16.469.596,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	$ 274.738,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	$ 1.355.003,00	Pago Exitoso	
4518417	0000000000000000	Ahorros	127270064802	DAVIVIENDA	$ 1.318.570,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	$ 2.296.859,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	$ 594.377,00	Pago Exitoso	
10023768	0000000000000000	Ahorros	127270064729	DAVIVIENDA	$ 2.660.343,00	Pago Exitoso	
42144731	0000000000000000	Ahorros	127270064760	DAVIVIENDA	$ 1.980.999,00	Pago Exitoso	
42123214	0000000000000000	Ahorros	127270064778	DAVIVIENDA	$ 1.608.626,00	Pago Exitoso	
10023583	0000000000000000	Ahorros	127270064752	DAVIVIENDA	$ 2.274.999,00	Pago Exitoso	
42009942	0000000000000000	Ahorros	127270064877	DAVIVIENDA	$ 400.669,00	Pago Exitoso	
42146003	0000000000000000	Ahorros	127270064844	DAVIVIENDA	$ 410.641,00	Pago Exitoso	
10010292	0000000000000000	Ahorros	127270064836	DAVIVIENDA	$ 502.206,00	Pago Exitoso	
42109476	0000000000000000	Ahorros	127270064786	DAVIVIENDA	$ 791.566,00	Pago Exitoso	

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 254

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **25.318.453,00**

Son: Veinticinco Millones Trescientos Dieciocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE OCTUBRE

Observaciones

Tercero 9001200450 LA PROMOTORA -

Documento NOMINA Nro. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 230

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor **25.178.665,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 230

Rubro 211105— Subsidio de Alimentación Valor **69.288,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 230

Rubro 211104— Auxilio de Transporte Valor **70.500,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 230

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**25.178.665,00**

Rubro 211104--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**70.500,00**

Rubro 211105--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**69.288,00**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 254

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **25.318.453,00**

Son: Veinticinco Millones Trescientos Dieciocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE OCTUBRE

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 15/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 230

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **25.318.453,00**

Son: Veinticinco Millones Trescientos Dieciocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Tres Pesos M/Cte.
Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE OCTUBRE

Observaciones

Nro. Disponibilidad 230

Rubro	**211104—**	**Auxilio de Transporte**	**Valor 70.500,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211101—**	**Sueldos Personal de Nómina**	**Valor 25.178.665,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211105—**	**Subsidio de Alimentación**	**Valor 69.288,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dìa 15/10/2013

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 445 De 15/10/2013

VACACIONES FUNCIONARIOS

TERCERO : 9001200450 | LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131001	2	VACACIONES	5.482.745,00
		Total	5.482.745,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 255 VACACIONES FUNCIONARIOS **Fecha.** 15/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro					Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1	1	1	02	—	Prima de Vacaciones	101 FONDOS COMUNES	1.672.882,00
1101	0	2 1	1	1	04	—	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	32.900,00
1101	0	2 1	1	1	01	—	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	3.960.461,00
1101	0	2 1	1	1	05	—	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	21.556,00
1101	0	2 1	1	1	06	—	Bonificación por Recreación	101 FONDOS COMUNES	223.051,00
								Total obligación	5.910.850,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

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

TESORERIA MUNICIPAL

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131001 **DE** 01/10/13 **A** 15/10/13

NOMINA : 2 VACACIONES2 Nomina Trabajador Oficial Primer Quincena Octubre de 2013

Report run on: Octubre 15, 2013 4:07 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	1.506.901	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	32.900	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	21.556	
245	VACACIONES	2.453.560	
255	BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION	223.051	
268	PRIMA VACACIONES	1.672.882	
300	APORTE SALUD LEY 100		154.996
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		154.996
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		29.973
507	EMI		49.140
514	RETENCION EN LA FUENTE		39.000
TOTAL:		**5.910.850**	**428.105**

NETO: 5.482.745

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

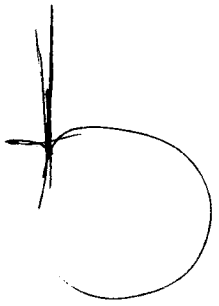
PERIODO : 131001 DE 01/10/13 A 15/10/13
NOMINA : 2 VACACIONES

Report run octubre 15, 2013 4:08 PM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	4.054.851
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	1.427.894
		Total Banco	**5.482.745**
Total Empleados	2	**Total pagos**	**5.482.745**



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	vacasiones funcionarios 15 octubre 2013
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	15/10/2013
Hora del Pago	15:33

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42050209	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	MARIA DISNEY BARRAGAN MAPPE		
Producto o Servicio Destino	126200080318	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.054.851,00	**Estado**	Pago Exitoso

485

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	vacasiones funcionarios 15 octubre 2013
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	15/10/2013
Hora del Pago	15:33

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	15455380	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	HERNAN DARIO BERRIO VALENCIA		
Producto o Servicio Destino	127270064869	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.427.894,00	**Estado**	Pago Exitoso

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 231

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **5.910.850,00**

Son: Cinco Millones Novecientos Diez Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

Nro. Disponibilidad 231

Rubro	**211101—**	**Sueldos Personal de Nómina**	**Valor 1.506.901,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211102—**	**Prima de Vacaciones**	**Valor 1.672.882,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211106—**	**Bonificación por Recreación**	**Valor 223.051,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211104—**	**Auxilio de Transporte**	**Valor 32.900,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211105—**	**Subsidio de Alimentación**	**Valor 21.556,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**211101—**	**Sueldos Personal de Nómina**	**Valor 2.453.560,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 231

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **5.910.850,00**

Son: Cinco Millones Novecientos Diez Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 15/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 255

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **5.910.850,00**

Son: Cinco Millones Novecientos Diez Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

Tercero 9001200450 LA PROMOTORA -
Documento NOMINA Nro. Nro. Int 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 231

Rubro 211101--- Sueldos Personal de Nómina Valor **1.506.901,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

Rubro 211101--- Sueldos Personal de Nómina Valor **2.453.560,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

Rubro 211106--- Bonificación por Recreación Valor **223.051,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

Rubro 211104--- Auxilio de Transporte Valor **32.900,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

Rubro 211105--- Subsidio de Alimentación Valor **21.556,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

Rubro 211102--- Prima de Vacaciones Valor **1.672.882,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 231

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 255

Fecha expedición 15/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **5.910.850,00**

Son: Cinco Millones Novecientos Diez Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**1.506.901,00**

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**2.453.560,00**

Rubro 211102--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**1.672.882,00**

Rubro 211104--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**32.900,00**

Rubro 211105--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**21.556,00**

Rubro 211106--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**223.051,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 15/10/2013

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 560

Fecha 02/10/2013

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. : 417
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 7
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 531 CONTRATO_5 JAVIER I
290590002	0,00	56.034,00	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER I
243625	0,00	134.483,00	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER I
243603	0,00	495.287,00	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER I
242552	0,00	5.814.196,00	Acta de recibo PARCIAL 531 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 1280 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque N
242552	5.814.196,00	0,00	Egreso 1280 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque N
Sumas Iguales	**5.814.196,00**	**5.814.196,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 560 Fecha 02/10/2013

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. 417** **De 30/09/2013** **Por 6.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 7

ACTA No.: 215 **de 30/09/2013**

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 531 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
290590002	ProCultura	0,	56.034,	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243625	Iva retenido por consignar	0,	134.483,	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243603	Honorarios	0,	495.287,	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
242552	Honorarios	0,	5.814.196,	Acta de recibo PARCIAL 531 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**

30 de Septiembre de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

186

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 0338

Fecha Factura: 23 de sept. 2013

Fecha Vencimiento: 23 sept 2013 Forma de Pago: Contado

Nombre: INFI[illegible]REIRA

Dirección: Calle 19 [illegible]-50 [illegible].22 Ciudad: Pereira

Teléfono: NIT. [illegible]00.120.045-0

DESCRIPCION	VALOR
Prestacion de servicios profesionales segun Contrato N.25 de 01 Febrero 2013. Durante el periodo de Agosto 5 a Septiembre 4 de 2013. Declaro bajo la gravedad del juramento que los aportes por Salud, Pension y ARL corresponden al presente contrato [signature] Resolucion DIAN 160000091068 del 24/05/12 Habilitacion Numeracion del 321 al 400	

SON: Seis millones quinientos mil pesos mct

SUB-TOTAL	5.603.448
IVA 16%	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:

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	07

FECHA: Septiembre 23 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 AGOSTO al 4 SEPTIEMBRE de 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) Informe de actividades Periodo 5 Agosto - 4 Septiembre y los siguientes Anexos:

A. Formatos control de "ASISTENCIA a comités técnicos generales del proyecto".
   - Comité de coordinación Agosto 5 de 2013
   - Comité de coordinación Agosto 12 de 2013
   - Comité de coordinación Agosto 20 de 2013
   - Comité de coordinación Agosto 26 de 2013

B. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor
   - Correo de 16 de agosto sobre cotización para ajustes de sistemas de puertas de encierros..
   - correos de 15, 16y 22 de agosto (4 folios) correspondientes a cuentas y pagos de los componentes de divulgación y gestión social
   - correo electrónico de 22 de agosto remitiendo documento de solicitud de adición para revisión
   - Correos 8 y 10 de Agosto remitiendo informe mensual de la obra del mes de julio en la Clínica Veterinaria (1 folio).
   - Correos del 30 de agosto y 1 de septiembre con observación sobre la suspensión de actividades y por lo tanto la ausencia de información en el periodo para la obra de la Clínica veterinaria (1 folio).
   - Correos del 7 y 14 de agosto sobre ajustes de diseño en Plaza Quimbaya (2 folios)

- Correos de 14, 16, 20, 26, 27 y 29 de Agosto sobre detalles, ajustes y reuniones de *trabajo relativas a diseños de bosque oscuro y teatrino de la Biorregion de Andes* (6 folios).
- Correo 4 septiembre relativo a ajustes a implementar en exhibidor de papión, de la biorregion de África (2 folios).
- Correo de 9 de agosto con remisión de archivo con resumen de alcances generales de obras de fase de apertura
- Correo de 30 de agosto (1 folio) sobre revisión y ajuste de presupuestos de obra e interventoria de los edificios de acceso a contratar en la segunda fase de las obras requeridas para la apertura del parque.
- Correos electrónicos (2) del 12,13 y 2 de agosto correspondientes a solicitudes y respuestas de la información requerida para atender derecho de petición.

C. Asistencia a reuniones de trabajo
- Acta de Reunión de trabajo y visita a campo con delegados del Vice-ministerio de Turismo que adelantaba visita técnica de seguimiento al Parque temático de flora y fauna de Pereira agosto 23 de 2013 (1 folio)

D. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Agosto 2013
E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Septiembre 2013
F. Factura 0338 por $6.500.000 por el periodo 5 Agosto - 4 Septiembre de 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 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 5 de Agosto y 4 de Septiembre de 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	$ 39´000.000	
VALOR A PAGAR	$ 6´500.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ **6´500.000**	
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**

1872

soi
la red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7584989118**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO:	2013	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	89108893		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 358.700
SUBTOTAL:			1	**$ 358.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.500
SUBTOTAL:			1	**$ 13.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.700
SUBTOTAL:			1	**$ 11.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 664.100**

1673

SOI
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7590255738**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO:	2013	
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	92771744		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 361.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 361.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	$ 282.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 669.100**

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	JAVIER IVAN PERALTA ACTA 6 Y 7
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	02/10/2013
Hora del Pago	08:08

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. 561

Fecha 02/10/2013

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. : 416
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 6
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 530 CONTRATO_5 JAVIER I
290590002	0,00	56.034,00	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER I
243625	0,00	134.483,00	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER I
243603	0,00	495.287,00	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER I
242552	0,00	5.814.196,00	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER I
Sumas Iguales	**6.500.000,00**	**6.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	5.814.196,00	0,00	Egreso 1281 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque N
111006009001	0,00	5.814.196,00	Egreso 1281 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque N
Sumas Iguales	**5.814.196,00**	**5.814.196,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 416** **De 30/09/2013** **Por 6.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 6

ACTA No.: 214 **de 30/09/2013**

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 530 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
290590002	ProCultura	0,	56.034,	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243625	Iva retenido por consignar	0,	134.483,	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
243603	Honorarios	0,	495.287,	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER IVAI
242552	Honorarios	0,	5.814.196,	Acta de recibo PARCIAL 530 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**

26 de septeimbre 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
N° 0337

Fecha Factura: 23 de Sept. 2013
Fecha Vencimiento: 23 de Sept. 2013 Forma de Pago: Contado
Nombre: INFIPEREIRA
Dirección: Calle 19 9-50 P. 22 Ciudad: Pereira
Tel[illegible]no: _____ NIT. 900.120.045-0

DESCRIPCION	VALOR
Prestacion de servicios profesionales segun Contrato N. 25 de 01 Febrero de 2013. Durante el periodo de Julio 5 a Agosto 4 de 2013. Declaro bajo la gravedad del Juramento que los portes por Salud, Pension y ARL corresponde al presente contrato Resolucion DIAN 160000091068 del 24/05/12 Habilitacion Facturac on del 321 al 400	

SON: Seis millones quinientos mil pesos cte

SUB-TOTAL	5.603.448
IVA 16%	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:

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	06

FECHA: Septiembre 23 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 JULIO al 4 de AGOSTO 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) Informe de actividades Periodo 5 Julio 4 Agosto y los siguientes Anexos:

A. Formatos control de "ASISTENCIA a comités técnicos generales del proyecto".
   - Comité de coordinación Julio 8 de 2013
   - Comité de coordinación Julio 15 de 2013
   - Comité de coordinación Julio 22 de 2013
   - Comité de coordinación Julio 29 de 2013

B. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor
   - Oficio *cord clínica ptff-030*, de 11 de Julio, dirigido a PTFFP remitiendo para tramite acta parcial de contrato de obra (1 folio).
   - Oficio *cord Clínica ptff-031-*, y correo 12 de julio remitiendo para revisión borrador de acta *de conciliación de ajuste de tiempos de asesores de interventoria (6 folios)*
   - Correos electrónicos de 1 y 2 de agosto correspondientes a recibo y revisión de informes mensuales de junio relativos a consolidación de información para atender requerimientos derivados de visita de contraloría Nacional (1 folio)
   - Correo electrónico de 5 de julio sobre coordinación de obras de contrato eléctrico y de aire acondicionado en clínica veterinaria.
   - Correo electrónico de 30 de julio con remisión de información a asesores para preparar documentación necesaria posteriormente para tramites de permisos.
   - Correos electrónicos del 4, 5, 8 y 15 de julio correspondientes a requerimientos y

consolidación de informes para ministerio y municipio. (4 folios)
- *Correo electrónico de 30 de Julio correspondiente a revisiones de aspectos espaciales* y conceptuales para las obras en la bioregion de andes.(1 folio).
- Correo electrónico correspondiente a ajuste coordenadas de localización de edificios en área de servicios.
- Correo electrónico correspondientes a revisión de presupuestos de obras para II etapa de fase de apertura.
- Correo electrónico correspondiente a remisión de listados de personal que se está considerando para fase de apertura.

C. Asistencia a reuniones de trabajo
- Acta de reunión con biólogas y veterinaria para evaluar circulaciones de material biológico y desechos en clínica y revisión de detalles de área operativa de cuarentena (4 folios)
- Acta de reunión realizada con personal del PTFFP para revisión de ajustes a edificios previstos construir en próxima etapa de obras de la fase de apertura.
- Acta de Reunión de trabajo y visita a biorregion de andes para recolección de información urbanística para optimización de diseños de áreas de teatrino y baños en plaza de esta zona de exhibición (1 folio)

D. Copia soporte de pago aportes a seguridad social *Julio 2013*
E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Agosto 2013
F. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Septiembre 2013
G. Factura 0337 por $6.500.000 por el periodo 5 Julio - 4 Agosto 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 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 5 de Julio y 4 de Agosto 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	$ 32´500.000	
VALOR A PAGAR	$ 6´500.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ **13´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?			
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7583786388**	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		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 358.700
SUBTOTAL:			1	**$ 358.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.500
SUBTOTAL:			1	**$ 13.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.700
SUBTOTAL:			1	**$ 11.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 664.100**

SOI
la red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7584989118**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	89108893		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 358.700
SUBTOTAL:			1	**$ 358.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.500
SUBTOTAL:			1	**$ 13.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.700
SUBTOTAL:			1	**$ 11.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 664.100**

soi
la red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7590255738**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:		AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		92771744	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 361.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 361.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	$ 282.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 11.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 669.100**

0886

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	JAVIER IVAN PERALTA ACTA 6 Y 7
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	02/10/2013
Hora del Pago	08:08

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. 562

Fecha 02/10/2013

Señor(es) LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
Dirección Maturín casas de campo casa 17

C.C o Nit 10120282
Teléfonos 3204798

Girado a : LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
Orden pago No. : 424
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 6
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.156.650,00
Son : Cuatro Millones Ciento Cincuenta Y Seis Mil Seiscientos Cincuenta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.500.000,00	1,00	45.000,00
RETEFUENTE	2.983.500,00	10,00	298.350,00
			343.350,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	4.500.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	45.000,00	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	298.350,00	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	4.156.650,00	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	**4.500.000,00**	**4.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.156.650,00	Egreso 1282 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Cheque
242552	4.156.650,00	0,00	Egreso 1282 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Cheque
Sumas Iguales	**4.156.650,00**	**4.156.650,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

Impreso por: Diana Milena Quiroga Betancur Impreso el: 04-OCT-13 03:35 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 424** **De 02/10/2013** **Por 4.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 6

ACTA No.: 217 **de 02/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUIS ENRIQUE ABAD GARCES **C.C o Nit** 10120282

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **29** **de** **Por** **27.000.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Arquitecto apoyando la revisión del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del Macro Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna y los procesos de adquisición de bienes inmuebles que se requieran para la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **4.500.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	2.983.500,00	10,00	298.350,00	**343.350,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.500.000,00	1,00	45.000,00	

NETO A GIRAR **4.156.650,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 52 **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	4.500.000,00

Total obligación **4.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	4.500.000,	0,	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION
290590002	ProCultura	0,	45.000,	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION
243603	Honorarios	0,	298.350,	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION
242552	Honorarios	0,	4.156.650,	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales		**4.500.000**	**4.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI
EMPLEADO	SI
EMPLEADO	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
CEDULA	10.120.282
REGIMEN	SIMPLIFICADO

IMAN (Declarante y Resid.)?	si
MINIMO IBC	1.800.000
SALUD MINIMA	225.000
PENSION MINIMA	288.000
ARL	9.000
UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
4.500.000	A	4.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
4.500.000	B	4.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
288.000	C	288.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
288.000	F	288.000	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= 1.350.000 — FALTARIA 1.062.000
234.000	G	234.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
234.000	I	234.000	Total deducciones (G+H)
3.978.000	J	**3.978.000**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	994.500	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.978.000	L	**2.983.500**	**Base gravable de retención en pesos**
148	M	111	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 01 octubre 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 SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	06
FECHA: OCTUBRE 01 DE 2013	
CONTRATO No. 029 DE 2013	
CONTRATISTA: LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Arquitecto apoyando la revisión del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del Macro Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna y los procesos de adquisición de bienes inmuebles que se requieran para la ejecución para del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira"	
PERIODO DE ACTIVIDADES: AGOSTO 04 A SEPTIEMBRE 03 DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato se calcula en $27´000.000.000, VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (Régimen Simplificado).	
FORMA DE PAGO: El INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas por el valor de $4´500.000,00 mensuales y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $4´500.000,00.	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

- Informe escrito del periodo del 04 de agosto al 03 de septiembre de 2013.
- Cuenta de cobro.
- Pagos de seguridad social.
- CD anexo con información de la ejecución del contrato y anexos:
  - Objetos y alcances para el equipo de trabajo para la revisión y formulación de modificaciones al Decreto 045 de 2012 Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira
  - Objetos y alcances para el equipo de trabajo para la formulación del Plan de Mejoramiento Integral de la banca del Ferrocarril, zona de Influencia del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira
  - Minutas de subsidio caso 08 JOSÉ WILDOR CARMONA.
  - Cuadro control de compras de predios requeridos para el Acceso al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
  - Modificación al proyecto 10108, del Parque Temático de Flora y Fauna, registrado en el Banco de Proyectos del municipio de Pereira.
  - Reporte del sistema de correspondencia SAIA del INFIPEREIRA

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS 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 como Arquitecto en la revisión integral del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
2. Apoyar como Arquitecto en la elaboración de propuestas de modificación del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
3. Apoyar técnicamente los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantados por el abogado negociador.
4. Apoyar técnicamente el control del estado y avance de los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantado por el abogado negociador.
5. Apoyar en el cumplimento 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 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 Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
7. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
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 04 de agosto al 03 de septiembre 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		$ 27´000.000,00
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		$ 13´500.000,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 22´500.000,00	
VALOR A PAGAR	$ 4´500.000,00	
VALOR POR EJECUTAR	$ 13´500.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 40´500.000,00**	**$ 40´500.000,00**

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,	3		

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**

Pereira, octubre 01 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS
C.C. 10´120.282 de PEREIRA

LA SUMA DE

$ 4´500.000,00

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE

Pago Nº 06- Contrato de Prestación de servicios Nº 029 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas, No 8388003331 de agosto 08 de 2013 y No 8393763491 de 18 de septiembre de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS
C.C 10´120.282 de Pereira

4876

Pereira, _01__ de ___Octubre__ 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 Luis Enrique Abad Garcés

2- Identificación 10120282 de Pereira

3- Mes al que pertenece la certificación SEPTIEMBRE

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 8.393.763.491 Aporte salud $ 225.000 Aporte pensión $ 288.000

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

CC 10.120.282 De Pereira

www.consultorcontable.com

Señor(a): LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
No. Identificación: CC 10120282
Dirección: MARTURÍN CASAS DE CAMPO CASA 17
Teléfono: 3204798 **Fax:** 1
Ciudad: PEREIRA
Número de Planilla 8308389530

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	Luis Enrique Abad Garces
Tipo y Número de Identificación	CC 10120282
Número Planilla	8388003331
Fecha de Pago	8/13/2013
Número de Autorización de Pago	8389530
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Agosto 2013
Período Cotización Pensión	Agosto 2013
Período Cotización Caja	Agosto 2013
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$522.400
Total Interés Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$9.400	1
230301	Porvenir	$288.000	1
EPS013	Saludcoop EPS Organismo Cooperativo	$225.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10120282
APELLIDOS Y NOMBRES Abad Garces Luis Enrique

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS013	230301	0	1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	225.000	288.000	9.400	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(a): LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
No. Identificación: CC 10120282
Dirección: MARTURÍN CASAS DE CAMPO CASA 17
Teléfono: 3204798 **Fax:** 1
Ciudad: PEREIRA
Número de Planilla 8393763491

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	Luis Enrique Abad Garces
Tipo y Número de Identificación	CC 10120282
Número Planilla	8393763491
Fecha de Pago	9/18/2013
Número de Autorización de Pago	93763491
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Septiembre 2013
Período Cotización Pensión	Septiembre 2013
Período Cotización Caja	Septiembre 2013
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$522.400
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$9.400	1
230301	Porvenir	$288.000	1
EPS013	Saludcoop EPS Organismo Cooperativo	$225.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10120282
APELLIDOS Y NOMBRES Abad Garces Luis Enrique

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSION	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS013	230301	0	1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	225.000	288.000	9.400	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

(898

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	LUIS ENRIQUE ABAD ACTA 6
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	02/10/2013
Hora del Pago	16:48

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10120282	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		
Producto o Servicio Destino	126170143971	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.156.650,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 563

Fecha 03/10/2013

Señor(es) DELTA INGENIERIA S.A.S.
Dirección CALLE 16 No. 6-34 LOCAL 57

C.C o Nit 816004284
Teléfonos 3253052

Girado a : DELTA INGENIERIA SAS
Orden pago No. : 418
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.282.794,00
Son : Cuatro Millones Doscientos Ochenta Y Dos Mil Setecientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	725.513,00	15,00	108.827,00
CREE 0.6%	4.534.459,00	0,60	27.207,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	14.567.000,00	2,00	291.340,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.534.459,00	1,00	45.345,00
RETEFUENTE	4.534.459,00	4,00	181.378,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	14.567.000,00	2,00	291.340,00
RETEN. FUENTE POR ICA	4.534.459,00	0,70	31.741,00
			977.178,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511115	5.259.972,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
243702	0,00	27.207,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
243627	0,00	31.741,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
290590002	0,00	45.345,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
243625	0,00	108.827,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
243605	0,00	181.378,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
290590004	0,00	291.340,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
290590001	0,00	291.340,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
240101001	0,00	4.282.794,00	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	**5.259.972,00**	**5.259.972,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 418** **De 30/09/2013** **Por 5.259.972,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 216 **de 30/09/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DELTA INGENIERIA S.A.S. **C.C o Nit** 816004284

CONTRATO DE SUMINISTRO No 58 de 21/08/2013 Por 14.567.000,00

contratar los servicios para realizar el mantenimiento de los equipos, muebles einstalaciones de propiedad del Instituto de Fomnto y Desarrollo de Pereira, INFIPEREIRA.

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte. **5.259.972,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	33	725.513,00	15,00	108.827,00	**977.178,00**
CREE 0.6%		4.534.459,00	0,60	27.207,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	313	4.534.459,00	0,70	31.741,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.534.459,00	1,00	45.345,00	
RETEFUENTE	33	4.534.459,00	4,00	181.378,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		14.567.000,00	2,00	291.340,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		14.567.000,00	2,00	291.340,00	

NETO A GIRAR **4.282.794,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 203 **Fecha.** 22/08/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 01 —	Mantenimiento	101 FONDOS COMUNES	5.259.972,00

Total obligación **5.259.972,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511115	Mantenimiento	5.259.972,	0,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	27.207,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	31.741,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
290590002	ProCultura	0,	45.345,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
[illegible]3625	Iva retenido por consignar	0,	108.827,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
[illegible].3605	Servicios	0,	181.378,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
290590004	ProDesarrollo	0,	291.340,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
290590001	ProHospital	0,	291.340,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
240101001	Servicios	0,	4.282.794,	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTI
Sumas Iguales		**5.259.972**	**5.259.972**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Impreso por: Diana Milena Quiroga Botero Impreso el: 01-OCT-13 09:43 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 418** **De 30/09/2013** **Por 5.259.972,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 216 **de 30/09/2013**

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.	001
FECHA:	SEPTIEMBRE 23 DE 2013
CONTRATO No.	058
CONTRATISTA:	DELTA INGENIERÍA S.A.S.
OBJETO:	Contratar los servicios para realizar el mantenimiento a los equipos, muebles e instalaciones de propiedad del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira.
PERIODO DE ACTIVIDADES:	22 de agosto a 21 de septiembre de 2013
VALOR DEL CONTRATO:	($14.567.000) incluido IVA.
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: Mediante actas parciales previa presentación de la factura o cuenta de cobro con el visto bueno del supervisor en la que conste el cumplimiento a satisfacción por parte de INFIPEREIRA, del objeto contractual, certificando el pago de aporte a seguridad social y parafiscales como persona jurídica.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $5.259.972

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	EJECUTADO	VR TOTAL
IMPRESORAS	HP LASERJET 4015X	$94.827	1	$109.999
	HP LASERJET M1522NF	$94.827	1	$109.999
	HP COLOR LASERJET CP4525	$94.827	1	$109.999
	HP COLOR LASERJET 2025CP	$94.827	1	$109.999
	HP DESKJET F4180	$94.827	1	$109.999
	MULTIFUNCIONAL EPSON STYLUS OFFICE TX300F	$94.827	3	$329.998
AIRES ACONDICIONADOS (INCLUYE CONDENSADORAS)	MINISPLIT 24000 BTUS	$81.896	5	$474.997
	AIRE CENTRAL DE 36000 BTUS	$107.758	1	$124.999
LLAVES	DUPLICADO	$3.448	50	$199.984
	TELEVISOR	$189.655	1	$220.000
	TABLERO COMANDOS	$267.241	1	$310.000
BAÑOS	MANIJA SANITARIO MUJERES	$43.103	1	$49.999
UPS	BATERÍA (JUEGO COMPLETO)	$2.586.206	1	$3.000.000
		VALOR TOTAL		$5.259.972

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Delta Ingeniería 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:

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 22 de Agosto y 21 de Septiembre 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		$14.567.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 0	
VALOR A PAGAR	$ 5.259.972	
VALOR POR EJECUTAR	$ 9.307.028	
SUMAS IGUALES	**$14.567.000**	**$14.567.000**

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 **FERNANDO ARBOLEDA MOSCOSO** **Representante Legal** **Delta Ingeniería S.A.S.**	**Firma Supervisor** **ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

4205

DELTA INGENIERIA S.A.S.

CONSTRUCCION - INTERVENTORIA

NIT. 816.004.284 - 3

I.V.A. REGIMEN COMÚN SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO **FACTURA DE VENTA N.: A1 593**

TARIFA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DE INDUSTRIA Y COMERCIO 7.0 X 1.000.

SEÑORES: INFIPEREIRA	FECHA FACTURA: DIA-MES-ANO 27 09 13
NIT: 900.145.042	
DIRECCION:	
CIUDAD: PEREIRA	FECHA VENCIMIENTO: DIA-MES-ANO 27 11 13

CANTIDAD	DETALLE	VR.UNITARIO	VR. TOTAL
1	HP LASERJET 4015X	94.827	94.827
1	HP LASERJET M1522NF	94.827	94.827
1	HP COLOR LASERJET CP4525	94.827	94.827
1	HP COLOR LASERJET 2025CP	94.827	94.827
1	HP DESKJET F4180	94.827	94.827
3	MULTIFUNCIONAL EPSON STYLUS OFFICE TX300F	94.827	284.481
5	MINISPLIT 24000 BTUS	81.896	409.480
1	AIRE CENTRAL DE 36000 BTUS	107.758	107.758
50	DUPLICADO	3.448	172.400
1	TELEVISOR	189.655	189.655
1	TABLERO COMANDOS	267.241	267.241
1	MANIJA SANITARIO MUJERES	43.103	43.103
1	BATERIA (JUEGO COMPLETO)	2.586.206	2.586.206

SUBTOTAL	4.534.459
I.V.A. 16%	725.513
TOTAL	**5.259.972**

RESOLUCION DIAN N. 160000101770 DEL 28/08/2013
NUMERACION AUTORIZADA DEL A1 580 AL A1 1000
FACTURACION ELABORADA POR COMPUTADOR
RM-SOFT. (CAO 5.0) mavisy@hahoo.es

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Calle 16 N. 6-34 - local 57 - Centro Comercial Pasarela
TEL. (6) 325 3052 - CEL. 311 3677410 - 318 6907590
deltaingenieriaeu@hotmail.com
Pereira - Risaralda

PAGOS S.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	MUNICIPIO - DEPARTAMENTO	TELÉFONO	ARP
NI 816004284	3	DELTA INGENIERIA S.A.S..	B	0	CALLE 16 6 34	1-66	3253052	LA EQUIDAD - 14-29

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2013-08	2013-09	8649380301	8695088149	2013-09-17	TODOS LOS CENTROS	Todos	Todos	1957395	Banco Bogota

	EMPLEADO		NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		
N.	ID	Empleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARP	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	TipoCot	SubTipoCot	Total
1	CC 10106447	Arboleda Moscoso Fernando															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	SALUDCOOP - EPS013	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
2	CC 10001172	Cano Jaramillo Arley De Jesus															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	SALUDCOOP - EPS013	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
3	CC 10000129	Cano Jaramillo Rodolfo De Jesus															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	SALUDCOOP - EPS013	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
4	CC 1088267487	Diaz Villegas Jeison															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	COOMEVA EPS - EPS016	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
5	CC 10018653	Noreña Londoño Jhon Jairo															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	SOS-EPS - EPS018	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
6	CC 18510182	Ocampo Lopez Oscar		X													0				12	12	12	12	HORIZONTE - 230501	236000	37800	0	0	SALUDCOOP - EPS013	236000	29500	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	236000	9440	236000	10300	236000	0	0	0	0	1	0	87040
7	CC 10112340	Pineda Zuluaga Ruben Dario															0				30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94328	0	0	SOS-EPS - EPS018	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
8	CC 1088264891	Ramirez Mejia Johnatan		X													0				12	12	12	12	HORIZONTE - 230501	236000	37800	0	0	SALUDCOOP - EPS013	236000	29500	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	236000	9440	236000	10300	236000	0	0	0	0	1	0	87040

	EMPLEADO		NOVEDADES															DIAS					PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		
N.	ID	Empleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARP	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	IBC	Cot	Cot	Cot	TIPOCot	SUBTIPOCot	Total
9	CC 10025174	Ramirez Ortiz Didier Mauricio																0			30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94320	0	0	SALUDCOOP - EPS013	589500	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264
10	CC 18519912	Rodriguez Loaiza Julio Cesar		X														0			6	6	6	6	PROTECCION - 230201	118000	18900	0	0	SOS-EPS - EPS015	118000	14750	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	118000	4720	118000	5133	118000	0	0	0	0	1	0	43503
11	CC 10134387	Villegas Jose Jair																0			30	30	30	30	PORVENIR - 230301	589500	94328	0	8	SALUDCOOP EPS013	589508	73700	COMFAMILIAR RISARALDA - CCF44	589500	23600	589500	25644	589500	0	0	0	0	1	0	217264

4207

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	Aportes Pensión	APORTES SALUD	TOTALES APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN	GRAN TOTAL
5306000	5306000	5306000	5306000	849060	663350	230885	212400	0	0	0	0	1955695

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				11	$849,060	$700	$0	$849,760
PORVENIR	230301	800224808	8	8	$754,560	$600	$0	$755,160
HORIZONTE	230501	800231967	1	2	$75,600	$100	$0	$75,700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$18,900	$0	$0	$18,900
EPS (Administradoras: 3)				11	$663,350	$600	$0	$663,950
SALUDCOOP	EPS013	800250119	1	7	$427,500	$400	$0	$427,900
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	1	$73,700	$100	$0	$73,800
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	3	$162,150	$100	$0	$162,250
ARP (Administradoras: 1)				11	$230,885	$200	$0	$231,085
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	11	$230,885	$200	$0	$231,085
CCF (Administradoras: 1)				11	$212,400	$200	$0	$212,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	11	$212,400	$200	$0	$212,600

4709

Delta Ingeniería S.A.S.
Construcción - Interventoría
NIT N° 816.004.284-3

Pereira, 03 de Octubre de 2013

Señores:
INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"
L.C

Asunto: AUTORIZACIÓN

Cordial Saludo,

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes para Autorizar consignación a BANCO DE BOGOTÁ la cuenta de corriente # 468109764 a nombre de DELTA INGENIERIA S.A.S con Nit. 816.004.284-3, lo correspondiente a pagos del contrato de suministro N-058 suscrito entre INFIPEREIRA Y DELTA INGENIERIA S.A.S

Agradecemos atención prestada.

Fernando Arboleda Moscoso
Representante Legal
DELTA INGENIERIA S.A.S

Calle 16 N° 6-34 - Local 57 - Centro Comercial Pasarela
Tel. (6) 325 3052 - Cels. 311 3677410 - 318 6907590
deltaingenieriaeu@hotmail.com
Pereira - Risaralda

Delta Ingeniería S.A.S.
Construcción - Interventoría
NIT N° 816.004.284-3

Pereira, 03 de Octubre de 2013

Señores:
INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA" L.C

Asunto: AUTORIZACIÓN

Cordial Saludo,

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes para Autorizar consignación a BANCO DE BOGOTÁ la cuenta de corriente # 468109764 a nombre de DELTA INGENIERIA S.A.S con Nit. 816.004.284-3, lo correspondiente a pagos del contrato de suministro N-058 suscrito entre INFIPEREIRA Y DELTA INGENIERIA S.A.S

Agradecemos atención prestada.

Fernando Arboleda Moscoso
Representante Legal
DELTA INGENIERIA S.A.S

Calle 16 N° 6-34 - Local 57 - Centro Comercial Pasarela
Tel. (6) 325 3052 - Cels. 311 3677410 - 318 6907590
deltaingenieriaeu@hotmail.com
Pereira - Risaralda

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	DELTA INGENIERIA SAS ACTA 1
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	03/10/2013
Hora del Pago	10:20

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8160042843	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	DELTA INGENIERIA SAS		
Producto o Servicio Destino	468109764	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 4.282.794,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 564

Fecha 03/10/2013

Señor(es) BANCO DAVIVIENDA S.A.
Dirección AV. EL DORADO No. 68C-61, PISO 10

C.C o Nit 860034313
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A
Por concepto de : LIBRANZA DAVIVIENDA
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 10.478.000,00
Son : Diez Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	10.478.000,00	Egreso 1284 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
242535003	10.478.000,00	0,00	Egreso 1284 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
Sumas Iguales	**10.478.000,00**	**10.478.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

30 oct 2013 Daniela

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:46 AM

DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013

CTA INICIAL: 242535003 Libranzas Davivienda

CTA FINAL: 242535003 Libranzas Davivienda

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535003			Libranzas Davivienda	**8.931.001,00**	**8.991.000,00**	**10.538.000,00**	**10.478.001,00**
02/09/2013	3	1331	Egreso 1217 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA DAVIVIENDA AGOSTO 2013		8.991.000,00	0,00	
06/09/2013	13	41	LIBRANZAS BANCOS nomina 2 periodo 130901		0,00	114.000,00	
13/09/2013	13	42	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 130901		0,00	3.732.500,00	
30/09/2013	13	43	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 130902		0,00	6.691.500,00	
			Totales :	**8.931.001,00**	**8.991.000,00**	**10.538.000,00**	**10.478.001,00**

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC

JDGOMEZ@LAPROMOTORA.GOV.CO

FACTURACION DETALLADA

Fecha de Pago Octubre 07 de 2013
Forma de Pago REFERENCIA
Numero de Cuenta 0000470100429625

Señor Empresario: Recuerde que si su modalidad de pago es através de libranzasdavivienda@reval.com.co con copia a SOPORTECONVENIOS@DAVIVIENDA.

CREDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO

	Cedula	Empleado	Tipo Producto	No Crédito o Cuenta AFC	Vr Cuota	Vr Cuota más 4x1000	Plazo	Fecha Desembolso	Vr. Desembolso
1	4,518,417	ANDRES F BLANCO O	TC	00036074983051460	437,000	438,748	72	26/02/2013	20,000,000
2	10,023,583	JUAN P SIERRA M	TC	00036074996156215	199,000	199,796	36	23/11/2012	6,000,000
3	10,023,768	JAVIER MONSALVE C	TC	00036074941913371	851,000	854,404	72	19/10/2012	39,000,000
4	10,125,424	ANDRES A CHICA T	TC	00036074914426880	0	0	36	24/10/2012	4,100,000
5	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744931785693622	71,000	71,284	36	21/06/2012	2,000,000
6	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744936021844145	169,000	169,676	36	21/08/2012	5,000,000
7	42,109,476	ADRIANA P OBANDO T	TC	00036074949093242	611,000	613,444	36	09/10/2012	18,400,000
8	42,109,476	ADRIANA P OBANDO T	TC	04744933093532187	0	0	36	08/05/2012	7,500,000
9	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	00036074907202611	1,056,000	1,060,224	72	21/09/2012	48,400,000
10	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	04744930378670401	741,000	743,964	72	03/05/2012	35,000,000
11	42,146,003	NAIDA C PULGARIN S	TC	04744936115681601	297,000	298,188	72	09/05/2012	14,000,000
12	9,873,422	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ	CR	05912127200106422	114,000	114,456	12	21/06/2013	1,250,000
13	10,010,292	JAIME MANZANO MOSQUERA	CR	05912127200104013	1,244,000	1,248,976	72	28/05/2013	58,479,493
14	10,023,768	JAVIER MONSALVE CASTRO	CR	05912127200106364	2,168,000	2,176,672	72	21/06/2013	96,000,000
15	10,125,424	ANDRES ALBERTO CHICA TORRES	CR	05912127200107149	567,000	569,268	24	27/06/2013	11,650,000
16	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200104088	77,000	77,308	36	28/05/2013	2,000,000
17	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200111042	112,000	112,448	36	12/08/2013	2,920,000
18	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111018	430,000	431,720	72	12/08/2013	19,000,000
19	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111026	945,000	948,780	72	12/08/2013	44,389,189
20	42,123,214	DIANA MILENA OCAMPO BOTERO	CR	05912127200099809	389,000	390,556	48	12/04/2013	13,600,000

Sub Total:	**10,478,000**
4 x 1000:	**41,912**
Total:	**10,519,912**

491

DAVIVIENDA

Comprobante de Transferencia de Producto Davivienda

La transferencia ha sido realizado con éxito

Número de Aprobación	803942406
Fecha de Proceso	03/10/2013
Hora de Proceso	16:39

Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Usuario	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Tipo Producto Origen	CUENTA DE AHORROS
Número Producto Origen	570127270065056.
Tipo Producto Destino	REFERENCIA RECAUDO LIBRANZA
Número Producto Destino	470100429625.
Valor a Transferido	$ 10.478.000,00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 565

Fecha 04/10/2013

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

C.C o Nit 42073244
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO
Orden pago No. : 425
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 9
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.564.000,00
Son : Tres Millones Quinientos Sesenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.564.000,00	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.600.000,00**	**3.600.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.564.000,00	Egreso 1285 LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque N
242552	3.564.000,00	0,00	Egreso 1285 LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque N
Sumas Iguales	**3.564.000,00**	**3.564.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

491

4 oct/2013 Dorivin

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 425** **De 04/10/2013** **Por 3.600.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 218 **de 04/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO **C.C o Nit** 42073244

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

NETO A GIRAR **3.564.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7 **Fecha.** 04/01/2013

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

Total obligación **3.600.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	3.564.000,	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**3.600.000**	**3.600.000**	

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

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

Pereira, 04 de octubre 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

PEREIRA

ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	09

FECHA: PEREIRA OCTUBRE 04 DE 2013

CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013

CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de Septiembre al 03 de Octubre de 2013.

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de $ 42.960.000

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de $ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 3.600.000 Régimen Simplificado

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades de 04 de septiembre al 03 de octubre de 2.013.
2. Asistencia a comités técnicos
3. Actas de comités diarios
4. Copia libro radicador del envió de documentación a Infraestructura.
5. Respuestas a los derechos de petición
6. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.
7. Cronograma Parque Temático de Flora y fauna a agosto 31 de 2013.
8. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de octubre de 2013, documentos correspondientes al período septiembre 04 a octubre 03 de 2013.

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.

2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos

correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.

3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio Nº 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.

4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas 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 Nº 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).

6). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos que soportan la etapa precontractual y contractual de los procesos que se deben adelantar para la contratación que se requiera en la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

7). Apoyar la preparación de la información y la elaboración de informes requeridos por parte de INFIPEREIRA y las diferentes personas entidades vinculadas al desarrollo del Proyecto.

8). Efectuar el archivo, custodia y control de la información y documentos del Proyecto, de acuerdo al sistema de archivo implementado en INFIPEREIRA.

9). Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.

10). Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 04 de septiembre y el 03 de octubre del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO			$ 42.960.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$	28.800.000	
VALOR A PAGAR	$	3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	$	10.560.000	
SUMAS IGUALES	**$**	**42.960.000**	**$ 42.960.000**

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	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?			
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,	3		

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**

Pereira, octubre 04 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C. 42.073.244 PEREIRA

LA SUMA DE

$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago Nº9 - Contrato de Prestación de servicios Nº 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla Nº 1202829630 de octubre 02 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C 42.073.244 Pereira

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1202829630**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/10/02	22	$ 7.600	$ 425.500
2013/10/03	23	$ 7.900	$ 425.800
2013/10/04	24	$ 8.300	$ 426.200
2013/10/07	27	$ 9.400	$ 427.300
2013/10/08	28	$ 9.700	$ 427.600
2013/10/09	29	$ 10.000	$ 427.900

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL POR PAGAR: $ 425.500

1025

BANCO GNB SUDAMERIS

NIT. 860.050.750-1

CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL

3082564

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

REFERENCIA 1: _____

REFERENCIA 2: _____

REFERENCIA 3: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

DEBITO CTA. CTE. ☐ DEBITO AHORROS ☐

CUENTA No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.

FIRMA Y C.C. _____ FIRMA Y C.C. _____

CIUDAD: _____ AÑO ____ MES ____ DIA ____

EFECTIVO $ _____

CHEQUE ( ) $ _____

DEBITO A CUENTA $ _____

TOTAL A PAGAR $ _____

DETALLE DE LOS CLIENTES

CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE
		$
		$

RESPONSABLE DEL PAGO:

TELEFONO:

CAJ-16 (ABRIL-2008)

DEPOSITANTE

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

Administradora: EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
NIT: 805001157
Planilla Nro: 1202829630
Tipo Planilla: I
Transacción Nro: 000090495

Período de pago: 201309
Fecha de pago: 20131003

BANCO GNB SUDAMERIS

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
LUZ MERY FRANCO BARCO	CC 42073244	INDEPENDIENTE	Unico ()	
Dirección	**Teléfono**	**Fax**	**Ciudad**	**Departamento**
CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA
E-mail	**Representante Legal**			**Nro. Identificación**
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	FRANCO BARCO LUZ MERY			CC C42073244
Actividad Económica	**Tipo Empresa**	**Tipo Persona**	**Tipo de Acción**	**Total afiliados**
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
										ING RET TDA TAX VSP VST SLN GE LMA VAC AVP VCT IRP							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
	1	CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001		30	1,440,000	1,440,000	0.1250	0	180,000		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC		1,440,000
(2) Total Aporte del Período Declarado		180,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas		0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas		0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)		180,000
(6) Días Mora		23
(7) Más Intereses Mora		3,400
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)		183,400
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)		183,400
(11) Sumatoria de UPC Adicional		0
(12) Total a Pagar (10 +11)		183,400

Valor Total Nómina
$ 1,440,000

Consulta de Envío de Autoliquidaci de aportes (PENSIONES)

BANCO GNB SUDAMERIS

Administradora:	**25-14 COLPENSIONES**
NIT:	900336004
Planilla Nro:	1202829630
Tipo Planilla:	I
Transacción Nro:	000090495
Período de pago:	201309
Fecha de pago:	20131003

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
LUZ MERY FRANCO BARCO	CC 42073244	INDEPENDIENTE	Unico ()		
Dirección	**Teléfono**	**Fax**	**Ciudad**	**Departamento**	
CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA	
E-mail	**Representante Legal**			**Nro. Identificación**	
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	FRANCO BARCO LUZ MERY			C42073244	
Actividad Económica	**Tipo Empresa**	**Tipo Persona**	**Tipo de Acción**	**Total**	**Total Afiliados**
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1	1

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret A.V
																Afiliado	Empleador		Solidarida	Subsistencl	
	1	CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001		30	1,440,000	1,440,000	0.16	230,400	0	0	230,400	0	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	230,400	0	0
4) Días Mora	23	23	23
5) Más Intereses Mora	4,400	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	234,800	0	0

Valor Total Nómina
$ 1,440,000

(497 8

ARL | sura

Medellín, 03 de octubre de 2013

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que LUZ MERY FRANCO BARCO identificado(a) con cedula de ciudadania 42073244 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/09/2013 **Fecha fin cobertura:** VIGENTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA NIT 900120045

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751501 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIARES DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - null

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1751501 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIARES DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751501 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIARES DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1751501

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 03/10/2013 1.45 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.128.118.125

Pereira, 04 de octubre de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO

2- Identificación 42073244

3- Mes al que pertenece la certificación OCTUBRE

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 1202829630 Aporte salud $ 183.400 Aporte pensión $ 234.800

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 42.073.244

www.consultorcontable.com

 4930

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	LUZ MERY FRANCO ACTA 9
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	04/10/2013
Hora del Pago	11:31

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42073244	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	LUZ MERY FRANCO BARCO		
Producto o Servicio Destino	127270064927	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.564.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 566

Fecha 04/10/2013

Señor(es) ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ
Dirección CALLE 46 No. 11-20 APTO 102

C.C o Nit 10018810
Teléfonos 3440326

Girado a : ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ
Orden pago No. : 426
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.905.000,00
Son : Dos Millones Novecientos Cinco Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	14.000.000,00	2,00	280.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	14.000.000,00	2,00	280.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00	1,00	35.000,00
			595.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PREST/
290590001	0,00	280.000,00	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PREST/
290590004	0,00	280.000,00	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	2.905.000,00	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.500.000,00**	**3.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.905.000,00	Egreso 1286 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ Ch
242552	2.905.000,00	0,00	Egreso 1286 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ Ch
Sumas Iguales	**2.905.000,00**	**2.905.000,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 566 Fecha 04/10/2013

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. 426** **De 04/10/2013** **Por 3.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 219 **de 04/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ **C.C o Nit** 10018810

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **61** **de 02/09/2013** **Por 14.000.000,00**

prestacion de servicios de apoyo al plan de comunicaciones del Parque Tematico de Flora y Fauna de Pereira, en la etapa de construccion de la fase de apertura.

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1,00	35.000,00	**595.000,00**
Estampilla Pro-Hospital 2%		14.000.000,00	2,00	280.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		14.000.000,00	2,00	280.000,00	

NETO A GIRAR **2.905.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 210 **Fecha.** 02/09/2013

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	3.500.000,00

Total obligación **3.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	3.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	35.000,	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	ProHospital	0,	280.000,	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	ProDesarrollo	0,	280.000,	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	2.905.000,	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**3.500.000**	**3.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	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	1.400.000
EMPLEADO	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA	10.018.810	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
-				(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A	3.500.000		Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B	3.500.000		Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-				(-) Lo recibido por gananciales
-				(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-				(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-				(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-				(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-				(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-				
224.000	C	224.000		Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-		Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-		Ahorros cuentas AFC
224.000	F	224.000		Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.050.000 — FALTARIA 826.000
175.000	G	175.000		Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
175.000	I	175.000		Total deducciones (G+H)
3.101.000	J	3.101.000		Subtotal (B-F-I)
-	K	775.250		Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.101.000	L	2.325.750		Base gravable de retención en pesos
116	M	87		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 04 octubre 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

4935

Octubre de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ
C.C. 10.018.810 DE PEREIRA

LA SUMA DE:

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

POR CONCEPTO:

Acta Nº1 - Contrato No. 61 del 2 de septiembre de 2013, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL PLAN DE COMUNICACIONES DEL PROYECTO DE PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, EN LA ETAPA DE CONSTRUCCIÓN DE LA FASE DE APERTURA". durante el periodo comprendido entre el 2 de septiembre y el 1º de octubre de 2013.

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No. 61 del 2 de septiembre de 2013.

ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ
CC 10.018.810 DE PEREIRA
Dirección: Calle 46 Nº 11 – 20 Apto 102 Ed. Alcazar de Maraya.
Teléfono: 3440326
Cuenta: Davivienda– Cuenta de Ahorros – 0127270034201

Pereira, 3 de Octubre 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 ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ

2- Identificación 10.018.810

3- Mes al que pertenece la certificación Septiembre - OCTUBRE

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.

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 5132927300 - Aporte salud $ 175.000 Aporte pensión $ 224.000

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

CC

GRANDES SUPERFICIES DE COLOMBIA S A
NIT 830026638-8
RESOLUCION DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA
RESOLUCION 2645 DE ABRIL 12 DE 2012
JUMBO UNICENTRO
Cra 30 de Agosto Frente al Aeropuerto
PEREIRA 3209205133

	$
ANTILLA	417800
ORIGINAL	417800
	==========
OTRO A PAGAR	417800
CTIVO	420000
CAMBIO	2200

UNICENTRO CENTRO COMERCIAL

*8% CORRESPONDE AL NUEVO IMPUESTO
AL CONSUMO LEY 1607
HINCAPIE PETA
NO SE ACEPTAN CAMBIOS DESPUES DE
15 DIAS DE ESTA COMPRA.
GRACIAS POR SU VISITA
ST#9 RG#14 CG#HP TR#82336
33 PM 04/10/2013
TRANSACCION SUJETA A VERIFICAC
LINEA NACIONAL DE RECLAMOS No
018000522222
BOGOTA:7561616
CALI:4891616
MEDELLIN:6041616

TEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

LA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	
PEREIRA DEPARTAMENTO	
45 11 20 APTO 102 TELÉFONO	
INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servi
UNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

5132927300	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTE
MES septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES	sept
AÑO 2013	SALUD	AÑO	

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

S DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
31	$ 10.500	$ 428.300
34	$ 11.400	$ 429.200
35	$ 11.600	$ 429.400
36	$ 12.100	$ 429.900
37	$ 12.500	$ 430.300
38	$ 12.700	$ 430.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL $
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	COLFONDOS	1	$
SUBTOTAL:			1	$
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S O S EPS	1	$
SUBTOTAL:			1	$
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1	
SUBTOTAL:			1	

TOTAL POR PAGAR: $ 4

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	1
FECHA: 3 octubre de 2013	
CONTRATO No. 61 del 2 de septiembre de 2013	
CONTRATISTA: ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL PLAN DE COMUNICACIONES DEL PROYECTO DE PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, EN LA ETAPA DE CONSTRUCCIÓN DE LA FASE DE APERTURA.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: DEL 2 DE SEPTIEMBRE AL 1º DE OCTUBRE DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de CATORCE MILLONES DE PESOS M.CTE. ($14'000.000)	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE MENSUALES ($3.500.000)	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades No 1, del 2 de septiembre al 1º de octubre de 2013
2. Pago de aportes al sistema de seguridad social
3. Publicación entrevista El Diario del Otún avance de obras PTFFP
4. Fotografía Entrevista Todelar
5. CD con audios de entrevistas.
6. Fotografías seguimiento fílmico.
7. Fotografías distribución de publicidad en eventos.
8. CD fotografías actualizadas avance de obras.
9. CD con audios y videos de seguimiento a plan de divulgación avance obras PTFFP.
10. Programación de pauta Caracol y RCN

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ 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) Implementar una estrategia de acercamiento del Proyecto PTFFP con los diferentes medios de comunicación de la ciudad, para lo cual se incluirá una gira de medios mensual, contando con los diferentes actores del proyecto, los cuales estarán informando el estado del avance de las obras del mismo.

2) Envío permanente de material que le sirva a los medios de comunicación como insumo para cada una de sus emisiones o ediciones.
3) Implementar acciones encaminadas a fortalecer la comunicación con el cliente interno y externo del PTFFP, a través de los diferentes medios de comunicación con que cuenta la entidad.
4) Realizar el registro fotográfico de las diferentes actividades que se realicen con el proyecto, las cuales sirven de soporte para alimentar la página web, las redes sociales y las diferentes publicaciones que se hagan del PTFFP.
5) Realizar el seguimiento a los diferentes medios de comunicación de tal manera que se puede verificar el plan de divulgación del avance de obras del PTFFP.
6) Ejercer la supervisión de los contratos relacionados con el plan de comunicaciones del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

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 2 de SEPTIEMBRE y 1º de OCTUBRE 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		$ 14'000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 00	
VALOR A PAGAR	$3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR$	**$11'500.000**	
SUMAS IGUALES	**$ 14'000.000**	**$14'000.000**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		$ 0
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR POR EJECUTAR$**0**		
SUMAS IGUALES	**$ 0**	**$0**

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

GRANDES SUPERFICIES DE COLOMBIA S.A.
NIT [illegible]
[illegible] DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA
[illegible] DE ABRIL 12 DE 2012
JUMBO UNICENTRO
[illegible] de Agosto Frente al Aeropuerto
[illegible]

	$
[illegible]	417800
[illegible]	417800
	**********
[illegible] A PAGAR	417800
[illegible]	420000
CAMBIO	2200

*8% CORRESPONDE AL NUEVO IMPUESTO
AL CONSUMO LEY 1607
HINCAPIE PE*A
[illegible] SE ACEPTAN CAMBIOS DESPUES DE
15 DIAS DE ESTA COMPRA.
GRACIAS POR SU VISITA
ST#9 RG#14 CG#[illegible] TR#82336
33 PM 04/10/2013
TRANSACCION SUJETA A VERIFICAC
LINEA NACIONAL DE RECLAMOS No
018000522222
BOGOTA:7561616
CALI:4891616
MEDELLIN:6041616

[illegible]EGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

[illegible]LA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN [illegible]
[illegible] PEREIRA DEPARTAMENTO [illegible]
[illegible] APTO 102 TELÉFONO [illegible]
[illegible] INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE [illegible]
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Otras actividades de [illegible]
UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

5132927300 TIPO DE PLANILLA [illegible]
MES septiembre PERIODO COTIZACIÓN [illegible]
AÑO 2013 SALUD [illegible]

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

[illegible]S DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGA[illegible]
31	$ 10 500	[illegible]
34	$ 11 400	[illegible]
35	$ 11 800	[illegible]
36	$ 12 100	[illegible]
37	$ 12 500	[illegible]
38	$ 12 700	[illegible]

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PA[illegible]
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	COLFONDOS	1	[illegible]
		SUBTOTAL:	1	[illegible]
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	1	[illegible]
		SUBTOTAL:	1	[illegible]
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	
		SUBTOTAL:	1	

TOTAL POR PAGAR: $ [illegible]

Señor(a): ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ
No. Identificación: CC 10018810
Dirección: CLL 46 11 20
Teléfono: 3440326 **Fax:**
Ciudad: PEREIRA
Número de Planilla 8309205133

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERR
Tipo y Número de Identificación	CC 10018810
Número Planilla	8313952757
Fecha de Pago	10/7/2013
Número de Autorización de Pago	91438987
Banco	1019
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Septiembre 2013
Periodo Cotización Pensión	Septiembre 2013
Periodo Cotización Caja	Septiembre 2013
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$417.800
Total Interes Mora	$11.500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$7.500	1
231001	Colfondos	$230.300	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS	$180.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10018810
APELLIDOS Y NOMBRES CANTILLO GUTIERREZ ABAD JOSE

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS018	231001	0	1.400.000	1.400.000	1.400.000	0	175.000	224.000	7.300	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA 1
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	04/10/2013
Hora del Pago	17:00

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10018810	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ		
Producto o Servicio Destino	127270034201	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.905.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 567 Fecha 07/10/2013

Señor(es) FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. C.C o Nit 8002297390
Dirección AV CIRCUNVALAR CRA 13 No. 11-31 PISO 2 Teléfonos 3350212

Girado a : FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A
Por concepto de : LIBRANZA PENSIONES VOLUNTARIAS
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 500.000,00
Son : Quinientos Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	500.000,00	Egreso 1287 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
242590010	500.000,00	0,00	Egreso 1287 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
Sumas Iguales	**500.000,00**	**500.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:51 AM — DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013 —

CTA INICIAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria — CTA FINAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590010			Fondos de Pension Voluntaria	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**
03/09/2013	3	1341	Egreso 1227 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. LIBRANZA FONDO DE PENSION VOLUNTARIA AGOSTO 2013		500.000,00	0,00	
13/09/2013	13	42	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN nomina 1 periodo 130901		0,00	250.000,00	
30/09/2013	13	43	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN nomina 1 periodo 130902		0,00	250.000,00	
			Totales :	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**

FORMULARIO DE RELACIÓN DE APORTES FONDOS DE PENSIONES VOLUNTARIAS

NIT. 800.198.281-5

Protección
Pensiones y Cesantías

No.

A. DATOS GENERALES

(1) Referencia | DV | Tipo: ☐ Nit. ☐ C.C. ☐ C.E.

(2) Nombre o razón social | Teléfono

(3) Dirección sitio de trabajo | (4) Ciudad o municipio

(5) Departamento | (6) Forma de pago: ☐ Consignación oficina ☐ Deducción nómina | (7) Fecha de elaboración

Marque con "X" la entidad donde hace la consignación

☐ Bancolombia	CONVENIO 101
☐ CorpBanca	CONVENIO 6885
☐ Caja Social-BCS	CONVENIO 313
☐ Davivienda	0060-8018977-9
☐ Protección	

RELACIÓN DE CHEQUES

Cod. Bco.	No. del cheque	No. cuenta corriente	Valor

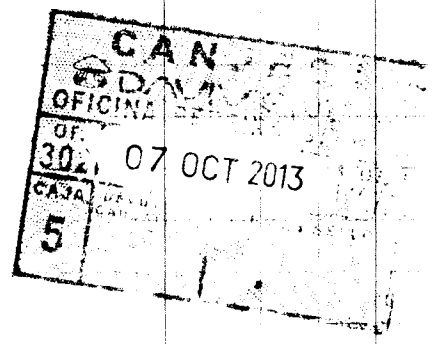
Total Cheques $

Total Efectivo $

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES (REGISTRE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(8) Tipo	(9) Documento Identificación Número	(10) Partícipe Apellidos	Nombres	(11) Valor aporte con beneficio	(12) Valor beneficio tributario	(13) Fecha del beneficio Año Mes Día	(14) Valor aporte sin beneficio	(15) Valor total aporte



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Si el número de trabajadores es mayor a 10 adjunte las hojas necesarias o solicite el servicio con otros medios de pago en nuestra línea 01 800 05 28000

(17) Origen de los aportes

Los aportes que realizo en forma directa, en la fecha, sí [ ] no [ ] se someteron previamente a descuento de retención en la fuente. En caso afirmativo, debe adjuntar certificado emitido por el retenedor que así lo demuestre. En caso negativo, indique el concepto que origina el ingreso:

Arrendamientos ____ Rendimientos financieros ____ Honorarios ____ Salarios ____ Comisiones ____ Servicios ____ Transporte de carga ____ Otros ____ (Indique cuál)

En virtud de lo dispuesto en el decreto 841 de 1998.

En mi calidad de empleador o trabajador independiente certifico que la información suministrada es verdadera y me comprometo a informarla cada vez que el beneficiario goce del beneficio tributario de que trata las normas reglamentarias vigentes.

Declaro que los aportes relacionados en esta planilla no generaron descuento tributario [illegible] declaro bajo gravedad de juramento [illegible] ante cualquier noticia que se produzca en el mismo.

Firma del empleador - Encargado de personal o afiliado

(16) Total aporte
(Corresponde al valor total consignado)

Esta información es de suma importancia para nosotros, por favor diligencie las siguientes casillas:

Nit. o Cédula del empleador

Valor total consignado

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

91-163

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 568

Fecha 07/10/2013

Señor(es) BANCO DAVIVIENDA S.A.
Dirección AV. EL DORADO No. 68C-61, PISO 10

C.C o Nit 860034313
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A
Por concepto de : AFC DAVIVIENDA
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 1.010.000,00
Son : Un Millon Diez Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.010.000,00	Egreso 1288 BANCO DAVIVIENDA S.A. AFC DAVIVI
242590011	1.010.000,00	0,00	Egreso 1288 BANCO DAVIVIENDA S.A. AFC DAVIVI
Sumas Iguales	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Fort/2013 Dorwitz 494

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:52 AM

DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013

CTA INICIAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC CTA FINAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - A

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590011			Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**
03/09/2013	3	1342	Egreso 1228 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA AFC		1.010.000,00	0,00	
13/09/2013	13	42	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 130901		0,00	505.000,00	
30/09/2013	13	43	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 130902		0,00	505.000,00	
			Totales :	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**

DAVIVIENDA

PLANILLA DE CONSIGNACIÓN
CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No. (92)00700000271142

Fecha				Hoja No. de

Nombre de Empresa o Afiliado Independiente	Dirección	Ciudad	Nit. C.C. C.E.	Documento de Identidad No.	Teléfono:

	Documento de Identificación	Nombres	Apellidos	No. Cuenta AFC	Valor aporte Empleado - Independ.	Cuenta Contingente
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Total Empleados	Concepto Retención en la fuente	CAPTURA CAJERO	(Marque con **una** "X" sólo una opción) Valor Total a Consignar	Efectivo / Cheque	$

Código Banco	No. Cuenta del Cheque	No. Cheque	Valor

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Banco Davivienda S.A.

CLIENTE

NIT. 860.034.313-7 AH - 195-8 Rev. XII - 11

4950

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 569

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480085
Teléfonos 3398300

Girado a : DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO SEPTIEMBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 291.340,00
Son : Doscientos Noventa Y Un Mil Trescientos Cuarenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	291.340,00	Egreso 1289 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
290590004	291.340,00	0,00	Egreso 1289 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
Sumas Iguales	**291.340,00**	**291.340,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

7 oct / 2013 Urbina

495

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:44 AM — DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013 —

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo — CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		**1.147.034,00**	**1.147.034,00**	**291.340,00**	**291.340,00**
03/09/2013	3	1336	Egreso 1222 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO AGOSTO 2013		1.147.034,00	0,00	
30/09/2013	7	533	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTRO_17 DELTA INGENIERIA S.A.S. ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	291.340,00	
			Totales :	**1.147.034,00**	**1.147.034,00**	**291.340,00**	**291.340,00**

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 07/10/2013 10:50 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.	Valor	Obs
1	07/10/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325	CR	291.340	RECAUDO I SEPTIEMBF

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1 Total $291340.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 570

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 800231235
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE
Observaciones :

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

La suma de : 760.570,00
Son : Setecientos Sesenta Mil Quinientos Setenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	760.570,00	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	760.570,00	0,00	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	**760.570,00**	**760.570,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

7 oct /2013 495

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:42 AM

DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013

CTA INICIAL: 290590001 CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	**2.810.648,00**	**2.811.034,00**	**894.788,00**	**894.402,00**
03/09/2013	3	1333	Egreso 1219 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE AGOSTO 2013		2.389.379,00	0,00	
03/09/2013	3	1334	Egreso 1220 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL AGOSTO 2013		421.655,00	0,00	
06/09/2013	7	511	Acta de recibo FINAL 510 CONVENIO_10 FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO, ARTE Y LA CULTURA ACTA DE SUPERVISION FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	603.448,00	
30/09/2013	7	533	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTRO_17 DELTA INGENIERIA S.A.S. ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	291.340,00	
			Totales :	**2.810.648,00**	**2.811.034,00**	**894.788,00**	**894.402,00**

H S: 760170
H N. 134 618
894.788

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 07/10/2013 10:46 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.	Val
1	07/10/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	304115637	CR	7

1-1 de 1
ir a
Mostrar

Total Registros 1 Total $760570.00

4956

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 571

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891412134
Teléfonos 3373444

Girado a : HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL SEPTIEMBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 134.218,00
Son : Ciento Treinta Y Cuatro Mil Doscientos Dieciocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	134.218,00	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
290590001	134.218,00	0,00	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
Sumas Iguales	**134.218,00**	**134.218,00**		

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

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 07/10/2013 10:46 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.	T
1	07/10/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $134218.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 572 Fecha 07/10/2013

Señor(es) INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA C.C o Nit 800182927
Dirección CRA 10 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA Teléfonos 3116544

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

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

La suma de : 1.243.475,00
Son : Un Millon Doscientos Cuarenta Y Tres Mil Cuatrocientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.243.475,00	Egreso 1292 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
290590002	1.243.475,00	0,00	Egreso 1292 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
Sumas Iguales	**1.243.475,00**	**1.243.475,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:44 AM DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013

CTA INICIAL: 290590002 CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		**1.554.981,00**	**1.554.981,00**	**1.243.475,00**	**1.243.475,00**
03/09/2013	3	1335	Egreso 1221 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA AGOSTO 2013		1.554.981,00	0,00	
03/09/2013	7	508	Acta de recibo PARCIAL 507 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	39.000,00	
05/09/2013	7	509	Acta de recibo PARCIAL 508 CONTRATO DE PRESTACION PROF_70 LUZ DEL CARMEN MOSQUERA PEREA ACTA DE SUPERVISION No. 3		0,00	23.000,00	
05/09/2013	7	510	Acta de recibo PARCIAL 509 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	36.000,00	
06/09/2013	7	511	Acta de recibo FINAL 510 CONVENIO_10 FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO, ARTE Y LA CULTURA ACTA DE SUPERVISION FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	301.724,00	
10/09/2013	1	39	ENTRADA POR COMPRA 43 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	6.420,00	
10/09/2013	7	512	Acta de recibo PARCIAL 511 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE SUPERVISION No. 6		0,00	4.808,00	
10/09/2013	7	514	Acta de recibo PARCIAL 513 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE SUPERVISION No. 6		0,00	65.450,00	
11/09/2013	7	515	Acta de recibo PARCIAL 514 CONTRATO DE PRESTACION PROF_69 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO ACTA DE SUPERVISION No. 3		0,00	34.000,00	
11/09/2013	7	516	Acta de recibo PARCIAL 515 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE SUPERVISION No. 7		0,00	25.000,00	
16/09/2013	7	517	Acta de recibo PARCIAL 516 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	16.000,00	
17/09/2013	7	518	Acta de recibo PARCIAL 517 CONTRATO DE PRESTACION GEN_40 AFINYT S.A.S ACTA DE SUPERVISION NO. 2		0,00	49.339,00	
17/09/2013	7	519	Acta de recibo PARCIAL 518 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTA DE SUPERVISION No. 7		0,00	20.115,00	
17/09/2013	7	520	Acta de recibo PARCIAL 519 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	68.103,00	
17/09/2013	7	521	Acta de recibo FINAL 520 CONTRATO DE PRESTACION PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERVENTORIA NO. 8		0,00	45.000,00	
17/09/2013	7	522	Acta de recibo PARCIAL 521 CONTRATO DE PRESTACION PROF_74 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE SUPERVISION No. 2		0,00	40.000,00	
17/09/2013	7	523	Acta de recibo FINAL 522 CONTRATO DE PRESTACION PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	55.000,00	
19/09/2013	7	524	Acta de recibo PARCIAL 523 CONTRATO DE PRESTACION PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE SUPERVISION No 5		0,00	50.000,00	
19/09/2013	7	525	Acta de recibo PARCIAL 524 CONTRATO DE PRESTACION PROF_75 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE SUPERVISION No. 2		0,00	35.000,00	
19/09/2013	7	526	Acta de recibo PARCIAL 525 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE SUPERVISION No. 6		0,00	68.103,00	
26/09/2013	7	527	Acta de recibo PARCIAL 526 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE SUPERVISION NO. 6		0,00	52.000,00	
26/09/2013	7	528	Acta de recibo PARCIAL 527 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE SUPERVISION NO. 7		0,00	52.000,00	
27/09/2013	7	531	Acta de recibo PARCIAL 530 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE SUPERVISION No. 6		0,00	56.034,00	
30/09/2013	7	532	Acta de recibo PARCIAL 531 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE SUPERVISION No. 7		0,00	56.034,00	
30/09/2013	7	533	Acta de recibo PARCIAL 532 CONTRATO DE SUMINISTRO_17		0,00	45.345,00	

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:44 AM DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013

CTA INICIAL: 290590002 CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura					
			DELTA INGENIERIA S.A.S. ACTA DE SUPERVISION No. 1				
			Totales :	**1.554.981,00**	**1.554.981,00**	**1.243.475,00**	**1.243.475,00**

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 07/10/2013 10:47 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.	T
1	07/10/2013	8001829274	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE P	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	842092140	

1-1 de 1

ir a

M

Total Registros 1 Total $1243475.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 573

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

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

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

La suma de : 76.603.448,00
Son : Setenta Y Seis Millones Seiscientos Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	76.603.448,00	Egreso 1293 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
290590005	76.603.448,00	0,00	Egreso 1293 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
Sumas Iguales	**76.603.448,00**	**76.603.448,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

7 oct /2013 Helm

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:45 AM — DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013 —

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor — CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005		ProAdulto Mayor		**2.487.032,00**	**2.487.032,00**	**76.603.448,00**	**76.603.448,00**
03/09/2013	3	1337	Egreso 1223 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR AGOSTO 2013		2.487.032,00	0,00	
06/09/2013	7	511	Acta de recibo FINAL 510 CONVENIO_10 FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO, ARTE Y LA CULTURA ACTA DE SUPERVISION FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	603.448,00	
11/09/2013	7	530	Acta de recibo PARCIAL 529 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO_4 MUNICIPIO DE PEREIRA ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	76.000.000,00	
			Totales :	**2.487.032,00**	**2.487.032,00**	**76.603.448,00**	**76.603.448,00**

Nit: 891 480 030-2

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 07/10/2013 10:48 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	07/10/2013	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	AHO	803000108	

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $76603448.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 574 Fecha 07/10/2013

Señor(es) SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL
Dirección

C.C o Nit 816003869
Teléfonos

Girado a : EMI SER S.A
Por concepto de : PAGO FACTURA 329433
Observaciones :

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

La suma de : 565.110,00
Son : Quinientos Sesenta Y Cinco Mil Ciento Diez Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	565.110,00	Egreso 1294 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 1294 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
Sumas Iguales	**565.110,00**	**565.110,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

329433

01-10-2013

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P 900120045
ED DIARIO DEL OTUN PS 22 3443776-310469
10608 10608

ORIGINAL

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO 538,200
IVA (5%) 26,910

PAGUESE EN: COLPATRIA, COLMENA, BANCOLOMBIA CON FACTURA PATE 70,011.00

COLMENA 26506731626 REF 58412 - COLPATRIA AHORROS 2082071469 -
BANCOLOMBIA 706.11507-396 AHORROS -

565,110

10608	01-10-2013	538,200
10608		26,910
	329433	565,110

10608

329433

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P 01-10-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22 565,110

SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A.
CONTRATO COLECTIVO

2013-09-15

Contrato 10608 INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P
TBeneficiarios 23 **tarifa** 24,570.00 **Valor** 565,110.00

BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY	42050209		2	49,140
BARRAGAN MAPPE VICENTE		ACTIVO		
QUINTERO FELIPE ANDRES		ACTIVO		
BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE	4518417		7	171,990
OSPINA VELASQUEZ MARIA DEL CARMEN		ACTIVO		
HENAO DE HENAO ROSMERY		ACTIVO		
SALAZAR TOBON ISABEL CRISTINA		ACTIVO		
HENAO HENAO SANDRA MILENA		ACTIVO		
BEDOYA GIRALDO ORLANDO		ACTIVO		
GIRALDO DE BEDOYA LIGIA		ACTIVO		
MONSALVE HENAO JUAN ALEJANDRO		ACTIVO		
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO	10125424		4	98,280
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO		ACTIVO		
GARCIA POLANCO PAULA ANDREA		ACTIVO		
CHICA GARCIA ISABEL		ACTIVO		
CHICA GARCIA SAMUEL		ACTIVO		
GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID	9873422		1	24,570
SANCHEZ ROMERO GLORIA INES		ACTIVO		
MANZANO MOSQUERA JAIME	10010292		1	24,570
MOSQUERA MONCADA MARIA NUBIA		ACTIVO		
MENESES MARIN HERNAN ROBERTO	10089739		2	49,140
MENESES MARIN HERNAN ROBERTO		ACTIVO		
MENESES PINEDA LAURA		ACTIVO		
OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	42109476		1	24,570
OBANDO TORRES CRISTIAN DANIEL		ACTIVO		
OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	42123214		5	122,850
MEJIA ESCOBAR LUIS ALFONSO		ACTIVO		
OCHOA OCAMPO MARIA JOSE		ACTIVO		
BOTERO MEJIA CECILIA		ACTIVO		
PULGARIN OCAMPO MATHIAS		ACTIVO		
BOTERO MEJIA STELLA		ACTIVO		

Oct/2013

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 07/10/2013 10:49 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.	Valor	Obs
1	07/10/2013	8160038697	SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SAP	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	70611507396	CR	565.110	PAGOFACT

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1 Total $565110.00

1969

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 575

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 8000152606
Teléfonos

Girado a : DIAGNOSTICENTRO S.A
Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE
Observaciones :

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

La suma de : 417.826,00
Son : Cuatrocientos Diecisiete Mil Ochocientos Veintiseis Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	417.826,00	Egreso 1295 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR
242535004	417.826,00	0,00	Egreso 1295 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR
Sumas Iguales	**417.826,00**	**417.826,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

4970

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Octubre 2 2013 11:47 AM — DESDE 01/09/2013 HASTA 30/09/2013 —

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina — CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	**537.010,00**	**537.010,00**	**417.826,00**	**417.826,00**
03/09/2013	3	1332	Egreso 1218 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA GASOLINA AGOSTO 2013		537.010,00	0,00	
13/09/2013	13	42	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130901		0,00	208.913,00	
30/09/2013	13	43	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130902		0,00	208.913,00	
			Totales :	**537.010,00**	**537.010,00**	**417.826,00**	**417.826,00**

NIT 800 013 160-6

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 07/10/2013 10:50 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.	Valor	Obs
1	07/10/2013	8000152606	DIAGNOSTICENTRO SA	AHO	601016384	BANCO CAJA SOCIAL	AHO	26506901812	CR	417.826	LIBRANZA C

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1 Total $417826.00

15098
OK

15253
OK

15172
OK

1973

14987
OK

Herman Meneses

14842
OK

14730
OK

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 576 Fecha 07/10/2013

Señor(es) FINDETER S.A. C.C o Nit 800096329
Dirección CALLE 107 No. 19-20 Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A
Orden pago No. : 427
Por concepto de : CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y CENTRO DE DIAGNOSTICO)
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 4.660.042,00
Son : Cuatro Millones Seiscientos Sesenta Mil Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	4.660.042,00	Egreso 1296 FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso N
242207	4.660.042,00	0,00	Egreso 1296 FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso N
Sumas Iguales	**4.660.042,00**	**4.660.042,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 577

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : CUOTA FINDETER CAPITAL (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 1297 FINDETER S.A. CUOTA FINDETER CA
242207	54.042.793,00	0,00	Egreso 1297 FINDETER S.A. CUOTA FINDETER CA
Sumas Iguales	**54.042.793,00**	**54.042.793,00**	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

1971

impreso por Diana impreso el 08-OCT-13 05:27 PM

7 oct/2013 Hol. (2)

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 427 **De** 07/10/2013 **Por** 4.660.042,00

Recurso:

CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y CENTRO DE DIAGNOSTICO)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A. **C.C o Nit** 800096329

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Seiscientos Sesenta Mil Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte. **4.660.042,00**

NETO A GIRAR **4.660.042,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 243 CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y CENTRO DE DIAGNOSTICC **Fecha.** 07/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01 — —	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	4.660.042,00

Total obligación **4.660.042,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
41014	INTERESES CREDITO DE REDESC	4.660.042,00	0,00	Orden de pago 1021 FINDETER S.A. CUOTA FIND
42207	Operaciones de financiamiento intern	0,00	4.660.042,00	Orden de pago 1021 FINDETER S.A. CUOTA FIND
Sumas Iguales		**4.660.042,00**	**4.660.042,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese : Tesorero
	Fecha : Firma	

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, Octubre 07 de 2013

Doctora
CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR
Gerente Comercial Banca Corporativa, Empresarial y Oficial HELM BANK
Oficina Principal
Ciudad

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo.

2:35 PM.

Solicitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA teniendo en cuenta las siguientes instrucciones:

Tipo de cuenta a debitar: Ahorros HELM BANK
Número de Cuenta: 601-02640-4
Nombre Titular: Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA
Valor del Traslado: $ 58.702.835

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta: 65812166
Portafolio: 0
Beneficiario: FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A – FINDETER S.A
Atentamente,

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

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

Atte,

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado Grado III

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 07 de octubre de 2013 - 346 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: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

Solicitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA teniendo en cuenta las siguientes instrucciones:

Tipo de cuenta a debitar : Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta: 601-02640-4

Nombre Titular: Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA

Valor del Traslado: $ 58.702.835

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta: 65812166

Portafolio: 0

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

Atentamente,

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

Atentamente,

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G

martes, 01 de octubre de 2013
09:02

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE
NIT / CC: 900120045
CAPITAL: $ 54.042.793,00
INTERESES MORA: $ 0,00

FECHAS: del 01/10/2013 al 31/10/2013
INTERESES CORRIENTES: 218.860.042,00 $
TOTAL: 272.902.835,00 $

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661290041301	001-0015	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/10/2013	$ 0,00	$ 424.044.020,00	$ 0,00	$ 35.337.001,00	05/09/2013	05/10/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,25	$ 0,00	$ 2.208.563,00	$ 0,00	$ 37.545.564,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A	05/10/2013	$ 0,00	$ 188.000.002,00	$ 0,00	$ 7.833.333,00	05/09/2013	05/10/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,25	$ 0,00	$ 979.167,00	$ 0,00	$ 8.812.500,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/10/2013	$ 0,00	$ 282.683.917,00	$ 0,00	$ 10.872.459,00	05/09/2013	05/10/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,25	$ 0,00	$ 1.472.312,00	$ 0,00	$ 12.344.771,00
1661190047001	081-1	MUNICIPIO DE PEREIRA (RIS)	29/10/2013	$ 0,00	$ 13.600.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	29/07/2013	29/10/2013	90	T / V	IPC+4.2	6,3	$ 0,00	$ 214.200.000,00	$ 0,00	$ 214.200.000,00
TOTALES				**$ 0,00**	**$ 14.494.727.939,00**	**$ 0,00**	**$ 54.042.793,00**							**$ 0,00**	**$ 218.860.042,00**	**$ 0,00**	**$ 272.902.835,00**

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 243

Fecha expedición 07/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.660.042,00**

Son: Cuatro Millones Seiscientos Sesenta Mil Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte.
Objeto CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y CENTRO DE DIAGNOSTICO)

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 221

Rubro 22101—— Intereses Operaciones de Redescuento **Valor 4.660.042,00**
C. Costo 1103 Créditos
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 221

INTENCION DE PAGO

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

Mes **10**	**4.660.042,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 07/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 221

Fecha expedición 07/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.660.042,00**

Son: Cuatro Millones Seiscientos Sesenta Mil Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte.
Objeto CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y CENTRO DE DIAGNOSTICO)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 221

Rubro	**22101——**	**Intereses Operaciones de Redescuento**	**Valor 4.660.042,00**
C. Costo	**1103**	**Créditos**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 07/10/2013

498

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 578

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARADA
Orden pago No. : 420
Por concepto de : APORTES SALUD MES DE SEPTIEMBRE
Observaciones :

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

La suma de : 4.949.192,00
Son : Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.949.192,00	Egreso 1298 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
242519	4.949.192,00	0,00	Egreso 1298 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
Sumas Iguales	**4.949.192,00**	**4.949.192,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 579

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 421
Por concepto de : APORTES PENSION MES DE SEPTIEMBRE
Observaciones :

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

La suma de : 6.987.009,00
Son : Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	6.987.009,00	Egreso 1299 COMFAMILIAR RISARALDA	Cheque N
242518	6.987.009,00	0,00	Egreso 1299 COMFAMILIAR RISARALDA	Cheque N
Sumas Iguales	**6.987.009,00**	**6.987.009,00**		

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 580

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 422
Por concepto de : APORTES ARL MES DE SEPTIEMBRE
Observaciones :

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

La suma de : 265.000,00
Son : Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	265.000,00	Egreso 1300 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
242532	265.000,00	0,00	Egreso 1300 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
Sumas Iguales	**265.000,00**	**265.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 581

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 423
Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE
Observaciones :

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

La suma de : 5.240.700,00
Son : Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.240.700,00	Egreso 1301 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
242520	5.240.700,00	0,00	Egreso 1301 COMFAMILIAR RISARALDA Cheque N
Sumas Iguales	**5.240.700,00**	**5.240.700,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 582

Fecha 07/10/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Por concepto de : PAGO APORTES COMFAMILIAR EMPLEDOS
Observaciones :

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

La suma de : 5.204.099,00
Son : Cinco Millones Doscientos Cuatro Mil Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
111006006001		0,00	5.204.099,00	Egreso 1302 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242519		2.329.108,00	0,00	Egreso 1302 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242518		2.874.991,00	0,00	Egreso 1302 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
Sumas Iguales		**5.204.099,00**	**5.204.099,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

impresa por: Diana impresa el: 08-OCT-13 04:09 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 420 **De** 30/09/2013 **Por** 4.949.192,00

Recurso:

APORTES SALUD MES DE SEPTIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte. **4.949.192,00**

NETO A GIRAR **4.949.192,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 236 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE **Fecha.** 30/09/2013

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

Total obligación **4.949.192,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.872,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.630,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.127.202,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.075.912,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.192,00	Orden de pago 1014 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales		**4.949.192,00**	**4.949.192,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha : Firma	Páguese :

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 421** **De 30/09/2013** **Por 6.987.009,00**

Recurso:
APORTES PENSION MES DE SEPTIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Nueve Pesos M/Cte. **6.987.009,00**

NETO A GIRAR **6.987.009,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 236 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE **Fecha.** 30/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01 —	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.009,00

Total obligación **6.987.009,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	2.839.657,00	0,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	2.124.556,00	0,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	875.868,00	0,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	847.118,00	0,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	299.810,00	0,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	0,00	6.987.009,00	Orden de pago 1015 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales		**6.987.009,00**	**6.987.009,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha :	Páguese :
	Firma	

4989

Impresa por: Diana Impresa el: 30-OCT-13 04:23 PM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 422 **De** 30/09/2013 **Por** 265.000,00

Recurso:
APORTES ARL MES DE SEPTIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

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

NETO A GIRAR **265.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 236 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE **Fecha.** 30/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03 ---	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	265.000,00

Total obligación **265.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510305	Cotizaciones a Riesgos Profesionales	265.000,00	0,00	Orden de pago 1016 COMFAMILIAR RISARALDA A
2532	Aportes a Riesgos Profesionales	0,00	265.000,00	Orden de pago 1016 COMFAMILIAR RISARALDA A
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	

4990

Impresa por: Diana Impresa el: 30-OCT-13 04:25 PM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

9 oct/2013 Helm

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 423** **De 30/09/2013** **Por 5.240.700,00**

Recurso:

APORTES PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte. **5.240.700,00**

NETO A GIRAR **5.240.700,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 236 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE **Fecha.** 30/09/2013

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

Total obligación **5.240.700,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510302	Aportes a Cajas de Compensacion F:	2.329.200,00	0,00	Orden de pago 1017 COMFAMILIAR RISARALDA A
510401	Aportes al ICBF	1.746.800,00	0,00	Orden de pago 1017 COMFAMILIAR RISARALDA A
510402	Aportes al SENA	1.164.700,00	0,00	Orden de pago 1017 COMFAMILIAR RISARALDA A
242520	Aportes al ICBF, SENA y Cajas de C(	0,00	5.240.700,00	Orden de pago 1017 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales		**5.240.700,00**	**5.240.700,00**	

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	

Helm.

Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	954098924
Fecha y hora de la operación:	Mon Oct 07 09:57:12 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	4969587
Valor:	$22,646,000.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 4969587
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2013-10-07

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 09	Año: 2013	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15	$51,208,184	4969587

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES															Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extnoobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Salario Básico
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario	BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY																0	$2,497,784
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario	BERRIO VALENCIA HERNAN DARIO																0	$731,288
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario	BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE																0	$3,689,909
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario	CHICA TORRES ANDRES ALBERTO																0	$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario	GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID													X			0	$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario	MANZANO MOSQUERA JAIME																0	$2,497,784
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario	MENESES MARIN HERNAN ROBERTO													X			0	$6,328,568
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario	MONSALVE CASTRO JAVIER													X			0	$9,164,490
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA																0	$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA																0	$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario	PULGARIN SANTA NAIDA CAROLINA																0	$1,227,395
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario	RAMIREZ CESPEDES ANAVELA																0	$731,288
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario	SIERRA MARIN JUAN PABLO																0	$6,328,568
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario	VARELA YUSTI ROCIO																0	$949,615
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario	VILLA FRANCO DIANA VANESSA																0	$6,328,568

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 9873422	PROTECCION	30	$3,256,000	0.1600000	$521,000	$0	$0	$521,000	$16,300	$16,300	$0
CC - 10010292	PORVENIR	30	$2,498,000	0.1600000	$399,700	$0	$0	$399,700	$12,500	$12,500	$0
CC - 10089739	HORIZONTE	30	$6,329,000	0.1600000	$1,012,600	$0	$0	$1,012,600	$31,600	$31,600	$0
CC - 10023768	PROTECCION	30	$9,164,000	0.1600000	$1,466,200	$0	$0	$1,466,200	$45,800	$45,800	$0
CC - 42109476	COLPENSIONES	30	$4,070,000	0.1600000	$651,200	$0	$0	$651,200	$20,300	$20,300	$0
CC - 42123214	HORIZONTE	30	$4,098,000	0.1600000	$655,700	$0	$0	$655,700	$20,500	$20,500	$0
CC - 42146003	PROTECCION	30	$1,227,000	0.1600000	$196,300	$0	$0	$196,300	$0	$0	$0
CC - 31905874	COLFONDOS	30	$731,000	0.1600000	$117,000	$0	$0	$117,000	$0	$0	$0
CC - 10023583	COLFONDOS	30	$6,329,000	0.1600000	$1,012,600	$0	$0	$1,012,600	$31,600	$31,600	$0
CC - 42009942	HORIZONTE	30	$950,000	0.1600000	$152,000	$0	$0	$152,000	$0	$0	$0
CC - 42144731	HORIZONTE	30	$6,329,000	0.1600000	$1,012,600	$0	$0	$1,012,600	$31,600	$31,600	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,498,000	0.1250000	$312,200	$0	0	$0	0	$0	30	$2,498,000	1	0.0052200	$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	$731,000	0.1250000	$91,400	$0	0	$0	0	$0	30	$731,000	1	0.0052200	$3,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	$3,690,000	0.1250000	$461,200	$0	0	$0	0	$0	30	$3,690,000	1	0.0052200	$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	$3,256,000	0.1250000	$407,000	$0	0	$0	0	$0	11	$1,194,000	1	0.0052200	$6,200
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	$2,498,000	0.1250000	$312,200	$0	0	$0	0	$0	30	$2,498,000	1	0.0052200	$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	22	$4,641,000	1	0.0052200	$24,200
CC - 10023768	EPS SURA	30	$9,164,000	0.1250000	$1,145,500	$0	0	$0	0	$0	18	$5,499,000	1	0.0052200	$28,700
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	$4,070,000	0.1250000	$508,700	$0	0	$0	0	$0	30	$4,070,000	1	0.0052200	$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	$4,098,000	0.1250000	$512,200	$0	0	$0	0	$0	30	$4,098,000	1	0.0052200	$21,400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	$1,227,000	0.1250000	$153,400	$0	0	$0	0	$0	30	$1,227,000	1	0.0052200	$6,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	$731,000	0.1250000	$91,400	$0	0	$0	0	$0	30	$731,000	1	0.0052200	$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	$950,000	0.1250000	$118,700	$0	0	$0	0	$0	30	$950,000	1	0.0052200	$5,000
CC - 42144731	SOS-EPS	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42050209	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$2,498,000	0.0400000	$99,900	0.0200000	$50,000	0.0300000	$74,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15455380	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$731,000	0.0400000	$29,200	0.0200000	$14,600	0.0300000	$21,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4518417	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$3,690,000	0.0400000	$147,600	0.0200000	$73,800	0.0300000	$110,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10125424	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$6,329,000	0.0400000	$253,200	0.0200000	$126,600	0.0300000	$189,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9873422	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$3,256,000	0.0400000	$130,200	0.0200000	$65,100	0.0300000	$97,700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10010292	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$2,498,000	0.0400000	$99,900	0.0200000	$50,000	0.0300000	$74,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10089739	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$6,329,000	0.0400000	$253,200	0.0200000	$126,600	0.0300000	$189,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10023768	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$9,164,000	0.0400000	$366,600	0.0200000	$183,300	0.0300000	$274,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42109476	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$4,070,000	0.0400000	$162,800	0.0200000	$81,400	0.0300000	$122,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42123214	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$4,098,000	0.0400000	$163,900	0.0200000	$82,000	0.0300000	$122,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42146003	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1,227,000	0.0400000	$49,100	0.0200000	$24,500	0.0300000	$36,800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-31905874	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$731,000	0.0400000	$29,200	0.0200000	$14,600	0.0300000	$21,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10023583	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$6,329,000	0.0400000	$253,200	0.0200000	$126,600	0.0300000	$189,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42009942	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$950,000	0.0400000	$38,000	0.0200000	$19,000	0.0300000	$28,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42144731	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$6,329,000	0.0400000	$253,200	0.0200000	$126,600	0.0300000	$189,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	$1,129,600	$0	$0	$31,600	$31,600	0	$0	$0	$0	$1,192,800
PROTECCION	5	$3,786,500	$0	$0	$112,100	$112,100	0	$0	$0	$0	$4,010,700
HORIZONTE	4	$2,832,900	$0	$0	$83,700	$83,700	0	$0	$0	$0	$3,000,300
COLPENSIONES	3	$1,167,900	$0	$0	$32,800	$32,800	0	$0	$0	$0	$1,233,500
PORVENIR	1	$399,700	$0	$0	$12,500	$12,500	0	$0	$0	$0	$424,700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	$1,657,700	$0	0	$0	0	$0	$1,657,700	0	$0	$0	$1,657,700	$0	0	$0	$0	$1,657,700	$0	$132,600	$1,657,700
CAFESALUD	2	$1,582,200	$0	0	$0	0	$0	$1,582,200	0	$0	$0	$1,582,200	$0	0	$0	$0	$1,582,200	$0	$126,600	$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$312,200	$0	0	$0	0	$0	$312,200	0	$0	$0	$312,200	$0	0	$0	$0	$312,200	$0	$25,000	$312,200
SALUD TOTAL	3	$1,706,800	$0	0	$0	0	$0	$1,706,800	0	$0	$0	$1,706,800	$0	0	$0	$0	$1,706,800	$0	$136,500	$1,706,800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	6	$1,707,200	$0	0	$0	0	$0	$1,707,200	0	$0	$0	$1,707,200	$0	0	$0	$0	$1,707,200	$0	$136,600	$1,707,200
COOMEVA EPS	1	$312,200	$0	0	$0	0	$0	$312,200	0	$0	$0	$312,200	$0	0	$0	$0	$312,200	$0	$25,000	$312,200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
MAPFRE	15	$265,000	0	$0	$0	$265,000	0	$0	$265,000	0	$0	$2,650	$265,000

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	$2,329,200	0	$0	$2,329,200
SENA	15	01	$1,164,700	0	$0	$1,164,700
ICBF	15	01	$1,746,800	0	$0	$1,746,800
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$7,278,300 = 4'949.192 : 2'329.108
PENSIONES	5	$9,862,000 = 6'987.007 : 2'874.993
RIESGOS PROFESIONALES	1	$265,000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$2,329,200
SENA	1	$1,164,700
ICBF	1	$1,746,800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$22,646,000

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 236

Fecha expedición 30/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.441.901,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Un Mil Novecientos Un Pesos M/Cte.

Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

Tercero 891480000 COMFAMILIAR RISARALDA -

Documento ORDEN PAGO Nro. Valor Iva 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 217

Rubro 211301— Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor **2.329.200,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

Rubro 211302— Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor **1.746.800,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

Rubro 211403— Administradora de Riesgos Profesionales Valor **265.000,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

Rubro 211401— Fondos de Pensiones Valor **6.987.009,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

Rubro 211402— Empresas Promotoras de Salud Valor **4.949.192,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

Rubro 211303— Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor **1.164.700,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 217

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 236

Fecha expedición 30/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.441.901,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Un Mil Novecientos Un Pesos M/Cte.
Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211301--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**2.329.200,00**	

Rubro 211302--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**1.746.800,00**	

Rubro 211303--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**1.164.700,00**	

Rubro 211401--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**6.987.009,00**	

Rubro 211402--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**4.949.192,00**	

Rubro 211403--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**265.000,00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 30/09/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 217

Fecha expedición 30/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.441.901,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Un Mil Novecientos Un Pesos M/Cte.
Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

Nro. Disponibilidad 217

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

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

Rubro	211403—	**Administradora de Riesgos Profesionales**	Valor **265.000,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	211401—	**Fondos de Pensiones**	Valor **6.987.009,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	211402—	**Empresas Promotoras de Salud**	Valor **4.949.192,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

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

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 217

Fecha expedición 30/09/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.441.901,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Un Mil Novecientos Un Pesos M/Cte.
Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dìa 30/09/2013

500

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 583

Fecha 08/10/2013

Señor(es) EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
C.C o Nit 816002019
Dirección TORRE CENTRAL
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Orden pago No. : 430
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE SEPTIEMBRE
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251535 Fecha cheque 08/10/13
La suma de : 945.609,00
Son : Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Seiscientos Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242504	945.609,00	0,00	Egreso 1303 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
111006009002	0,00	945.609,00	Egreso 1303 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Sumas Iguales	**945.609,00**	**945.609,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5004

Impresa por: Diana Impresa el: 10-OCT-13 09:36 AM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

8cd/20: Dav. CJ

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 430** **De 08/10/2013** **Por 945.609,00**

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE SEPTIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA **C.C o Nit** 816002019

VALOR A PAGAR Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Seiscientos Nueve Pesos M/Cte. **945.609,00**

NETO A GIRAR **945.609,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 245 SERVICIOS ENERGIA MES DE SEPTIEMBRE **Fecha.** 08/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	945.609,00

Total obligación **945.609,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511117	Servicios Publicos	945.609,00	0,00	Orden de pago 1024 EMPRESA DE ENERGIA DE PI
42504	Servicios Publicos	0,00	945.609,00	Orden de pago 1024 EMPRESA DE ENERGIA DE PI
Sumas Iguales		**945.609,00**	**945.609,00**	

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 : Firma	Páguese : Tesorero

5005

energía DE PEREIRA

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

Factura de venta No.: **32687098**

TOTAL A PAGAR	$945,609
FECHA VENCIMIENTO	OCT/11/2013
FECHA SUSPENSIÓN	OCT/15/2013

MATRÍCULA 1041144 - 0

Fecha de emisión: **05/OCT/2013**

Facturas vencidas: **0**

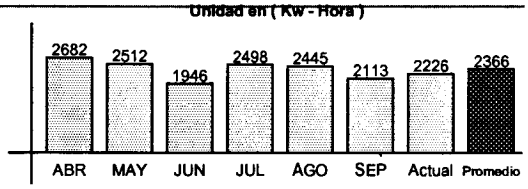
SUSCRIPTOR

INST DE FOMENTO Y PROMOCI LN
CLL 20 9 51 PIS 22 OFC 1 EDI DIARIO DEL OTUN
Dir. de envío:

Ciclo: **1** Ruta: **01-01-022-7260** Municipio: **1 PEREIRA** Carga contratada (KW) :**2**
Servicio: **Comercial** Estrato: **6** % Subsidio: % Contribución: **20.00**
Transformador: **710** Nivel de tensión: **1** Circuito: **1CE** Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Periodo facturado: 05/SEP/2013 - 04/OCT/2013 Días facturados: 30
Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada** Observación:
Tarifa a mes de: **SEP-2013** Valor kWh: 329.6518

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía registrada
Activa	392862	NAN	29876	27650	2226	1	2226
Reactiva	392862	NAN	2240	2184	56	1	56

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL - ENERGÍA FACTURADA

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	329.6518	42,855	0	42,855
>130	2096	329.6518	690,950		690,950

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación	+ (T)Transmisión	+ (PR)Pérdidas	+ (R)Restricciones	+ (D)Distribución	+ (C)Comercialización	+ (CU)Costo kWh
139.7857	20.1095	25.9923	6.8458	118.3992	18.5192	329.6518

Int. mora	Vr. reconexión	Int. financiación	Compensaciones STN
2.24	44,213.00		

Estos valores son solo informativos. NO están incluidos dentro de los costos de la factura.

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira 12 Fecha 16/SEP/2013
Otros
Valor en reclamación Proceso

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	733,805	733,805
551	Contribucion	0	146,761	146,761
581	Intereses Mes	0	2,408	2,408
			SubTotal EEP	**882,974**

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

197	Interes Alum.Publico	0	129	129
571	Alumbrado Publico	0	45,911	45,911
			SubTotal Alumbrado Enelar	**46,040**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

Deltec S.A. NIT 860.165.198-1 LIC. MIN. COM. RES. N° 2141

679.02

CRO1

VC

AAAA-MM-DD 2013-10-05 HORA 14:12:03

REMITENTE EMPRESA DE ENERGI A DE PEREIRA

DESTINATARIO INST DE FOMENTO Y PROMOCI

GUIA Nº EP0319507

CM: Consumo promedio mensual del usuario
DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

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

Firma Gerente ATESA

Uso Aseo	Frecuencia	TDi - M3
COM-MULTIUSUBar 2 Rec 2		0.0270

Historico Facturado

1	2	3	4	5	6
.027	.027	.027	.027	.027	.027

COD	CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL
831	Contribuci≤n Aseo	0	6,814	6,814
844	Cargo Fijo Aseo	0	9,220	9,220
845	Recargo Mora Aseo	0	46	46
	Otros conceptos	0	515	515
	TOTAL FACTURADO ASEO			16,595

Componentes Tarifarios	
Cargo fijo	9220
Cargo variable	515
T. Plena	9735
% Sub. % Cont.	70.00%
Vr. Sub o Cont.	6814
Tarifa a Cobrar	16549
Vr. Recl. Aseo	

Valor Financiado Unidades Independientes No Rest:1 Cuotas Pendientes
Periodo facturado Últ. Pago y Fec.

...os autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02
Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P
Somos Autorretenedores de Industria y Comercio Según Acuerdo 041/2012

Vigilada por la SSPD NUIR: 2.730010001 11

Régimen Común

- CLIENTE -

Está factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C. CO. y presta mérito ejecutivo ART. 130 ley 142/94

Impresión: [illegible] NIT: 800.226.987-7 95405

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 245

Fecha expedición 08/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **945.609,00**

Son: Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Seiscientos Nueve Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS ENERGIA MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

Tercero 816002019 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 222

Rubro 212204--- Servicios Públicos **Valor 945.609,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 222

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**945.609,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/10/2013

500

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 222

Fecha expedición 07/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.012.349,00**

Son: Un Millon Doce Mil Trescientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE SEPTIEMBRE

Observaciones

Nro. Disponibilidad 222

Rubro	**212204—**	**Servicios Públicos**	**Valor 1.012.349,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 07/10/2013