



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

*M. Lobo*

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 623

Fecha 22/10/2013

Señor(es) JAVIER MONSALVE CASTRO  
Dirección MANZANA 2 CASA 1 BULEVAR DEL BOSQUE

C.C o Nit 10023768  
Teléfonos

Girado a : JAVIER MONSALVE CASTRO

Orden pago No. : 463

Por concepto de : VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.779.793,00

Son : Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.779.793,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
242508	4.779.793,00	0,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>4.779.793,00</b>	<b>4.779.793,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5401

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 463 De 21/10/2013 Por 4.779.793,00

**Recurso:**  
VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** JAVIER MONSALVE CASTRO C.C o Nit 10023768

**VALOR A PAGAR** Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos **4.779.793,00**  
Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

**NETO A GIRAR** **4.779.793,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 261** VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL **Fecha.** 21/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	4.779.793,00
<b>Total obligación</b>					<b>4.779.793,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

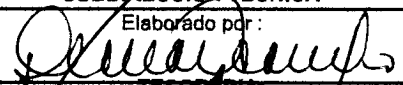


Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
40147	4.779.793,00	0,00	O.P. 2013-463 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
42508	0,00	4.779.793,00	O.P. 2013-463 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
<b>Sumas Iguales</b>	<b>4.779.793,00</b>	<b>4.779.793,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 261**

Fecha expedición 21/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.  
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Tercero	10023768	JAVIER MONSALVE CASTRO -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	233		

Rubro 212208-- Viáticos y Gastos de Viaje      Valor **4.779.793,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 233

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212208--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 10	4.779.793,00
--------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 21/10/2013



**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 233**

Fecha expedición 18/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.  
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Nro. Disponibilidad 233

Rubro	212208—	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>4.779.793,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 18/10/2013



**DAVIVIENDA**

**Comprobante de Pago**

**Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	VIATICOS FUNCIONARIOS
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	22/10/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:07

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10023768	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAVIER MONSALVE CASTRO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064729	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.779.793,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 624

Fecha 22/10/2013

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

C.C o Nit 42144731  
Teléfonos 3352983

Girado a : DIANA VANESSA VILLA FRANCO

Orden pago No. : 464

Por concepto de : VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 751.555,00

Son : Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	751.555,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
242508	751.555,00	0,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
Sumas Iguales	<b>751.555,00</b>	<b>751.555,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 464 De 21/10/2013 Por 751.555,00

**Recurso:**  
VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

**DEPENDENCIA :** GENERAL  
**PROYECTO :** NADA  
**A FAVOR DE:** DIANA VANESSA VILLA FRANCO C.C o Nit 42144731

**VALOR A PAGAR** Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos **751.555,00**  
M/Cte.

**NETO A GIRAR** **751.555,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 262** VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA **Fecha.** 21/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08 --	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	751.555,00
<b>Total obligación</b>					<b>751.555,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510147	751.555,00	0,00	O.P. 2013-464 VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA
42508	0,00	751.555,00	O.P. 2013-464 VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA
<b>Sumas Iguales</b>	<b>751.555,00</b>	<b>751.555,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

Fecha de entrada	Autorización financiera: Fecha: <i>[Firma]</i> Firma: <i>[Firma]</i>	Páguese: <i>[Firma]</i> <b>TESORERO</b>
------------------	--	--

540



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 262**

Fecha expedición 21/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **751.555,00**

Son: **Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.**  
Objeto **VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA**

Observaciones

Tercero	42144731	DIANA VANESSA VILLA FRANCO -	Nro. fin	0
Documento	ORDEN PAGO		Fecha fin	
Duración				
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	234			

Rubro	212208--	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>751.555,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	234			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212208--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 10	<b>751.555,00</b>
--------	-------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 21/10/2013





**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 234**

Fecha expedición 18/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **751.555,00**

Son: Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Nro. Disponibilidad 234

Rubro	212208--	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>751.555,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 18/10/2013



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	VIATICOS FUNCIONARIOS
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	22/10/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:07

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42144731	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	DIANA VANESSA VILLA FRANCO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064760	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 751.555,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 625

Fecha 23/10/2013

Señor(es) FUNDACION TEATRO NACIONAL  
Dirección CALLE 71 No. 10-25

C.C o Nit 860061145  
Teléfonos 2174577

Girado a : FUNDACION TEATRO NACIONAL

Orden pago No. : 469

Por concepto de : ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 23.760.000,00

Son : Veintitres Millones Setecientos Sesenta Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
Estampilla Pro-Cultura 1%	24.000.000,00	1,00	240.000,00
	0,00	0,00	0,00
			240.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	24.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
290590002	0,00	240.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
240101001	0,00	23.760.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
Sumas Iguales	<b>24.000.000,00</b>	<b>24.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	23.760.000,00	EGRESO FUNDACION TEATRO NACIONAL Cheque
240101001	23.760.000,00	0,00	EGRESO FUNDACION TEATRO NACIONAL Cheque
Sumas Iguales	<b>23.760.000,00</b>	<b>23.760.000,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



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

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 469 De 22/10/2013 Por 24.000.000,00

ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION  
ACTA No.: 243 de 22/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: FUNDACION TEATRO NACIONAL C.C o Nit 860061145  
CONVENIO No 57 de 05/08/2013 Por 60.000.000,00

anuar esfuerzo para el apoyo del instituto de fomento y desarrollo de pereira, en la difusion, socializacion y divulgacion del PTFPP, como proyecto estrategico de importancia regional y nacional en el marco del sesquicentenario de pereira y en concordancia con el plan de desarrollo POR UNA PEREIRA MEJOR, 2012 2015 EN LOS EVENTOS EN LA CELEBRACION DEL DIA 30 DE AGOSTO DE 2013

VALOR A PAGAR Veinticuatro Millones Pesos M/Cte. **24.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		24.000.000,00	1,00	240.000,00	240.000,00

**NETO A GIRAR 23.760.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 199 Fecha. 15/08/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	24.000.000,00

Total obligación **24.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	24.000.000,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACION
290590002 ProCultura	0,	240.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACION
240101001 Servicios	0,	23.760.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACION

Sumas Iguales **24.000.000 24.000.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 57</b> de Agosto 5 de 2013
<b>CONTRATANTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA</b>
<b>CONTRATISTA: FUNDACIÓN TEATRO NACIONAL</b>
<b>OBJETO:</b> Aunar esfuerzos para el Apoyo a la gestión del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira, en la difusión, divulgación y socialización del PTFFP, como proyecto estratégico de importancia regional y nacional en el Marco del Sesquicentenario de Pereira y en concordancia con el Plan de Desarrollo "POR UNA PEREIRA MEJOR 2012-2015" en los eventos de la celebración del día 30 de agosto de 2013.
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> Agosto 5 de 2013
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor total del presente contrato se calcula en la suma de <b>SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$75.300.000)</b> incluido IVA, los cuales se discriminan así: <b>a)</b> por parte de <b>INFIPEREIRA</b> se aportaran <b>SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60'000.000)</b> y <b>b)</b> por arte de la <b>FUNDACION TEATRO NACIONAL</b> se aportará la suma de <b>QUINCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15'300.000)</b> cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación.
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> Agosto 15 de 2013
<b>PLAZO:</b> Un (1) mes y quince (15) días o cuando se ejecute el objeto del contrato, plazo que empezará a regir a partir del acta de iniciación. En ningún caso excederá la vigencia fiscal, 31 de diciembre de 2013
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA desembolsará los recursos de la siguiente forma: 60% con la entrega de los diseños del material publicitario y el guion del evento del día 30 de agosto dentro de los 5 días siguientes a su presentación. b) 40% a la entrega del informe final. <b>Parágrafo.</b> En el aporte de INFIPEREIRA se encuentran incluidos los Impuestos, tasas y Contribuciones a los que haya lugar.
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> Septiembre 29 de 2013
El contrato de Prestación de Servicios No. 57 del 05/08/2013, se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte del Supervisor. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente. <b>(La primera parte de este párrafo puede modificarse si el Contratista es de otra ciudad).</b>



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		<b>\$60.000.000</b>
VALOR PAGADO	\$36'000.000	
VALOR DE ESTA ACTA	\$24'000.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$60.000.000</b>	<b>\$60.000.000</b>

\* El valor del convenio es de **SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$75.300.000)** los cuales se discriminan así: a) por parte de INFIPEREIRA se aportaran SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60.000.000) y b) por parte de la FUNDACIÓN TEATRO NACIONAL se aportará la suma de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.300.000), cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación.)

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

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

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

<b>FACTOR A REEVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		

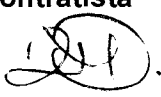
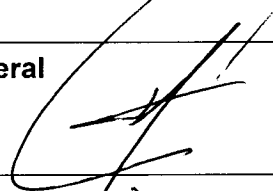



FACTOR A REEVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?		X	
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

<b>Firma Contratista</b>  <hr/>	<b>Firma Gerente General</b> 
	<b>Firma Supervisor</b> 

**Carrera 19 No. 37 - 53 Teléfono: 288 2222 - Fax: 743 6560 Bogotá, D.C.**  
**E-mail: contabilidad@teatronacional.com.co - www.teatronacional.com.co**

SEÑORES: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADO POR: \_\_\_\_\_ CONDICIONES DE PAGO: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	<p>RESOLUCIÓN DIAN No. 320000984453                  Fecha: 2011/02/11                  Hab. 26140 al 28000</p>		

SON:	SUBTOTAL	
	DESCUENTOS	
	TOTAL	
	IVA ( )	
	<b>TOTAL</b> ➔	

**SOMOS UNA ENTIDAD SIN ANIMO LUCRO.** (ART. 19 ET) ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL EXCLUIDA DEL IMPUESTO A LAS VENTAS, REGIMEN COMUN, NO SUJETOS AL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. ACTIVIDAD ECONOMICA 9214. EXENTOS DEL IMPUESTO DE RENTA. Resolución DIAN No. 320000754704 - 2011/02/11 - Facturas desde el No. 24001 al 28000 Autoriza. ESTA FACTURA DE VENTA ES TITULO VALOR Y PODRA TRANSFERIRSE A TERCEROS MEDIANTE ENDOSO DEL ORIGINAL (ART. 6° LEY 1231 DE 2008).

RECONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE RESPONSABILIDAD DE ESTA FACTURA Y CERTIFICO HABER SOLICITADO Y RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS SERVICIOS Y/O MERCANCIAS A DETALLE ARRIBA INDICADAS.

EMISOR Y/O ACREEDOR  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
**FUNDACION TEATRO NACIONAL**

ACEPTACION DE LA FACTURA  
 RECIBIDO \_\_\_\_\_  
 DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_



Yo **NANCY ESMERALDA CANO GARZON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.645.357 expedida en la ciudad de Bogotá, en mi calidad de **Revisor Fiscal**, de la **Fundación Teatro Nacional**, entidad legalmente constituida e identificada para fines tributarios con Nit. No. 860.061.145-0


**CERTIFICO**

Que la **Fundación Teatro Nacional** es una entidad cultural sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica No. 00000000000003099 del 06 de Julio de 1.978, otorgada por el Ministerio de Justicia y del Derecho.

Que la **Fundación Teatro Nacional** ha cumplido a cabalidad con el pago de los **Aportes Parafiscales** a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, al igual que los aportes al **Sistema General de Seguridad Social**, hasta el mes de Octubre de 2013 inclusive.

La presente certificación se expide a solicitud del Interesado a los Tres Días (3) días del mes de Octubre de Dos Mil Trece (2013).

Cordialmente,

  
**Nancy Esmeralda Cano G.**  
**Revisor Fiscal**  
**Matrícula No. 29.499 T**

República de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**29499-T**

NANCY ESMERALDA  
 CANO GARZON  
 C. C. 41.645.357  
 RESOLUCION INSCRIPCION 493-T    FECHA 11-VII-91  
 UNIVERSIDAD CENTRAL




00037148

Firma del Titular

FIRMA DEL TITULAR

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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 23/10/2013 05:47 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	23/10/2013	8600611450	FUNDACION TEATRO NACIONAL	AHO	601026404	BANCO SUDAMERIS	CTE	16002107

Total Registros 1

Total \$23760000.00

1-1 de 1

ir a



**Validación Movimientos Enviados por Fecha  
Del día: 25/10/2013 en dependencia 0900120045**

**Detalle**

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 87943808.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 23760000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



**over**  
Expertos en viajes

**HORARIO EXTENDIDO**  
**Bogotá 6514411**  
**Fuera de Bogotá**  
**018000112050**  
**COD 127**  
**24 HORAS**

**ACTOURS**

Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898  
Pereira Risaralda  
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876  
Dosquebradas Risaralda  
www.actours.com.co

Pasajero: **OCAMPO BOTERO/DIANA MILENA MRS**  
Código reserva: **8VCRN3**  
Número tiquete: **134-4178391822**  
Aerolínea: **AVIANCA**

**DATOS DE VUELO(S)**

**AVIANCA - AV 9804**

**MARTES 22 OCT**

**PEREIRA CO MATECANA**

Sale: **20:46**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Duración: **00 HORAS 49 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (S)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**  
Comidas: **REFRESCOS**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Llega: **21:35**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**AVIANCA - AV 9817**

**JUEVES 24 OCT**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Sale: **20:26**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Duración: **01 HORAS 07 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (P)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **FOKKER 50**  
Comidas: **REFRESCOS**

**PEREIRA CO MATECANA**

Llega: **21:33**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**Información Adicional de la reserva**

**Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).**



**HOTEL ALMIRANTE CARTAGENA**  
**VACACIONES EN FAMILIA**

**\$363.000** 2 NOCHES - 3 DIAS

**PRECIOS POR PERSONA**

Niños Gratis (2 - 12 años) en alojamiento





ACTOURS  
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898  
Pereira Risaralda  
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876  
Dosquebradas Risaralda  
www.actours.com.co

Pasajero: **OBANDO/ADRIANA MRS**  
Código reserva: **8VCRN3**  
Número tiquete: **134-4178391821**  
Aerolínea: **AVIANCA**

**DATOS DE VUELO(S)**

**AVIANCA - AV 9804**

**MARTES 22 OCT**

**PEREIRA CO MATECANA**

Sale: **20:46**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Duración: **00 HORAS 49 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (S)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**  
Comidas: **REFRESCOS**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Llega: **21:35**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**AVIANCA - AV 9817**

**JUEVES 24 OCT**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Sale: **20:26**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Duración: **01 HORAS 07 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (P)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **FOKKER 50**  
Comidas: **REFRESCOS**

**PEREIRA CO MATECANA**

Llega: **21:33**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**Información Adicional de la reserva**

**Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).**



**HOTEL ALMIRANTE CARTAGENA**  
**VACACIONES EN FAMILIA**  
**\$363.000 2 NOCHES - 3 DIAS**

**PRECIOS POR PERSONA**  
 Niños (0 años - 12 años) en alojamiento





PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE

ADRIANA PATRICIA OBANDO

CARGO

Asesora de Control Interno

DOCUMENTO IDENTIFICACION

42109476

TELEFONO

3151610

MOTIVO DEL VIAJE

Asistencia Congreso Colombiano de Auditoría

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 22 de oct de 2013	08:40 p.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Jueves, 24 de oct de 2013	08:26 p.m.	Pereira

Ydwe \$ .406.840 \*

Vo.Bo. INFIPEREIRA

*[Handwritten signature]*

Recibido Agencia de Viajes

*[Empty box for receipt stamp]*

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



PEREIRA

# INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

## INFIPEREIRA

### SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO

CARGO

Subdirectora Tecnica

DOCUMENTO IDENTIFICACION

42123214

TELEFONO

3151609

MOTIVO DEL VIAJE

Asistencia Congreso Colombiano de Auditoría

### REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 22 de oct de 2013	08:40 p.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Jueves, 24 de oct de 2013	08:26 p.m.	Pereira

VAW 2 + 406.840 =

Vo.Bo. INFIPEREIRA

*[Handwritten Signature]*

Recibido Agencia de Viajes

*[Empty Signature Box]*

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





**OVER**

Expertos en viajes



**ACTOURS**

Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898

Pereira Risaralda

Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876

Dosquebradas Risaralda

www.actours.com.co

Pasajero: **MONSALVE CASTRO/JAVIER MR**  
 Código reserva: **7MCZ6N**  
 Número tiquete: **134-4178505711**  
 Aerolínea: **AVIANCA**

**DATOS DE VUELO(S)**

**AVIANCA - AV 9810**

**MIERCOLES 23 OCT PEREIRA CO MATECANA**

Sale: **19:22**  
 Terminal: **NO DISPONIBLE**  
 Duración: **00 HORAS 50 MINUTOS**  
 Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
 Clase: **ECONOMICA (E)**  
 Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
 Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**  
 Comidas: **REFRESCOS**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Llega: **20:12**  
 Terminal: **TERMINAL 2**  
 Asiento: **SIN ASIGNAR**  
 Estado: **CONFIRMADO**  
 Escalas: **0**  
 Millaje: **112**

**AVIANCA - AV 087**

**MIERCOLES 23 OCT BOGOTA CO ELDORADO**

Sale: **22:17**  
 Terminal: **TERMINAL 1**  
 Duración: **06 HORAS 15 MINUTOS**  
 Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
 Clase: **ECONOMICA (E)**  
 Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
 Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A330**  
 Comidas: **CENA**

**BUENOS AIRES BA PISTARINI**

Llega: **06:32**  
 Terminal: **TERMINAL A**  
 Asiento: **SIN ASIGNAR**  
 Estado: **CONFIRMADO**  
 Escalas: **0**  
 Millaje: **2907**

**AVIANCA - AV 088**

**MARTES 29 OCT**

**BUENOS AIRES BA PISTARINI**

Sale: **08:00**  
 Terminal: **TERMINAL A**  
 Duración: **06 HORAS 30 MINUTOS**  
 Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
 Clase: **ECONOMICA (E)**  
 Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
 Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A330**  
 Comidas: **DESAYUNO**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Llega: **12:30**  
 Terminal: **TERMINAL 1**  
 Asiento: **SIN ASIGNAR**  
 Estado: **CONFIRMADO**  
 Escalas: **0**  
 Millaje: **2907**



FACTURA DE VENTA

No.-PE 34652

NIT. 900 261 909 4  
AGENCIARIA COMERCIAL  
SOMER S.A. REG. EN COMERCIO DE LA  
C.A. REG. MEN. SIN. 1.114.010

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

SEÑORES:  
[Faded recipient information]

FECHA DE FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
D	M	A	D	M	A
TIQ.:			VEND.:		

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
[Faded description]	[Faded value]	[Faded value]	[Faded value]	[Faded value]
[Faded description]	[Faded value]	[Faded value]	[Faded value]	[Faded value]
SUBTOTALS				[Faded total]

OFICINA: [Faded address information]

**TOTAL A PAGAR** → [Faded amount]

Recibido: \_\_\_\_\_

Aceptado: \_\_\_\_\_

Fecha: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

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

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

FIRMA EMISOR

EMISOR



INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE

JAVIER MONSALVE CASTRO

CARGO

Gerente General

DOCUMENTO IDENTIFICACION

10023768

TELEFONO

3151619

MOTIVO DEL VIAJE

Visita a la Exposición Dinosaurios en Buenos Aires

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Miercoles 23 oct de 2013	07:22 p.m.	Bogotá - Buenos Aires
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 29 de oct de 2013	08:00 a.m.	Buenos Aires - Pereira

Volar \$ 1.897.153 =

Vo.Bo. INFIPEREIRA

*[Handwritten Signature]*

Recibido Agencia de Viajes

[Empty box for stamp]

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



<b>Razón Social:</b>	actividades turísticas recreacionales y sociales ltda. actours ltda.	<b>Pagada</b>
<b>Identificación:</b>	NI - 800201756	
<b>Código dependencia o sucursal:</b>	0	
<b>Nombre de dependencia o sucursal:</b>	0	
<b>Fecha generación del reporte:</b>	2013-10-21	
<b>Fecha de pago</b>	2013-10-08	
<b>Entidad de pago</b>	Banco Bogota	
<b>Periodo pensión:</b>	2013 - 09	
<b>Periodo salud:</b>	2013 - 10	
<b>Número de la planilla:</b>	8684194251	
<b>REFERENCIA DE PAGO (PIN):</b>	8647223460	
<b>Tipo Planilla:</b>	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	TOTAL INTERESES	VALOR A PAGAR SIN INTERESES	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	11	\$0	\$1,948,000	\$1,948,000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$0	\$94,400	\$94,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$261,900	\$261,900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	\$0	\$272,700	\$272,700
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	\$0	\$108,000	\$108,000
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	\$0	\$108,700	\$108,700
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$176,900	\$176,900
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	7	\$0	\$1,107,400	\$1,107,400
14-28	800256161	ARL SURA	13	\$0	\$74,000	\$74,000
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	13	\$0	\$567,700	\$567,700
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>\$4,719,700</b>



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 23/10/2013 05:47 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo:

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Ti
1	23/10/2013	8002017564	ACTOURS LTDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	CTE	141000810	(

1-1 de 1

ir a

Mc

Total Registros 1

Total \$3632341.00



h/S



FACTURA DE VENTA

No.-PE 34548

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

DESTINATARIOS  
CALLE 100 No. 100-100  
CALLE 100 No. 100-100  
CALLE 100 No. 100-100

FECHA DE FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
D	M	A	D	M	A
TIQ.			VEND:		

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

EMISOR

--	--	--	--

TOTAL A PAGAR →  

**OBSERVACIONES:**  
 Los firmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y recibió la satisfacción del destinatario quien manifiesta expresamente que cualquier otra firma o sello de la sigla y sustrato de cualquier tipo no tiene el carácter correspondiente a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello.  
 no efectuar retención alguna ya que obramos en calidad de mandatarios de las aerolíneas y no de agentes de viajes.  
 Esta factura de venta se constituye como medio valor de acuerdo a la ley 1071 del 2006 y genera interés de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.  
 La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad.  
 Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001.

Recibido: \_\_\_\_\_  
 Aceptado: \_\_\_\_\_  
 Fecha: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B PBX: 322 8376 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 18-47 PBX: 335 88 98 FAX: 333 13 04 e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

FIRMA EMISOR



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 626

Fecha 23/10/2013

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

C.C o Nit 800201756  
Teléfonos 3358898

Girado a : ACTOURS LTDA

Orden pago No. : 468

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 3

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.632.341,00

Son : Tres Millones Seiscientos Treinta Y Dos Mil Trescientos Cuarenta Y Un Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.328.905,00	1,00	33.289,00
CREE 0.6%	3.328.905,00	0,60	19.973,00
			53.262,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510148	3.685.603,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
243702	0,00	19.973,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	33.289,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
242590050	0,00	3.632.341,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>3.685.603,00</b>	<b>3.685.603,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242590050	3.632.341,00	0,00	EGRESO ACTOURS LTDA Cheque Nro. egreso Nro
111006006001	0,00	3.632.341,00	EGRESO ACTOURS LTDA Cheque Nro. egreso Nro
Sumas Iguales	<b>3.632.341,00</b>	<b>3.632.341,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

5771



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 626

Fecha 23/10/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 468 De 22/10/2013 Por 3.685.603,00

ACTA DE SUPERVISION NO. 3

ACTA No.: 242 de 22/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ACTOURS LTDA

C.C o Nit 800201756

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

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

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Seiscientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte. **3.685.603,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
CREE 0.6%		3.328.905,00 0,60	19.973,00	53.262,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.328.905,00 1,00	33.289,00	

**NETO A GIRAR 3.632.341,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 81

Fecha. 22/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	3.685.603,00

Total obligación **3.685.603,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510148 Gastos de viaje	3.685.603,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	19.973,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	33.289,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
242590050 Otros acreedores	0,	3.632.341,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **3.685.603 3.685.603**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

#### TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese : Tesorero

Fecha:  
Firma

5723

**ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN  
DE PROVEEDOR DE BIENES**

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>		<b>3</b>			
<b>FECHA:</b> Octubre 22 de 2013					
<b>CONTRATO No.</b> 032 de marzo 22 de 2013					
<b>CONTRATISTA:</b> OVER ACTOURS LTDA.					
<b>OBJETO:</b> Suministrar los tiquetes aéreos con rutas nacionales o internacionales para sus funcionarios, cuando para el ejercicio de sus funciones u obligaciones sea necesario su desplazamiento al interior o exterior del país, para ejercer las funciones propias y las relacionadas con su cargo o contrato.					
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>					
<b>Factura No.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor</b>	<b>Destino</b>	<b>Fecha Viaje</b>	<b>Nombre</b>
33420	Sept 26-2013	\$ 398,960.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Sept 30-2013	Diana Vanessa Villa Franco
34534	Oct 10-2013	\$ 575,810.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Oct 08-2013	Javier Monsalve Castro
34548	Oct 08-2013	\$ 813,680.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Oct 22-2013	Diana Milena Ocampo Botero
			Pereira - Bogotá - Pereira		Adriana Patricia Obando
34652	Oct 21-2013	\$ 1,897,153.00	Pereira - Buenos Aires - Pereira	Oct 23-2013	Javier Monsalve Castro
	Total	\$ 3,685,603.00			
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> VEINTIDOS MILLONES DE PESOS (\$22.000.000,00)					
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas vencidas, previa presentación de las solicitudes de servicio que en cada caso realice el supervisor y los demás documentos que de acuerdo con la ley se deben aportar para hacer el pago.					
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS (\$3.685.603,00)					
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>					
VALOR DEL CONTRATO	\$	22.000.000			
VALOR PAGADO			\$	3.181.140	
VALOR A PAGAR			\$	3.685.603	
VALOR POR EJECUTAR			\$	15.133.257	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>22.000.000</b>		<b>22.000.000</b>	



--

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

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

<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>CALIDAD DEL PRODUCTO</b>			
11. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	x		
12. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	x		
13. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	x		
<b>CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO</b>			
14. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	x		
15. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
16. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	x		
17. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	x		
18. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	x		
19. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	x		
20. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	x		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

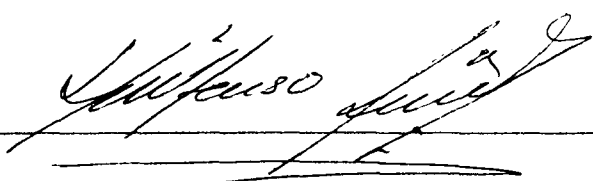
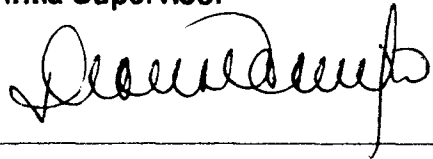
Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	x
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24. Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	

9

<b>MALO:</b> Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	
--	--

**COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)**

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Supervisor</b> 
---	---





**over**  
Expertos en viajes

**HORARIO EXTENDIDO**  
Bogotá 6514411  
Fuera de Bogotá  
018000112050  
**COD 127**  
**24 HORAS**

**ACTOURS**

Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898  
Pereira Risaralda  
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876  
Dosquebradas Risaralda  
www.actours.com.co

Pasajero: **VILLA/DIANA VANESSA MRS**  
Código reserva: **ZNJPYM**  
Número tiquete: **134-4178243942**  
Aerolínea: **AVIANCA**

**DATOS DE VUELO(S)**

**AVIANCA - AV 9806**

**LUNES 30 SEP**

**PEREIRA CO MATECANA**

Sale: **10:27**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Duración: **00 HORAS 55 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (Z)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**  
Comidas: **REFRESCOS**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Llega: **11:22**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**AVIANCA - AV 9803**

**MARTES 01 OCT**

**BOGOTA CO ELDORADO**

Sale: **19:08**  
Terminal: **TERMINAL 2**  
Duración: **01 HORAS 04 MINUTOS**  
Confirmación: **NO DISPONIBLE**  
Clase: **ECONOMICA (Z)**  
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**  
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A318**  
Comidas: **REFRESCOS**

**PEREIRA CO MATECANA**

Llega: **20:12**  
Terminal: **NO DISPONIBLE**  
Asiento: **SIN ASIGNAR**  
Estado: **CONFIRMADO**  
Escalas: **0**  
Millaje: **112**

**Información Adicional de la reserva**

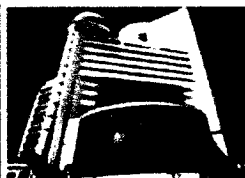
**Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).**



**HOTEL ALMIRANTE CARTAGENA**  
**VACACIONES EN FAMILIA**

**\$363.000** 2 NOCHES - 3 DIAS

PRECIOS POR PERSONA  
Navio Gravid 2 - 12 años en alojamiento



**REPORTE DE TRANSMISION**

22 OCT. 2013 15:59

SU LOGO : LA PROMOTORA  
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	22 OCT. 15:57	01'23	TRANS 01		OK

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

**REPORTE DE TRANSMISION**

8 OCT. 2013 16:22

SU LOGO : LA PROMOTORA  
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	8 OCT. 16:19	02'54	TRANS 02		OK

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

**REPORTE DE TRANSMISION**

25 SEP. 2013 18:34

SU LOGO : LA PROMOTORA  
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	25 SEP. 18:32	01'17	TRANS 01		OK

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



PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE

DIANA VANESSA VILLA FRANCO

CARGO

Directora Técnica Jurídica

DOCUMENTO IDENTIFICACION

42144731

TELEFONO

3151614

MOTIVO DEL VIAJE

Audiencia acción popular Empresa de Energía de Pereira

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Lunes, 30 sept de 2013	10:27 a.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 01 de oct de 2013	07:08 p.m.	Pereira

VALOR \$.

Vo.Bo. INFIPEREIRA

*[Handwritten signature]*

Recibido Agencia de Viajes

*[Empty box for receipt stamp]*

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





FACTURA DE VENTA

No.-PE 34534

MIT 800 201 7104  
AGENCIAS DE IATA  
SIMPLE RETENEDORAS DEL IVA  
AL REGIMEN SIMPLEMENTADO

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

DEÑORES NOMBRE DE LA EMPRESA DIRECCION CIUDAD PAIS	FECHA DE FACTURA D M A 22 01 2013	FECHA VENCIMIENTO D M A 31 12 2013
	TIQ.	VEND.

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
PASAJE AEREO DE BOGOTA PEREIRA AEROLINEA AVIANCA Clase Turista	12.000.000	12.000.000		12.000.000
Tasa de Seguro de Viaje	1.000.000			1.000.000

OFICINA: PEREIRA, Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98 SUBTOTALS: 13.000.000	TOTAL A PAGAR: 13.000.000
---	---------------------------

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

**TOTAL A PAGAR** →

Recibido: \_\_\_\_\_

Acceptado: \_\_\_\_\_

Fecha: DIA  MES  AÑO

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co	OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98 FAX: 335 15 04 e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co
--	--

FIRMA EMISOR

EMISOR



**over**  
Expertos en viajes

**HORARIO EXTENDIDO**  
Bogotá 6514411  
Fuera de Bogotá  
018000112050  
**COD 127**  
**24 HORAS**

**ACTOURS**  
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898  
Pereira Risaralda  
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876  
Dosquebradas Risaralda  
www.actours.com.co

Pasajero: **MONSALVE CASTRO/JAVIER MR**  
Código reserva: **8VCJVR**  
Número tiquete: **134-4178369359**  
Aerolínea: **AVIANCA**

**DATOS DE VUELO(S)**

**AVIANCA - AV 8510**

<b>MARTES 08 OCT</b>	<b>PEREIRA CO MATECANA</b>	<b>BOGOTA CO ELDORADO</b>
Sale: <b>07:35</b>	Terminal: <b>NO DISPONIBLE</b>	Llega: <b>08:25</b>
Duración: <b>00 HORAS 50 MINUTOS</b>	Confirmación: <b>NO DISPONIBLE</b>	Terminal: <b>TERMINAL 2</b>
Clase: <b>ECONOMICA (E)</b>	Sector para fumadores: <b>SIN INFORMACION</b>	Asiento: <b>SIN ASIGNAR</b>
Avión: <b>AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200</b>	Comidas: <b>REFRESCOS</b>	Estado: <b>CONFIRMADO</b>
		Escalas: <b>0</b>
		Millaje: <b>112</b>

**AVIANCA - AV 8517**

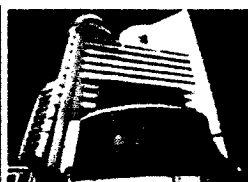
<b>MARTES 08 OCT</b>	<b>BOGOTA CO ELDORADO</b>	<b>PEREIRA CO MATECANA</b>
Sale: <b>15:31</b>	Terminal: <b>TERMINAL 2</b>	Llega: <b>16:39</b>
Duración: <b>01 HORAS 08 MINUTOS</b>	Confirmación: <b>NO DISPONIBLE</b>	Terminal: <b>NO DISPONIBLE</b>
Clase: <b>ECONOMICA (Z)</b>	Sector para fumadores: <b>SIN INFORMACION</b>	Asiento: <b>SIN ASIGNAR</b>
Avión: <b>AIRBUS INDUSTRIE A318</b>	Comidas: <b>REFRESCOS</b>	Estado: <b>CONFIRMADO</b>
		Escalas: <b>0</b>
		Millaje: <b>112</b>

**Información Adicional de la reserva**

**Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).**



**HOTEL ALMIRANTE CARTAGENA**  
**VACACIONES EN FAMILIA**  
**\$363.000** 2 NOCHES - 3 DIAS  
PRECIOS POR PERSONA  
Nota: Gratis 12 años en alojamiento





PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE

JAVIER MONSALVE CASTRO

CARGO

Gerente General

DOCUMENTO IDENTIFICACION

10023768

TELEFONO

3151619

MOTIVO DEL VIAJE

Reunión Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, tema Parque Temático de Flora y Fauna

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 08 de oct de 2013	07:35 a.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 08 de oct de 2013	03:30 p.m.	Pereira

V.D.W.O.E : 575.810

Vo.Bo. INFIPEREIRA

*[Handwritten Signature]*

Recibido Agencia de Viajes

*[Empty Signature Box]*

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



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 627

Fecha 23/10/2013

Señor(es) AFINYT S.A.S C.C o Nit 900427102  
Dirección CALLE 19 No. 9-50 OFICINA 21-08 EDIFICIO DIARIO DEL OTUN Teléfonos 3240919

Girado a : AFINYT SAS

Orden pago No. : 467

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 9

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.711.360,00

Son : Un Millon Setecientos Once Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	256.000,00	15,00	38.400,00
RETEFUENTE	1.600.000,00	4,00	64.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.600.000,00	1,00	16.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.600.000,00	1,04	16.640,00
CREE 0.6%	1.600.000,00	0,60	9.600,00
			144.640,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243702	0,00	9.600,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	16.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243627	0,00	16.640,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243625	0,00	38.400,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243606	0,00	64.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
242507	0,00	1.711.360,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	1.856.000,00	1.856.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.711.360,00	EGRESO AFINYT S.A.S Cheque Nro. egreso Nro. 13
242507	1.711.360,00	0,00	EGRESO AFINYT S.A.S Cheque Nro. egreso Nro. 13
Sumas Iguales	1.711.360,00	1.711.360,00	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 627

Fecha 23/10/2013

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

5438



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 467 De 22/10/2013 Por 1.856.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 241 de 22/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: AFINYT S.A.S

C.C o Nit 900427102

**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 12 de 15/01/2013 Por 21.344.000,00**

Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de INFIPEREIRA con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera, proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información más latentes del área, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales INFIPEREIRA posee inversiones

**VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Seis Mil Pesos M/Cte. 1.856.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEIVA	13	256.000,00 15,00	38.400,00	144.640,00
CREE 0.6%		1.600.000,00 0,60	9.600,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.600.000,00 1,00	16.000,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	322	1.600.000,00 1,04	16.640,00	
REFUENTE	13	1.600.000,00 4,00	64.000,00	

**NETO A GIRAR 1.711.360,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 16 Fecha. 16/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	1.856.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.856.000,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003 Servicios	1.856.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	9.600,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	16.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243627 Retencion de Industria y Comercio p	0,	16.640,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243625 Iva retenido por consignar	0,	38.400,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA OE SUPERVIS
243606 Arrendamientos	0,	64.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
242507 Arrendamientos	0,	1.711.360,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA OE SUPERVIS
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.856.000</b>	<b>1.856.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 467**      **De 22/10/2013**      **Por 1.856.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 241      de 22/10/2013

### SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

### TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha :      Autorización financiera

Páguese :      ~~Tesoro~~

Firma



Resolución DIAN  
No. 0000052-06  
del 13/04/2011

IVA Régimen Común  
Resolución DIAN No. 160000082979  
del 13/04/2011. Del 001 al 200



**AFINYT S.A.S.** NIT: 900.427.102-1

Fecha: 22 OCTUBRE DE 2013

Señores: INTEPEREIRA

NIT ó CC No.: 900120045-0

Dirección: CL 19 9-50 Ed. Diario del Otún Oficina 21-08 Teléfono 315.1617

**Factura de venta**

Nº **0077**

Descripción	Valor Total
ALQUILER DE SOFTWARE MAF POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 SEP AL 15 OCT 2013.	1600 000 =

Agente Retenedor de IVA al Régimen Simplificado.  
Tarifa de Industria y Comercio 10,4 x 1.000

Sub-Total	1600 000
IVA	256 000
<b>TOTAL</b>	<b>1856 000.</b>

*[Handwritten Signature]*  
Firma recibido

Complejo Urbano Diario del Otún Oficina 21-08 Teléfono (6) 324 09 19 / Pereira - Colombia



Artes y Artes Jorge Isaac Rodas Nit. 10.119.222-9 Pereira





## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>9</b>
<b>FECHA:</b> Octubre 22 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 012 del 16 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> AFINYT S.A.S.	
<b>OBJETO:</b> Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de La Infipereira con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera, proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información más latentes del área, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales Infipereira posee inversiones.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 16 de septiembre al 15 de octubre de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$21.344.000,00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas vencidas por valor de un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1.856.000) 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 la promotora certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte. (\$1.856.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>AFINYT SAS</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidación y análisis de la información suministrada por cada una de las empresas que están siendo migradas al Modelo de Administración Financiero MAF.</li> <li>• Validación preliminar de estados financieros con corte a junio de 2013, según información consolidada en el MAF vs información reportada por cada una de estas empresas.</li> <li>• Consolidación de información correspondiente a la vigencia 2013, buscando lograr su estandarización y reporte mensual de cada una de ellas en la vigencia respectiva, para su posterior validación, auditoria y certificación de cifras.</li> <li>• Socialización de software MEP, con su correspondiente estructura y metodología de cargue para la evaluación mensual, la cual deberá ser acondicionada según requerimientos de la subdirectora técnica.</li> </ul>	



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 16 de septiembre al 15 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 ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$	21.344.000.00	
<b>VALOR PAGADO</b>			\$ 14.848.000.00
<b>VALOR A PAGAR</b>			\$ 1.856.000.00
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>			\$ 4.640.000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$	21.344.000.00	\$ 21.344.000.00

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

<b>VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES</b>			\$
<b>VALOR PAGADO</b>	\$		
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>	\$		
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$		\$

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
-------------------------	---------------------



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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

**COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)**

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Supervisor</b> 
------------------------------	-----------------------------

**Alejandra Cardona Díaz y Leonardo Castaño Gómez**, en nuestras respectivas calidades de **Contadora y Representante legal**, de la empresa **Asesorías Financieras Integrales y Tecnológicas - AFINYT SAS**. identificada con **NIT 900427102-1**, por medio del presente nos permitimos dar fe de lo siguiente:

Que la empresa **AFINYT SAS**, a la fecha de expedición del presente certificado, se encuentra a **paz y salvo** por concepto de **pago de aportes** de sus empleados en las siguientes entidades:

- E.P.S. (Salud)
- Pensión
- A.R.P. (Riesgos profesionales)
- Caja de compensación familiar (Subsidio familiar)
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF"
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 18 días del mes de octubre de 2013.

  
**LEONARDO CASTAÑO GOMEZ**  
Representante Legal

  
**ALEJANDRA CARDONA DIAZ**  
Contadora



DAVIVIENDA

### Comprobante de Pago

#### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	AFINYT ACTA SUPERVISION 09 ARRENDAMI
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	23/10/2013
<b>Hora del Pago</b>	08:34

#### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	9004271021	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	AFINYT SAS		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	126370188818	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.711.360,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 628

Fecha 23/10/2013

Señor(es) JAVIER MONSALVE CASTRO  
Dirección MANZANA 2 CASA 1 BULEVAR DEL BOSQUE

C.C o Nit 10023768  
Teléfonos

Girado a : JAVIER MONSALVE CASTRO

Orden pago No. : 470

Por concepto de : VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.779.793,00

Son : Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.779.793,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
242508	4.779.793,00	0,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>4.779.793,00</b>	<b>4.779.793,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

22 oct 2013

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 470 De 22/10/2013 Por 4.779.793,00

**Recurso:**  
VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** JAVIER MONSALVE CASTRO C.C o Nit 10023768

**VALOR A PAGAR** Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte. **4.779.793,00**

**NETO A GIRAR** **4.779.793,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 265** VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES **Fecha.** 22/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	4.779.793,00
<b>Total obligación</b>					<b>4.779.793,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510147 Viaticos	4.779.793,00	0,00	O.P. 2013-470 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
72508 Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	4.779.793,00	O.P. 2013-470 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
<b>Sumas Iguales</b>	<b>4.779.793,00</b>	<b>4.779.793,00</b>	

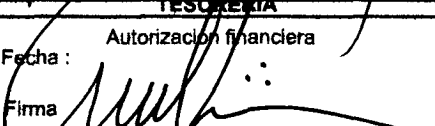
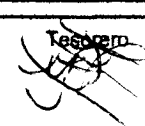
### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

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



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 237**

Fecha expedición 22/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.  
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

Observaciones

Nro. Disponibilidad 237

Rubro	212208--	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>4.779.793,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 22/10/2013





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 265**

Fecha expedición 22/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.  
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

Observaciones

Tercero	10023768	JAVIER MONSALVE CASTRO -	Nro. Int.	0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.		
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	237			

Rubro	212208--	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>4.779.793,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	237			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212208--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes	10	<b>4.779.793,00</b>
-----	----	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/10/2013



# DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	VIATICOS FUNCIONARIOS
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	22/10/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:07

### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	10023768	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAVIER MONSALVE CASTRO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064729	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.779.793,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 629

Fecha 25/10/2013

Señor(es) UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLOMBIA Y SEGUROS  
Dirección GENERAL DE SUPERVISIÓN MERCADO CENTRO DEL COMERCIO

C.C o Nit 900652097  
Teléfonos 3354357

Girado a : AIG SEGUROS CUENTA ASIGNADA  
Orden pago No. : 471  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 1

Observaciones :

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

La suma de : 87.943.808,00

Son : Ochenta Y Siete Millones Novecientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Ocho Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511125	87.943.808,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPER
240101001	0,00	87.943.808,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>87.943.808,00</b>	<b>87.943.808,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	87.943.808,00	EGRESO UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLC
240101001	87.943.808,00	0,00	EGRESO UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLC
Sumas Iguales	<b>87.943.808,00</b>	<b>87.943.808,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 471 De 25/10/2013 Por 87.943.808,00**

ACTA DE SUPERVISION NO. 1

ACTA No.: 244 de 25/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLOMBIA Y SEGUROS C.C o Nit 900652097  
 GENERALES SURAMERICANA **190.000.000,00**

CONTRATO No **60** de **03/09/2013** Por

Adquisición, y manejo de las pólizas de seguros que amparen a las personas, e intereses patrimoniales y materiales de la entidad y aquellos por los que sea legalmente responsable.

VALOR A PAGAR Ochenta Y Siete Millones Novecientos Cuarenta Y Tres Mil **87.943.808,00**  
 Ochocientos Ocho Pesos M/Cte.

**NETO A GIRAR 87.943.808,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 216

Fecha. 06/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 05	Seguros	101 FONDOS COMUNES	87.943.808,00

Total obligación **87.943.808,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1125 Seguros Generales	87.943.808,		0, ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPERVIS
240101001 Servicios		0, 87.943.808,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **87.943.808 87.943.808**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>		<b>001</b>
<b>FECHA:</b>	Octubre 07 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b>	060 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b>	UNIÓN TEMPORAL AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	
<b>OBJETO:</b>	Adquisición, y manejo de las pólizas de seguros que amparen a las personas, e intereses patrimoniales y materiales de la entidad y aquellos por los que sea legalmente responsable.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	El plazo del presente contrato será de un año (1) a partir del acta de inicio y la vigencia de la póliza será a partir del día 07 de septiembre de 2013 a las 00:00 horas hasta el día 07 de septiembre de 2014 hasta las 00:00 horas.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	Ciento setenta y cinco millones ochocientos ochenta y siete mil seiscientos quince pesos (\$175.887.615), incluido IVA.	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará a LA COMPAÑÍA DE SEGUROS de la siguiente manera: el 50% del valor total de las primas dentro de los treinta (30) días siguientes a la iniciación de la vigencia de las pólizas y el 50 restante del valor total de las primas sesenta (60) días siguientes a la iniciación de la vigencia de las pólizas, debidamente entregadas a entera satisfacción a INFIPEREIRA, previa certificación del interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> (\$87.943.808) Ochenta y siete millones novecientos cuarenta y tres mil ochocientos ocho pesos.		
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <u>Póliza No. 0179040-4 – Seguro Multiriesgo Corporativo</u> <u>Póliza No. 0025682-1 – Seguro de Fraude de Empleados</u> <u>Póliza No. 0020801-7 – Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual</u> <u>Póliza No. 1000006 – Seguro de D&amp;A Instituciones Financieras</u> <u>Póliza No. 1000007 – Seguro de Instituciones Financieras</u>		
En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la <u>Unión Temporal AIG Seguros Colombia S.A. y Seguros Generales Suramericana S.A.</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <u>No Aplica</u> <u>No Aplica</u> <u>No Aplica</u>		



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 07 de Septiembre de 2013 y el 06 de Septiembre de 2014. 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.

<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$175.887.615
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 0	
VALOR A PAGAR	\$ 87.943.808	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 87.943.807	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<u>\$175.887.615</u>	<u>\$175.887.615</u>

<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<u>\$</u>	<u>\$</u>

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

**COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)**

Firma Contratista

  
**FELIPE OSPINA AGUDELO**  
 Representante Legal

Firma Supervisor

  
**ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**  
 Profesional Especializado (Grado 4)



Pereira, octubre 17 de 2013

AIG Seguros Colombia S.A.  
Regional Cafetera  
Carrera 7 No. 16 - 50 Piso 11  
PBX: (6) 3354357  
FAX: (6) 3358330  
Pereira, Colombia  
www.aig.com.co

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA**  
**NIT. 9001200450**

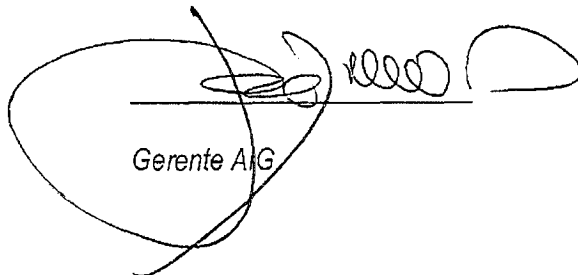
Servicio al Cliente  
Nacional: 01 8000 522 244  
Bogotá: (1) 3172193  
servicioalcliente@aig.com

**DEBE A:**  
**AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.**  
**NIT. 860.037.707-9**

La suma de **Sesenta y siete millones quinientos treinta y cinco mil doscientos pesos** por concepto de 50% del programa de seguros correspondiente a la vigencia septiembre 7 de 2013 a septiembre 07 de 2014 según el detalle adjunto:

<b>POLIZA</b>	<b>RAMO</b>	<b>VALOR</b>
1000006	D&A INSTITUCIONES FINANCIERAS	41.423.600
1000007	INSTITUCIONES FINANCIERAS	26.111.600
		<b>\$67.535.200</b>

Por favor realizar transferencia o consignación en la cuenta corriente No.288048788 del Banco de Occidente a nombre de AIG Seguros Colombia S.A.

  
Gerente AIG

\_\_\_\_\_  
Asegurado





AIG Seguros Colombia S.A.  
Regional Cafetera  
Carrera 7 No. 16 - 50 Piso 11  
PBX: (6) 3354357  
FAX: (6) 3358330  
Pereira, Colombia  
www.aig.com.co

Servicio al Cliente  
Nacional: 01 8000 522 244  
Seguid: (1) 3172193  
servicioalcliente@aig.com

Pereira, Octubre 18 de 2013

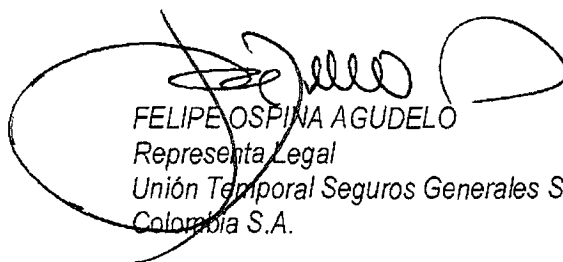
Señores  
**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA**  
Ciudad

**REF. CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES AIG**

De acuerdo a lo requerido y con el fin de completar la documentación para el pago de las pólizas de seguros, adjuntamos:

- Certificación emitida por los Revisores Fiscales de AIG, referente al pago de Aportes Parafiscales.
- Cuenta de cobro correspondiente al 50% de las pólizas suscritas por AIG de acuerdo a lo pactado en la forma de pago.

Cordialmente,



FELIPE OSPINA AGUDELO  
Representa Legal  
Unión Temporal Seguros Generales Suramericana S.A. – AIG Seguros  
Colombia S.A.

## ***Informe especial del revisor fiscal***

A la Presidencia de  
AIG Seguros Colombia S. A.

4 de octubre de 2013

En mi calidad de revisor fiscal de AIG Seguros Colombia S. A., he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013.
- c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con el reporte nomina final por empleado sobre los pagos deducidos por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente sobre el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013, informo que a la fecha del presente informe, la Compañía se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



A la Presidencia de  
AIG Seguros Colombia S. A.

4 de octubre de 2013

Este informe es para uso exclusivo de la Administración de la Compañía dentro de sus procesos licitatorios, y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Claudia Patricia Cruz S.'.

Claudia Patricia Cruz S.  
Revisor Fiscal.  
Tarjeta Profesional No. 109788-T

Pereira, 21 de Octubre de 2013

suramericana



**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO**

**Nit 900120045-0**

**DEBE A**

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

La suma de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE (\$20.408.607) incluido IVA, por concepto del pago 50% de prima pólizas relacionadas:

Documento	Valor	Inicio Vigencia	Mes
013000220801	\$870.000	07/09/2013	Septiembre
030000179040	\$11.418.610	07/09/2013	Septiembre
011000025682	\$8.119.997	07/09/2012	Septiembre

Para la constancia se firma en Pereira a los 21 días del mes de octubre de 2013.

Cordialmente,

*Diana M. Bedoya A*

**DIANA MILENA BEDOYA ARIAS**

Auxiliar de Negocios Empresariales

Teléfono: (056) 3138488 Fax (056) 3138404

Dirección: Calle 15 No. 13-110 Of 227B (Pereira- Colombia)

E-mail: [dmbedoya@sura.com.co](mailto:dmbedoya@sura.com.co)



**KPMG Ltda.**  
Carrera 43A No. 16A Sur - 38, Piso 3  
Medellín - Colombia

5458  
Teléfonos 57 (4) 3556060  
Fax 57 (4) 3132554  
www.kpmg.com.co

**AUDFINMDE-CER2013-19222**

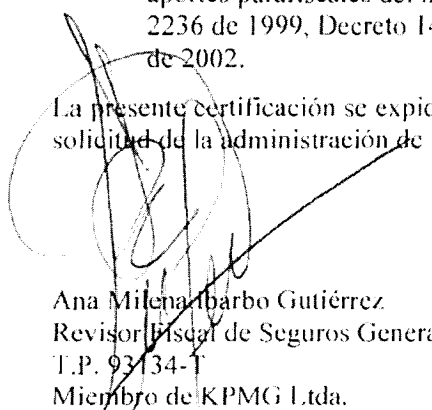
El Suscrito Revisor Fiscal de  
Seguros Generales Suramericana S.A  
Nit. 890.903.407-9

Certifica que:

De acuerdo con los registros contables y la documentación soporte:

1. La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL" y Cajas de Compensación Familiar al 31 de agosto de 2013, y con las Entidades Promotoras de Salud al 30 de septiembre de 2013.
2. La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de agosto de 2013 de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y el Decreto 0862 del 26 de abril de 2013.
3. El último pago se realizó el día 3 de septiembre de 2013, para los aportes correspondientes a salud del mes de septiembre de 2013 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de agosto de 2013 de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005, Decreto 1670 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Medellín, a los nueve (09) días de septiembre de 2013, por solicitud de la administración de la Compañía.



Ana Milena Barbo Gutiérrez  
Revisor Fiscal de Seguros Generales Suramericana S.A.  
T.P. 93134-1  
Miembro de KPMG Ltda.

De acuerdo con lo señalado por el Decreto 3050 de 1997 que reglamenta el Estatuto Tributario, la Ley 383 de 1997 y se dictan otras disposiciones, puesto que el Art. 11 de dicho decreto le permite a cada uno de los miembros de la Unión Temporal facturar en forma separada y que el pago se realice a cada uno de los integrantes.

*ARTICULO 11. FACTURACION DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES.*

*Sin perjuicio de la obligación de registrar y declarar de manera independiente los ingresos, costos y deducciones que incumben a los miembros del consorcio o unión temporal, para efectos del cumplimiento de la obligación formal de expedir factura, existirá la opción de que tales consorcios o uniones temporales lo hagan a nombre propio y en representación de sus miembros, **o en forma separada** o conjunta **cada uno de los miembros de consorcio o unión temporal.***

Es importante señalar también que se debe tener en cuenta que se facilita el pago como quiera que cada aseguradora participa al 100% en cada una de las póliza que le fue adjudicada.

Saludos,

Oscar Javier Valero

**AIG**

Director de Licitaciones

Vicepresidencia Líneas Comerciales | AIG Seguros Colombia S.A.

suramericana



**1.16 Documento Unión Temporal**



## LICITACIÓN PÚBLICA 002 de 2013

## DOCUMENTO DE UNION TEMPORAL

Teniendo en cuenta que el **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** dio apertura a la **LICITACIÓN PÚBLICA 002 de 2013**, con el objeto de Contratar el plan de seguros del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**; las Compañías Aseguradoras que más adelante se nombran, debidamente autorizadas para realizar negocios de seguros en el país, actuando por medio de los Representantes Legales y apoderado especial, que suscriben el presente documento y que figuran en los Certificados de Existencia y Representación Legal expedidos por la Cámara de Comercio y la Superintendencia Financiera de Colombia respectivamente, los cuales forman parte de este documento; han acordado acogerse a la facultad consagrada en el Artículo 7o. de la Ley 80 de 1993 y/o normas comerciales de Unión Temporal (y en lo que no se encuentra particularmente regulado, se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes) y en virtud de ello constituirse en Unión Temporal para presentar Oferta y Celebrar el Contrato de Seguros, en caso de que les sea adjudicado el presente Proceso de Contratación.

Para tal efecto, estipulan las siguientes cláusulas:

**PRIMERA - INTEGRACION DE LA UNION TEMPORAL.**

Conforman la Unión Temporal las siguientes Sociedades; **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.** Identificada con el Nit. 860.037.707 Y **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A** Identificada con el Nit. 890.903.407-9

**SEGUNDA - TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA.**

Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

Los integrantes de la Unión Temporal a continuación establecen los términos y extensión de la participación en la propuesta y las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos y su responsabilidad, sin que ello implique limitación alguna a la responsabilidad solidaria con que se obligan los miembros de la Unión Temporal ante **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**.

Para efectos de la delimitación de las responsabilidades entre los miembros de la Unión Temporal y en especial de lo establecido en el Art.1579 del Código Civil, el cual establece que radica en cabeza del deudor solidario que paga la deuda o la extingue por cualquiera de los medios equivalentes al pago, el derecho a subrogarse en la acción del acreedor contra cada uno de los codeudores de manera limitada a la parte o cuota que tenga este codeudor en la deuda.





Los integrantes establecen su participación porcentual en la ejecución del contrato así:

RAMOS	LIDER POR RAMOS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	AIG SEGUROS COLOMBIA S.A	TOTAL PARTICIPACIÓN RAMOS
Todo Riesgo Daños Materiales	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Responsabilidad Civil Extracontractual	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Manejo de entidades estatales	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Responsabilidad Civil Directores y Administradores	AIG SEGUROS	0%	100%	100%
Infidelidad De Riesgos Financieros	AIG SEGUROS	0%	100%	100%

PARÁGRAFO: La Unión Temporal se denominará: **UNION TEMPORAL – AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**

Los anteriores términos y extensión de participación asignada entre las partes no será modificada en ningún caso sin el consentimiento previo y expreso del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA “INFIPEREIRA”**. Se designa como Compañía Líder de la Unión Temporal a **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.**

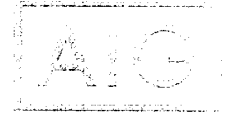
#### TERCERA - OBJETO DE LA UNIÓN TEMPORAL.

La Unión Temporal tiene por objeto presentar Oferta Conjunta en la licitación Pública **002 DE 2013**, cuyo objeto es: “Contratar el plan de seguros de la **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA “INFIPEREIRA”**.” y en caso de serle adjudicada, celebrar el Contrato de Seguros de conformidad con los términos de la oferta presentada, la cual se regirá por las disposiciones del Código de Comercio y el Código Civil, la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios en especial el decreto 734 del 2012, Ley 45 de 1990, ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

En virtud de lo anterior desde ahora, por medio del presente documento, se compromete tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por la Entidad Contratante.

#### CUARTA - REPRESENTANTE LEGAL:-

La Unión Temporal designa como su Representante Legal, para todos los efectos a **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.** quien que actuará por intermedio de cualquiera de sus Representantes



Legales o apoderados, y en esta oportunidad por el Señor **FELIPE OSPINA AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía No.10.284.439 de Manizales.

PARÁGRAFO: En caso de falta parcial, temporal o total del Representante Principal de la Unión Temporal, se designa como Suplente del Representante de la Unión Temporal a **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** quien actuará por intermedio de su representante legal el Señor **JAVIER IGNACIO WOLFF CANO** identificado con la cédula de ciudadanía N° **71.684.969** de Medellín.

Se hace constar que quienes estamos suscribiendo este compromiso, disponemos de atribuciones suficientes para representar para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente acuerdo, sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto de la Unión Temporal como de la selección y del contrato que de ella se derive.

El representante de la Unión Temporal no podrá ser reemplazado sin la autorización expresa y escrita de cada uno de los integrantes que la conforman.

#### QUINTA - FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

El Representante de la Unión Temporal o su Suplente (de ser el caso), actuará con todas las facultades inherentes a la designación y de conformidad con las disposiciones legales que sean aplicables, estando facultado para:

- a) Presentar la propuesta y llevar la vocería de la Unión Temporal durante todo el proceso de selección, sin perjuicio de la constitución de apoderados especiales;
- b) Notificarse de todos los actos de trámite y adjudicación del presente proceso de contratación, interponer recursos, pedir aclaraciones, hacer observaciones;
- c) Efectuar los trámites necesarios para la colocación de los reaseguros, siguiendo para el efecto las políticas y procedimientos legales, técnicos y económicos usuales en esta clase de negocios;
- d) Celebrar el contrato, en caso de ser adjudicado a la Unión Temporal;
- e) Expedir y suscribir las Pólizas de Seguros que materializan el contrato en caso de ser adjudicada a la Unión Temporal el presente proceso de contratación; de acuerdo a la condición séptima del presente documento.
- f) Expedir los certificados de modificaciones, renovaciones y prórrogas a que haya lugar;
- g) El pago de primas del seguro será cancelado al Representante Legal Principal de la Unión Temporal **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A** quien se encargará de redistribuir las de conformidad con la participación de los integrantes de la Unión Temporal, a la cuenta de ahorros No 5020074061 del banco Citibank Colombia S.A
- h) Representar judicial y extrajudicialmente a la Unión Temporal;
- i) Y en general, realizar y ejecutar todos los actos propios de la contratación contenidos en normas del Título V del Libro IV del Código de Comercio, la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios en especial el decreto 734 del 2012, Ley 45 de 1990, ley 1150 de 2007 y demás normas así como las estipulaciones contractuales que se acuerden en los Contratos de Seguros que se suscriban, de conformidad con los términos de referencia del presente proceso de contratación y de la oferta presentada por la Unión Temporal.



#### SEXTA - LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

El Representante Legal de la Unión Temporal tendrá las Limitaciones que imponen las normas legales que regulan a las Compañías de Seguros y los contratos de seguros.

#### SEPTIMA - FORMA DE OPERACIÓN DE OTORGAMIENTO DE LA PÓLIZA.

Las Pólizas se expedirán de acuerdo al liderato por ramo de cada compañía de seguros, que para estos efectos es la enunciada en el cuadro de participaciones, ajustada a las exigencias de los términos de referencia del presente proceso de contratación y a las adiciones y modificaciones que se le hayan introducido y a la oferta presentada por la Unión Temporal. La Entidad pagará las primas al Representante Legal Principal de la Unión Temporal **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A** quien se encargará de redistribuirlas de conformidad con la participación de los integrantes de la Unión Temporal.

Estará integrada por las Condiciones Generales y Particulares de las pólizas de seguros de los Ramos que fueron autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia; y se regirá por las normas del Código de Comercio y el Código Civil.

PARÁGRAFO: La Unión Temporal se extiende a la Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta, para cuya contratación queda ampliamente facultado su Representante Legal.

#### OCTAVA – DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL.

El término de duración de la Unión Temporal se inicia desde la fecha de presentación de la propuesta hasta el vencimiento de la cobertura de las pólizas de seguros y dos (2) año más. PARAGRAFO: En caso de prórroga de la vigencia de las pólizas de seguros, la Unión Temporal se extenderá por el tiempo de la prórroga, y un (01) año más.

#### NOVENA - RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL.

La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria, respondiendo en dicha forma por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto del contrato, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la Unión.

En todo caso se regula por el Código de Comercio, los artículos 1568 y siguientes y demás normas concordantes del Código Civil.

#### DÉCIMA - MODIFICACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL.

Los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución y las obligaciones y responsabilidades de cada uno en la ejecución del contrato, no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**

#### DÉCIMA PRIMERA - CESIÓN.

El CONTRATISTA no podria ceder el contrato a personas naturales o juridicas, nacionales o extranjeras salvo autorización previa y expresa de **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** y ésta puede reservarse las razones que tenga para negar la cesión"

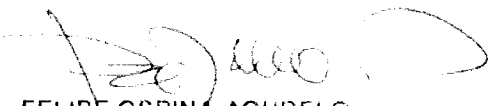
**DECIMA SEGUNDA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.**


Los miembros de la Unión Temporal y su Representante Legal manifiestan que no se encuentran incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en el articulo 8o. de la Ley 80 de 1993, ley 45 de 1990 y demás normas concordantes

**DÉCIMA TERCERA – DOMICILIO.**

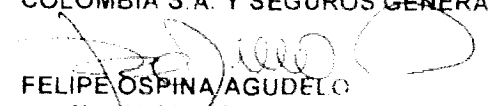
Para todos los efectos se señala como domicilio de la Unión Temporal, la ciudad de Pereira, Carrera 7 No 16-50 Piso 11. Teléfonos 3354357 felipe.ospina@aig.com

Para constancia se suscribe el presente documento por las partes a los veinte (20) días del mes de Agosto de 2 013


  
**FELIPE OSPINA AGUDELO**  
c.c. No. 10.284.439 de Manizales  
Apoderado  
AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.  
Nit. 860.037.707-9

  
**JAVIER IGNACIO WOLFF CAÑO**  
CC.No.71.684.969 de Medellín  
Representante Legal  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
Nit. 890.903.407-9

Acepto mi designación como Representante Legal de la UNION TEMPORAL AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

  
**FELIPE OSPINA AGUDELO**  
c.c. No. 10.284.439 de Manizales  
Representante Legal  
AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.  
Nit. 860.037.707-9

Acepto mi designación como Representante Legal Suplente de la Unión Temporal AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana 



JAVIER IGNACIO WOLFF CANO  
CC.No.71.684.969 de Medellin  
Representante Legal  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
Nit. 890.903.407-9

**Validación Movimientos Enviados por Fecha**  
**Del día: 25/10/2013 en dependencia 0900120045**

**Detalle**

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 87943808.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 23760000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 630

Fecha 25/10/2013

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 : FIS 2012 DESEMBOLSO AUTORIZADO MEDIANTE RESOLUCION DE GERENCIA N°117

Observaciones : 2013

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.419.609.913,00

Son : Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Trece Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.419.609.913,00	Egreso 1350 MUNICIPIO DE PEREIRA FIS 2012 DE:
242590001	3.419.609.913,00	0,00	Egreso 1350 MUNICIPIO DE PEREIRA FIS 2012 DE:
Sumas Iguales	<b>3.419.609.913,00</b>	<b>3.419.609.913,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



## República de Colombia

## INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 267**Fecha expedición 25/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **3.419.609.912,00**

Son: Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Doce Pesos M/Cte.  
 Objeto: CANCELACION FIS (50% EXCEDENTES 2012)

Observaciones

Tercero	891480030	MUNICIPIO DE PEREIRA - ENRIQUE ANTONIO VASQUEZ ZULETA	Nro.	0
Documento	ORDEN PAGO			
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	239			

Rubro	24140101	Conexión Internacional - Aeropuerto Internacional Matecaña	Valor	1.500.000.000,00
C. Costo	1104	Inversiones y Aportes Financieros		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	239			

Rubro	2412-----	Fondo de Inversión Social - FIS	Valor	1.919.609.912,00
C. Costo	1101	Administración		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	239			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 2412----- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 10	1.919.609.912,00
--------	------------------

Rubro 24140101 Fondo 101 C. Costo 1104

Mes 10	1.500.000.000,00
--------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 25/10/2013





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 239**

Fecha expedición 25/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **3.419.609.912,00**

Son: **Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Doce Pesos M/Cte.**  
Objeto **CANCELACION FIS (50% EXCEDENTES 2012)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 239

Rubro **24140101**      **Conexión Internacional - Aeropuerto Internacional Matecaña**      Valor **1.500.000.000,00**  
C. Costo **1104**      **Inversiones y Aportes Financieros**  
Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**

Rubro **2412**      **Fondo de Inversión Social - FIS**      Valor **1.919.609.912,00**  
C. Costo **1101**      **Administración**  
Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 25/10/2013

**CIRCULAR No 211**

**FECHA:** 23 de octubre de 2013

**PARA:** ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES, Director Administrativo Y Financiero

**ASUNTO:** Compromisos Fondo de Inversión Social (FIS)

Con base en los compromisos establecidos en el documento del asunto y a la aprobación de los estados financieros de Junta Directiva de INFIPEREIRA efectuada el 9 de abril de 2013, según consta en el acta se presenta a continuación el resumen de los recursos por desembolsar relacionados con la liquidación del FIS correspondiente a la vigencia 2012:

En el Acta N° 9 de Junta Directiva se establece la liquidación total de los excedentes monetarios establecidos en el estado de actividades financiera, económica y social 2012 por valor de \$6.839.219.825 (SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS), la distribución de estos recursos según los estatutos se hace de la siguiente forma:

Fondo Patrimonial (INFIPEREIRA) 50% ..... \$3.419.609.913

Fondo de Inversión Social FIS (Alcaldía) 50%..... \$3.419.609.913

Por medio de la presente se solicita que este excedente se desembolse por el valor de **TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS MCTE**, por lo anterior solicito a la Dirección Administrativa y Financiera de **INFIPEREIRA** la gestión para la transferencia de dichos recursos pendientes por desembolsar a nombre del MUNICIPIO DE PEREIRA nit: 891.480.030-2.

Desembolso al Fondo de Inversión Social FIS:

<b>VALOR TOTAL APROBADO FIS</b>		<b>\$3.419.609.913</b>
Valor a desembolsar	\$3.419.609.913	
Pendiente por desembolsar	\$0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$3.419.609.913</b>	<b>\$3.419.609.913</b>

Muchas gracias por la atención prestada.

51177



Atentamente,

JAVIER MONSALVE CASTRO  
Gerente General

Javier M



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](mailto:info@lapromotora.gov.co)  
[www.lapromotora.gov.co](http://www.lapromotora.gov.co)

R- GE-003  
Versión 4  
07/06/2012

ABR-13 12:07 PM

**NOTAS DE CONTABILIDAD No. 273**

**Nro. Nota:** Fecha 10/04/2013

Concepto **FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL**

Estado **Vigente**

Cuenta	Nombre Cuenta	Descripción	Centro costo	Tercero	Nombre	Débito	Crédito
322501	Excedentes Acumulados					6.839.219.824,67	0,00
FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL							
242590050	Otros acreedores			891480030	MUNICIPIO DE PEREIRA	0,00	3.419.609.912,33
FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL							
320801	Capital Fiscal					0,00	3.419.609.912,34
FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL							
						<b>6.839.219.824,67</b>	<b>6.839.219.824,67</b>

ELABORADO POR:

NOMBRE / FIRMA

AGO-13 11:51 AM

NOTAS DE CONTABILIDAD No.

344

Nro.Nota:

Fecha 01/08/2013

Concepto Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.  
Estado Vigente

Cuenta	Nombre Cuenta	Descripción	Centro costo Tercero / Nombre	Débito	Crédito
320801	Capital Fiscal			2.490.000.000,00	0,00
Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.					
242590001	FIS		891480014	0,00	2.490.000.000,00
Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.					
			AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA	2.490.000.000,00	2.490.000.000,00

ELABORADO POR:

NOMBRE - FIRMA



PEREIRA  
150  
AÑOS

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

CERTIFICA

Que el **MUNICIPIO DE PEREIRA** con NIT **891.480.030-2**, Recibió de esta dependencia un cheque de gerencia por valor de **TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS MCTE** (\$ 3.419.609.913) de la siguiente manera:

HELM BANK CHEQUE GERENCIA : VALOR: \$ 3.419.609.913

-----  
Total: \$ 3.419.609.913

Por concepto de FIS VIGENCIA 2012, desembolso autorizado y ordenado el pago por la Gerencia de la entidad mediante resolución de gerencia N° 117 de octubre 2013 .

Para constancia, se firma en Pereira, a los veinticinco (25) días del mes de Octubre del dos mil trece (2013).

Entregó

Recibió

  
**ANDRES ALBERTO CHICA TORRES**  
Director Administrativo y Financiero

  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT: 891.480.030-2

SECRETARIA DE HACIENDA  
Nit: 891.480.030-2

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
**COMPROBANTE DE RENTAS VARIAS**

Recibo Nro. 5447180
Fecha Expedicion 25 de OCTUBRE del 201
Fecha Vencimiento 09 de NOVIEMBRE del 2

Número Interno  
227886

Cedula o Nit:  
900120045

Nombre o Razon Social  
INST. PARA EL DESARROLLO DE PEREIRA-LA PROMOTORA

**Detalle:**

VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE FIS VIGENCIA 2012 - CHEQUE NO. 1967929 BANCO HELM

<b>CONCEPTOS LIQUIDADOS</b>		
Codigo	Descripcion	Valor
093	EXCEDENTES FINANCIEROS	3,419,609,913.00

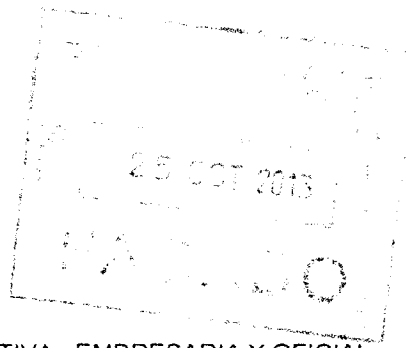
**TOTAL A PAGAR: 3,419,609,913.00**

Valor Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

  
**Alcalde Municipal**



PEREIRA  
150  
AÑOS



Pereira, 25 de octubre de 2013

- 360 1 DE 1

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

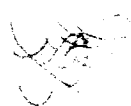
Asunto: Expedición de cheque de gerencia

Cordial saludo

Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.601-016384 la cual está a nombre del EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO "INFIPEREIRA" la suma de TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE DE PESOS MCTE. (\$3.419.609.913), y girar un cheque de Gerencia a nombre MUNICIPIO DE PEREIRA NIT No. 891.480.030-2

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

Atentamente,

  
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

  
ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"  
Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diario del Otún Piso 22.  
Teléfono (57) (63) 15 16 17 Pereira - Risaralda Colombia

[info@lapromotora.gov.co](mailto:info@lapromotora.gov.co)  
[www.lapromotora.gov.co](http://www.lapromotora.gov.co)





LA SECRETARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO DE FOMENTO  
Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA

CERTIFICA

Que en sesión de Junta Directiva del 01 de Agosto de 2013, se decidió que de los excedentes contables del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira - INFIPEREIRA del año 2012 por valor de SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$6.839.219.825,00), el 50% correspondiente al Fondo de Inversión Social (FIS) por valor de TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS (\$3.419.609.913,00) sean entregados al Municipio de Pereira como establece el artículo 8 de la Resolución No. 001 de 2007.

Para constancia se firma en Pereira, el veintitrés (23) de octubre de dos mil trece (2013)

DIANA VANESSA VILLA FRANCO



**RESOLUCIÓN N° 115**  
**Octubre 17 de 2013**

Por medio de la cual se ordena la liquidación y pago del porcentaje correspondiente al Fondo de Inversión Social FIS del año 2012 al Municipio de Pereira.

**EL GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**, en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confieren los Decretos Nos. 562 y 572 de septiembre de 2006, la Resolución N° 001 de 2007, y

**CONSIDERANDO:**

El artículo 4° de la resolución N°10 de 2009 de Junta Directiva que modificó el artículo 8 de la resolución N° 01 de 2007, dispuso:

*Artículo 8. Excedentes Contables. Los excedentes contables resultantes de la operación de INFIPEREIRA serán asignados por la Junta Directiva en la siguiente forma:*

- a) *El cincuenta por ciento (50%) se destinará a preservar el valor real del patrimonio de INFIPEREIRA*
- b) *El cincuenta por ciento (50%) se destinará a incrementar el Fondo Especial de Inversión Social, administrado por INFIPEREIRA a partir del año 2009, el cual podrá tener liquidaciones parciales durante cada vigencia fiscal previa aprobación de los miembros de la Junta Directiva.*

En sesión del 09 de abril de 2013 la Junta Directiva aprobó los estados financieros correspondientes al año 2012, cuyos excedentes netos anuales ascendieron a la suma de SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$6.839.219.825.00)

Posteriormente, en sesión de 01 de agosto de 2013, la Junta Directiva de conformidad con el artículo 08 de la resolución 001 de 2007 aprobó la distribución de los excedentes netos anuales del año 2012, y por lo tanto se hace necesario transferir el valor correspondiente al FONDO DE INVERSIÓN SOCIAL FIS para el año 2012, así:

EXCEDENTES CONTABLES 2012		6.839.219.825.00
Fondo Patrimonial	(50%)	3.419.609.913
Fondo de Inversión Social	(50%)	3.419.609.913





El Municipio de Pereira, solicitó a INFIPEREIRA, le sean transferidos los recursos del Fondo de Inversión Social administrados por ésta última correspondientes al ejercicio del año 2012.


De conformidad con lo anterior el Gerente General del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**, en uso de sus atribuciones legales,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Transferir al Municipio de Pereira con cargo al FONDO ESPECIAL DE INVERSIÓN SOCIAL – FIS la suma de TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SESICIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS (\$3.419.609.913.00) correspondiente al excedente resultante de la liquidación anual del FIS de la vigencia 2012.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**JAVIER MONSALVE CASTRO**  
Gerente

  
**DIANA VANESSA VILLA FRANCO**  
Directora Técnica (Jurídica)





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 631

Fecha 29/10/2013

Señor(es) CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO  
Dirección AV CIRCUNVALAR No. 7-19

C.C o Nit 891400093  
Teléfonos 3358566

Girado a : CLUB DE COMERCIO

Orden pago No. : 472

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 7

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.816.769,00

Son : Un Millon Ochocientos Dieciseis Mil Setecientos Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.689.441,00	1,00	16.894,00
CREE 0.6%	1.689.441,00	0,60	10.137,00
			27.031,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	1.119.100,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
511114	724.700,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
243702	0,00	10.137,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	16.894,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
242590050	0,00	1.816.769,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>1.843.800,00</b>	<b>1.843.800,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.816.769,00	EGRESO CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIV/
242590050	1.816.769,00	0,00	EGRESO CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIV/
Sumas Iguales	<b>1.816.769,00</b>	<b>1.816.769,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 631

Fecha 29/10/2013

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. 472 De 28/10/2013 Por 1.843.800,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 7

ACTA No.: 245 de 28/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO C.C o Nit 891400093

CONTRATO No **23** de Por **10.000.000,00**

Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como a misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.

VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Pesos **1.843.800,00**  
M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
CREE 0.6%		1.689.441,00	0,60	10.137,00	27.031,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.689.441,00	1,00	16.894,00	

**NETO A GIRAR 1.816.769,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 42

Fecha. 31/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 12	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	1.843.800,00

Total obligación **1.843.800,00**

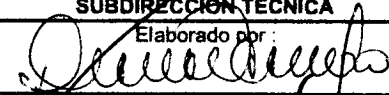
**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114 Materiales y Suministros	1.119.100,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
511114 Materiales y Suministros	724.700,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	10.137,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	16.894,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
242590050 Otros acreedores	0,	1.816.769,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **1.843.800 1.843.800**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	7
<b>FECHA:</b> 21 de Octubre 2013	
<b>CONTRATO</b> No. 23 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CORPORACIÓN CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	
<b>OBJETO:</b> Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como a misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> del 24 de agosto al 21 de Octubre del 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor total del presente contrato se calcula en la suma de <b>CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$14.000.000)</b>	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHO PESOS M/CTE (\$1.843.800)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <b>MAURICIO ALBERTO VEGA LÓPEZ</b> presenta en esta relación de entregables tres (3) facturas correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo 24 de Agosto al 21 de Octubre del 2013, los cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo del contrato suscrito, así: <ul style="list-style-type: none"><li>- factura No. PV01199938 de fecha 16 de Octubre de 2013 por valor de \$827.100</li><li>- factura No. PV01201276 de fecha 01 de Octubre de 2013 por valor de \$476.300</li><li>- factura No. PVO1202983 de fecha 17 de Octubre de 2013 por valor de \$540.400</li></ul>	
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 24 de agosto al 21 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	\$ 7.494.050	
VALOR A PAGAR	\$ 1.843.800	
VALOR POR EJECUTAR	\$ <b>4.662.150</b>	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 14.000.000</b>	<b>\$ 14.000.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

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





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 29/10/2013 10:56 AM (GMT-05:00)

**Transferencias Electrónicas de Fondo:  
Consulta Movimientos Pagos**

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	29/10/2013	891400093	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DE	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	11521116271

Total Registros 1

Total \$1816769.00

1-1 de 1  
ir a



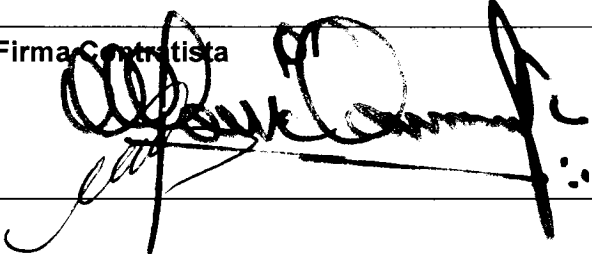
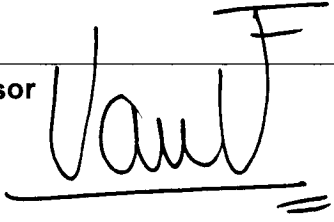
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

**COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)**

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
--	--

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891400093	4	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	AV CIRCUNVALAR 7 19	PEREIRA-RISARALDA	3358666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2013-09	2013-10	94719164	8427141212	E	2013/10/17	2013/10/17	BANCO OVIYIENDA	0	\$36,465,784	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
<b>AFP (ADMINISTRADORAS: 5)</b>								
AFP				99	\$15,213,900	\$0	\$0	\$15,213,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	\$1,417,000	\$0	\$0	\$1,417,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	28	\$4,131,500	\$0	\$0	\$4,131,500
HORIZONTE	230501	800,231,967	1	11	\$2,073,000	\$0	\$0	\$2,073,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	\$2,471,400	\$0	\$0	\$2,471,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	32	\$5,121,000	\$0	\$0	\$5,121,000
<b>ARL (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
ARL				104	\$506,400	\$0	\$0	\$506,400
COLMENA		800,228,775		104	\$506,400	\$0	\$0	\$506,400
<b>CCF (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
CCF				100	\$3,800,800	\$0	\$0	\$3,800,800
CONFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	100	\$3,800,800	\$0	\$0	\$3,800,800
<b>EPS (ADMINISTRADORAS: 8)</b>								
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,115,831	0	7	\$174,700	\$0	\$0	\$174,700
CAFESALUD	EP5003	800,140,349	6	16	\$612,700	\$0	\$0	\$612,700
COOMEVA	EP5016	805,000,427	3	19	\$766,700	\$0	\$0	\$766,700
EPS SUR (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,084,702	2	6	\$684,200	\$0	\$0	\$684,200
NUEVA EPS	EP5037	900,756,264	2	19	\$1,667,400	\$0	\$0	\$1,667,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP5018	805,001,517	2	25	\$3,239,738	\$0	\$0	\$3,239,738
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	19	\$2,005,700	\$0	\$0	\$2,005,700
SALUDCOOP	EP5013	800,250,119	1	30	\$3,043,500	\$0	\$0	\$3,043,500
<b>ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
ICBF				100	\$2,850,000	\$0	\$0	\$2,850,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	100	\$2,850,000	\$0	\$0	\$2,850,000
<b>SENA (ADMINISTRADORAS: 1)</b>								
SENA	PASENA	899,999,034	1	100	\$1,900,046	\$0	\$0	\$1,900,046
<b>TOTAL</b>				<b>104</b>	<b>\$36,465,784</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$36,465,784</b>

CORPORACION CULTURAL Y REFORMATIVA DEL  
COMERCIO DE PEREIRA

RIT : 89140093

AV. CIRQUILLAR No 7-19

Telefonos : 3366666-3346694

REGIMEN COMUN GRANDES CONTRIBUYENTES

RESOL No. 11076 DE DICIEMBRE 18 DE 2004

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

NO EFECTUAR RETENCIONES

EVENTOS

Fecha y Hora Impr 17/10/2013 12:00

CAJA : VIVIANA GONZALEZ

Usuario 01 Restaurante

FACTURA DE VENTA No.PV01200984

Fecha : 17/10/2013 Hora : 12:07:10

Cajero : VIVIANA GONZALEZ

Mesero : JAIME CORRALES TREJOS

No Accion

Codigo : 900120045

Nombre : INFI PEREIRA

Direccion : CL 19 9-50 P-23 MARIU DEL

Telefono :

Responsable VANESSA VILLA

Cod.	Nombre	Unid	Vol/Unidad
09010044+ALD	VIEDEREN	1	430.000
09010067+ESTACION	CAFE	1	544.000
09100006+ALD	1/2 SALN HAKILO	1	4212.000
03320017+PORK	FRUTA	21	462.000
03940010+DIEGAYUNG		10	480.000
03940020+DESAYUNO	PPC-5	12	470.000
03860001+JUEGOS	NATURAL AGUA	2	45.600
03780007+POSTRE	DE NATAS	1	40.000

Sub Total 4581.200

Descuento 4.31267

+ Valor Base IVA 4601.793

IVA 16% 450.275

\* Valor Base Impoconsumo 4729.297

Impo-Consumo 8% 416.401

Total 4561.400

Valor Entregado 4580.400

Cambio 48

Habilitacion factura/cion por computador

aprobada dias segun resolucio

Numero:16000010098 Fecha: 17/10/2013

delPV01-200001 al PV01-360000

Esta Factura se asinila para todos sus efectos a la letra de cambio Art. 177 C

=====  
No. Acción  
Codigo: 900.120.045  
Nombre: INFI PEREIRA  
Direccion: CL 19 9-50 P-23 MARIU DEL

Acerto de Conformidad

Casa de Software Prosef S.A.S. - Nit. 90

0.320.258-0



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 632

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 34052298  
Teléfonos

Girado a : COPIPUBLIMPRESOS

Orden pago No. : 473

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 8

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 870.885,00

Son : Ochocientos Setenta Mil Ochocientos Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	915.180,00	3,50	32.031,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	915.180,00	1,00	9.152,00
RETEN. FUENTE POR ICA	915.180,00	0,34	3.112,00
			44.295,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	915.180,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
243627	0,00	3.112,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
290590002	0,00	9.152,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
243608	0,00	32.031,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
240101001	0,00	870.885,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
Sumas Iguales	<b>915.180,00</b>	<b>915.180,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	870.885,00	EGRESO COPIPUBLIMPRESOS Cheque Nro. egres
240101001	870.885,00	0,00	EGRESO COPIPUBLIMPRESOS Cheque Nro. egres
Sumas Iguales	<b>870.885,00</b>	<b>870.885,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 632

Fecha 29/10/2013

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. 473 De 28/10/2013 Por 915.180,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 8  
ENTRADA ALM No.: 76 de 25/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS C.C o Nit 34052298  
CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 de Por 16.915.180,00

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

**VALOR A PAGAR** Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte. **915.180,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	210	915.180,00	0,34	3.112,00	44.295,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		915.180,00	1,00	9.152,00	
RETEFUENTE	1	915.180,00	3,50	32.031,00	

**NETO A GIRAR 870.885,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**


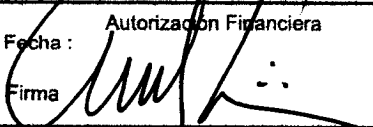
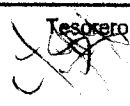
COMPROMISO 41 Fecha. 31/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
101	0	2 1 2 1 01	— Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	874.780,00
1101	0	2 1 2 2 02	— Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	40.400,00
<b>Total obligación</b>					<b>915.180,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	915.180,	0,	Tintas Laser Cartucho Cinta IMPR ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
243627	0,	3.112,	Retencion de Industria y Comercio pr ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
290590002	0,	9.152,	ProCultura ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
243608	0,	32.031,	Compras ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
240101001	0,	870.885,	Servicios ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
<b>Sumas Iguales</b>	<b>915.180</b>	<b>915.180</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

<b>SUBDIRECCION TECNICA</b>		
Fecha de entrada	Elaborado por : 	Fecha de salida
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización Financiera Fecha :  Firma	Páguese : 



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>		008																																								
<b>FECHA:</b>	OCTUBRE 11 DE 2013																																									
<b>CONTRATO No.</b>	021																																									
<b>CONTRATISTA:</b>	GLADYS MARULANDA DUQUE																																									
<b>OBJETO:</b>	Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.																																									
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	01 a 30 de septiembre de 2013																																									
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	(\$16.000.000) incluido IVA.																																									
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.																																									
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	\$915.180																																									
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>																																										
	<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>CANTIDAD</th><th>TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>FOTOCOPIAS</td><td>\$ 80</td><td>691</td><td>\$ 55.280</td></tr><tr><td>PLOTEO COLOR PLIEGO</td><td>\$ 17.000</td><td>3</td><td>\$ 51.000</td></tr><tr><td>PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO</td><td>\$ 7.400</td><td>3</td><td>\$ 22.200</td></tr><tr><td>LAMINADO</td><td>\$ 900</td><td>15</td><td>\$ 13.500</td></tr><tr><td>IMPRESIÓN A COLOR</td><td>\$ 1.150</td><td>416</td><td>\$ 478.400</td></tr><tr><td>ARGOLLADO</td><td>\$ 4.300</td><td>8</td><td>\$ 34.400</td></tr><tr><td>RECARGA TÓNER 4525 MAGENTA</td><td>\$ 110.000</td><td>1</td><td>\$ 110.000</td></tr><tr><td>RECARGA TÓNER 4525 CYAN</td><td>\$ 110.000</td><td>1</td><td>\$ 110.000</td></tr><tr><td><b>TOTAL</b></td><td></td><td></td><td><b>\$ 874.780</b></td></tr></tbody></table>	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	FOTOCOPIAS	\$ 80	691	\$ 55.280	PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17.000	3	\$ 51.000	PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7.400	3	\$ 22.200	LAMINADO	\$ 900	15	\$ 13.500	IMPRESIÓN A COLOR	\$ 1.150	416	\$ 478.400	ARGOLLADO	\$ 4.300	8	\$ 34.400	RECARGA TÓNER 4525 MAGENTA	\$ 110.000	1	\$ 110.000	RECARGA TÓNER 4525 CYAN	\$ 110.000	1	\$ 110.000	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 874.780</b>	
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																							
FOTOCOPIAS	\$ 80	691	\$ 55.280																																							
PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17.000	3	\$ 51.000																																							
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7.400	3	\$ 22.200																																							
LAMINADO	\$ 900	15	\$ 13.500																																							
IMPRESIÓN A COLOR	\$ 1.150	416	\$ 478.400																																							
ARGOLLADO	\$ 4.300	8	\$ 34.400																																							
RECARGA TÓNER 4525 MAGENTA	\$ 110.000	1	\$ 110.000																																							
RECARGA TÓNER 4525 CYAN	\$ 110.000	1	\$ 110.000																																							
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 874.780</b>																																							
	<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>CANTIDAD</th><th>TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>ENVÍO SOBRE NACIONAL</td><td>\$ 6,600</td><td>4</td><td>\$ 26.400</td></tr><tr><td>ENVÍO SOBRE URBANO</td><td>\$ 3,500</td><td>4</td><td>\$ 14.000</td></tr><tr><td><b>TOTAL</b></td><td></td><td></td><td><b>\$ 40,400</b></td></tr></tbody></table>	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	4	\$ 26.400	ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	4	\$ 14.000	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 40,400</b>																									
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																							
ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	4	\$ 26.400																																							
ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	4	\$ 14.000																																							
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 40,400</b>																																							
	<table border="1"><thead><tr><th>TOTAL</th><th></th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td><b>\$ 915,180</b></td></tr></tbody></table>	TOTAL							<b>\$ 915,180</b>																																	
TOTAL																																										
			<b>\$ 915,180</b>																																							





INFIPEREIRA

5137

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

No aplica

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de Septiembre y 30 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		\$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 5.431.090	
VALOR A PAGAR	\$ 915.180	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 9.653.730	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.000.000</b>	<b>\$16.000.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

**CALIFICACIÓN**

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

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



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


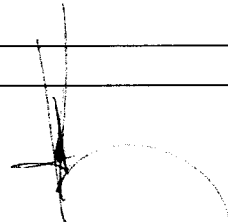
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

### COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

<b>Firma Contratista</b>  <b>GLADYS MARULANDA DUQUE</b> Contratista	<b>Firma Supervisor</b>  <b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)
---	---

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

**FACTURA DE VENTA No 68965**

**DATOS CLIENTE:**

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA  
Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección: Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 16/10/2013 Hora: 18:06

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	\$80	691	\$55,280
PU0394	PLOTER COLOR PLIEGO	\$17,000	3	\$51,000
PU0393	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	\$7,400	3	\$22,200
0009	LAMINADOS	\$900	15	\$13,500
0354	IMPRESIONES A COLOR	\$1,150	416	\$478,400
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	\$4,300	8	\$34,400
0386	RECARGA HP 4525	\$110,000	1	\$110,000
0386	RECARGA HP 4525	\$110,000	1	\$110,000

Valor en Letras : OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS OCHENTA PESOS M/C	Sub Total	\$874,780
	Descuento	
	<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$874,780</b>

gerencia@publimpresos.co



Número de Planilla:	8394020317
PIN PARA PAGO:	8309436856
Periodo:	SEPTIEMBRE 2013
Número de Identificación:	34052298
Fecha de pago	
MM/DD/AAAA	Valor Aporte
09/07/2013	\$ 73.700
Fechas de pago con intereses	
09/20/2013	\$ 73.700
09/23/2013	\$ 73.900
09/24/2013	\$ 73.900
09/25/2013	\$ 74.000
09/26/2013	\$ 74.100
09/27/2013	\$ 74.100
Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente dirijase a los puntos de pago y presente el siguiente número: 83XX436856	
Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10	
PUNTOS DE PAGO	
<p>Por favor dirijase a los siguientes bancos o puntos de pago para que pueda realizar sus aportes:</p> <p>Centros Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos VIA - Baloto, Banco de Bogotá, Almacenes Grupo éxito - Surtimax - Pomona, Carrefour, Banco Av. Villas - Red CERCA, Banco de Occidente.</p>	
Fecha de Liquidación	
07/09/2013 11:32 a.m.	
<p style="text-align: center;">Imprimir</p>	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Numero de Planilla (PIN):

8309436856

Numero de Identificación Aportante:

34052298

Valor a Pagar \$:

73.700

BOV 305720130710 11:37 SC 705 LINEA 0  
VR PAGARU:  
NOMBRE: COMPENSAR  
CI AVE: 8309436856  
ID: 34052298

Fecha de liquidación: 07/09/2013  
Estimado cliente, verifique los datos de su pago. Después de recibirse de la planilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:  
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION NUMEROS EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR DEPENDIENDO DE LA INFORMACION AL VALOR CORRIENDO PARA USTED EL TIEMPO DE TRANSACCION EN EL REGISTRO EN EL SISTEMA RECIBIENDO EL COMPROBANTE DE TRANSACCION CORRIENDO PARA USTED TAMBIEN INFORMACION

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

ESPACIO PARA TIMBRE



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiadas

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
01	09	13

EMPRESA INFIERRELLA  
 DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P-22  
 NIT. 900120043-0 TEL. 3151617

COPIA RECIBACION N° 221-12 PARA FISCALIA

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
505	Copias	80	40.400

TOTAL 40.400

FIRMA



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiadas

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
02	09	13

EMPRESA INFIERRELLA  
 DIRECCIÓN Dirección de las Puestas  
 NIT. 900120043-0 TEL. 3151617

Junio 19 PITEP

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
126	Intervención N° 221-2012	80	10.080

TOTAL 10.080

FIRMA



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiadas

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
03	09	13

EMPRESA INFIERRELLA  
 DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P-22  
 NIT. 900120043-0 TEL. 3151617

RECIBO CONTACTO PITEP

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.600	6.600

TOTAL 6.600

FIRMA



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiadas

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
04	09	13

EMPRESA INFIERRELLA  
 DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P-22  
 NIT. 900120043-0 TEL. 3151617

RECIBO CONTACTO PITEP - CALDERA

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.600	6.600
1	ENVIO AEREO	3.500	3.500

RECIBO CALDERA

TOTAL 10.100

FIRMA











# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 76

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 21

### CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.915.180
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	5.431.090
Fecha iniciación	Valor Entrada	915.180
Fecha finalización	(-) Amort. Anticipo	0
Duración 11 meses	Saldo Pendiente	10.568.910

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacén No. 76

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	915.180,00
-----	----------------------------------	------------

Valor a cancelar Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte.

**915.180**

Para constancia se firma en pereira el: 25/10/2013

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA  
Interventoria



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro Int 45

**ENTRADA POR COMPRA 76**

Fecha **25/10/2013**

Proveedor 34052298  
21

COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro 68965 - 68966

Dep destino **BODEGA PRINCIPAL**

Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	691	PAG	80,00	0,00	55.280,00
118010027	PLOTTER COLOR PLIEGO	3	UND	17.000,00	0,00	51.000,00
118010026	PLOTTER COLOR MEDIO PLIEGO	3	UND	7.400,00	0,00	22.200,00
118010043	LAMINADOS TAMAÑO CÉDULA	15	UND	900,00	0,00	13.500,00
118010049	IMPRESIÓN DIGITAL FULL COLOR	416	UND	1.150,00	0,00	478.400,00
118010016	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	1	UND	110.000,00	0,00	110.000,00
118010019	RECARGA CARTUCHO IMP HP CP4525 DN REF CE263A MAGENTA	1	UND	110.000,00	0,00	110.000,00
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	4	UND	6.600,00	0,00	26.400,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	4	UND	3.500,00	0,00	14.000,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	8	UND	4.300,00	0,00	34.400,00

**Son** :Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte.

**915.180,00**

Totales por grupo

118 TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR

915.180,00

Observaciones

Almacenista



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 633

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : FUNDACION VIDA Y FUTURO

Por concepto de : PAGO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 001519 MUNICIPIO DE PEREIRA

Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA

Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.199.357,00

Son : Un Millon Ciento Noventa Y Nueve Mil Trescientos Cincuenta Y Siete Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.199.357,00	Egreso 1353 MUNICIPIO DE PEREIRA PAGO CONT
245301001	1.199.357,00	0,00	Egreso 1353 MUNICIPIO DE PEREIRA PAGO CONT
Sumas Iguales	<b>1.199.357,00</b>	<b>1.199.357,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 634

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA ACOSIXSIGMA SAS  
Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°001519 DE 2013

Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA  
Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 10.313.930,00

Son : Diez Millones Trescientos Trece Mil Novecientos Treinta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	10.313.930,00	Egreso 1354 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	10.313.930,00	0,00	Egreso 1354 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	<b>10.313.930,00</b>	<b>10.313.930,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 29/10/2013 10:55 AM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo:

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	29/10/2013	340522984	GLADYS MARULANDA DUQUE	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033874272

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$870885.00





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 635

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : GYG CONSULTING GROUP

Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 001519 DE 2013

Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA

Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.780.021,00

Son : Un Millon Setecientos Ochenta Mil Veintiun Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.780.021,00	Egreso 1355 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	1.780.021,00	0,00	Egreso 1355 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	<b>1.780.021,00</b>	<b>1.780.021,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 636

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : ACOPI-DEDUCCIONES

Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 001519 DE 2013

Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA

Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.483.643,00

Son : Un Millon Cuatrocientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.483.643,00	Egreso 1356 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	1.483.643,00	0,00	Egreso 1356 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	<b>1.483.643,00</b>	<b>1.483.643,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



5510

0000011538

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER

900.120.045

PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	:	\$	14,776,951.00	\$	0.00
VALOR INTERESES	:	\$	0.00		
VALOR RETENCION	:	\$	0.00		
VALOR NETO INTERES:	:	\$	0.00	\$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25

CHEQUE 04 DE 04

PRDUSR922 ANDREA RAM

Legiformas PRK.4051100 /232/61

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS)
		C.C. NIT.

S-1124 (D-VIII-1999)

0000011536

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER

900.120.045

PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	:	\$	14,776,951.00	\$	0.00
VALOR INTERESES	:	\$	0.00		
VALOR RETENCION	:	\$	0.00		
VALOR NETO INTERES:	:	\$	0.00	\$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25

CHEQUE 02 DE 02

PRDUSR922 ANDREA RAM

Legiformas PRK.4051100 /232/61

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS)
		C.C. NIT.

S-1124 (D-VIII-1999)

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER

0000011997  
900.120.045  
PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	:	\$	14,776,951.00	\$	0.00
VALOR INTERESES	:	\$	0.00		
VALOR RETENCION	:	\$	0.00		
VALOR NETO INTERES:	\$		0.00	\$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25

CHEQUE 03 DE 03

PRDUSR922 ANDREA RAM

Logoformas PBX 4051100 7352/61	ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
	FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.		

S-1124 (D-VIII-1999)

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER

0000011997  
900.120.045  
PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	:	\$	14,776,951.00	\$	0.00
VALOR INTERESES	:	\$	0.00		
VALOR RETENCION	:	\$	0.00		
VALOR NETO INTERES:	\$		0.00	\$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25

CHEQUE 01 DE 01

PRDUSR922 ANDREA RAM

Logoformas PBX 4051100 7352/61	ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
	FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.		

S-1124 (D-VIII-1999)



PEREIRA  
150+  
AÑOS

Pereira, 29 de octubre de 2013

- 366 1 DE 1

**BANCO FINANDINA**  
CComercial Pereira Plaza Local 211  
3255511  
Pereira, Risaralda

Asunto: Autorización debito cuenta bancaria para el pago de convenio

Cordial saludo

servase debitar de la Cuenta de Ahorros No. **9330002019** la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** y girar los valores a las cuentas relacionadas en el siguiente cuadro:

ENTIDADES	NIT	VALOR NETO A GIRAR	CONSIGNAR EN
FUNDACION VIDA Y FUTURO	816003703-3	\$1.199.357	COLPATRIA AHORROS N° 5792029622
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA SAS	900308300-3	\$10.313.930	BANCOLOMBIA AHORROS N° 26554482341
GYG CONSULTING GROUP	10135670-1	\$1.780.021	OCCIDENTE AHORROS N° 063027122
ACOPI CENTRO OCCIDENTE	816007916-3	\$1.483.643	CAJA SOCIAL CORRIENTE N° 21500233097

Para tal efecto, autorizo a HERNAN DARIO BERRIO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.455.380 de Titiribi, para que lo reclame.

Atentamente,

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: DIRECCION TECNICA (PLANEACION)

Juan David G



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](mailto:info@lapromotora.gov.co)  
[www.lapromotora.gov.co](http://www.lapromotora.gov.co)



019

PAGUESE ÚNICAMENTE  
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No.

11537

63

2013 Año 10 Mes 29 Día

\$ 483,643.00

PAGUESE A: ACOPI DE OCCIDENTE\*\*\*\*\*

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES

PESOS M/CTE \*\*\*\*\* 2012/ 9/ 28 \$ 483.643.00

CHEQUE DE GERENCIA  
Cta. Cte. 8990216515

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

**Banco Finandina**  
*[Handwritten Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

3# 1:0000000631:8990216515# 11537019



429

PAGUESE ÚNICAMENTE  
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No.

11538

63

2013 Año 10 Mes 28 Día

\$ 199,357.00

PAGUESE A: FUNDACION VIDA Y FUTURO\*\*\*\*\*

SUMA DE: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

PESOS M/CTE \*\*\*\*\* 2012/ 8/ 28 \$ 199.357.004

CHEQUE DE GERENCIA  
Cta. Cte. 8990216515

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

**Banco Finandina**  
*[Handwritten Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

7# 1:0000000631:8990216515# 11538129



PAGUESE UNICAMENTE  
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No.

11535

63

268

2013 Año 10 Mes 29 Día \$ 313,930.00

PAGUESE A: SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA\*\*\*\*\*

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/OTE \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*2012/ 9/ 28\*\*\*\*\*

CHEQUE DE GERENCIA  
Cta. Cte. 8980216515

BANCO FINANDINA 860.051.894

**Banco Finandina**

FIRMA

9# 00000006308990216515 11535268

FIRMA AUTORIZADA

0000011635



PAGUESE UNICAMENTE  
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No.

11536

63

678

2013 Año 10 Mes 29 Día \$ 780,021.00

PAGUESE A: GYG CONSULTING GROUP\*\*\*\*\*

SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA MIL VEINTIUNO PESOS M/OTE \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*2012/ 9/ 28\*\*\*\*\*

CHEQUE DE GERENCIA  
Cta. Cte. 8980216515

BANCO FINANDINA 860.051.894

**Banco Finandina**

FIRMA

3# 00000006308990216515 11536678

FIRMA AUTORIZADA

Ciudad	Día	Mes	Año
Titular de la Cuenta/Tarjeta			
No.	Código Banco	No. Cta. del Cheque	Valor
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
No. Cheques		Valor Total Cheques \$	

Consignación  
 Local  Nacional  C. Corriente  C. Ahorros

Occidente  
 Popular  
 Bogotá  
 AV Villas

En todos los eventos por favor relacione uno a uno los Cheques que está depositando en este sobre. Si su número de Cheques es mayor de 7 relaciónelos en una hoja en blanco e introdúzcala en el Sobre.

El depósito en cheque está sujeto a verificación y sus valores al buen cobro y a que se examine la legitimación, la cadena de endosos, firmas y coincidencia de sus datos con los de este recibo y sólo después de hechas estas comprobaciones, la entidad dueña de la cuenta autorizará la operación. Si esta consignación es para una cuenta de otra entidad del Grupo Aval, tenga en cuenta que la entidad donde está la cuenta es una persona jurídica, autónoma y distinta de la entidad en la que se efectúa esta consignación. Esta operación se realiza bajo total responsabilidad de la entidad donde está radicada la cuenta. El depositante autoriza, para que en caso de que el número de cuenta no coincida con el nombre señalado en la consignación, o se indique exclusivamente el nombre del titular, sin escribir el número de cuenta, el Banco abone los dineros a cualquiera de las cuentas que figuren a nombre del titular, liberando de toda responsabilidad al Banco, por la determinación que tome este sobre el particular, lo anterior bajo el entendido de que el depositante se hace responsable del correcto diligenciamiento de la consignación así como de las omisiones en que llegare a incurrir al momento de su diligenciamiento; tales opciones son discrecionales del Banco, quien podrá optar por éstas o por rechazar la consignación. En caso de que el valor total señalado en la consignación difiera de la sumatoria de los cheques relacionados, el depositante acepta que el Banco tramite la consignación por el valor de la última sumatoria.

Pago Tarjeta de Crédito Credencial  Cantidad de Cupones Includidos en el sobre

No. de la Tarjeta	Valor (\$)	Pesos	Dólares	Nombre del Depositante
				Teléfono

El desprecible timbrado por el Cliente validador únicamente se constituye en comprobante de consignación después de haberse verificado su contenido. La entidad donde esta radicada la cuenta y la entidad receptora verificará su contenido y los datos anotados por usted. En el evento de errores o diferencias, la entidad podrá reelaborar los documentos respectivos y efectuar los ajustes del caso, para lo cual se entiende dada la autorización por el cliente para realizar dicha operación. La suscripción de este documento por parte del depositante constituye plena aceptación de las condiciones estipuladas.

F-20-79 Mod. Jun. 2008

CONSIGNACIÓN EN CHEQUES ÚNICAMENTE No. 141235744

NUMERO DE LA CUENTA BANCOLOMBIA	BANCO	CHEQUE No.	VALOR
2 5 1 1 8 2 3 4 1	63	11935	\$ 11 313 937
MARQUE UNA X SI ES:			
CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	CUENTA DE AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>		\$
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA			\$
NOMBRE DEL DEPOSITANTE			\$
REFERENCIA			\$
TOTAL CONSIGNADO			\$ 11 313 937
CIUDAD	TELEFONO	FECHA	CANTIDAD DE CHEQUES
Bogotá	311511	2013/10/13	1

DEPOSITANTE ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

**FORMATO TRANSACCIONES CAJA**

**31648984**

Espacio para el timbre de caja

COLPATRIA 206 6010 6010  
 Recaudo Empresarial- Cta Ahorros Cta  
 026N Aceptado por central  
 Seq: 38 29-10-13 16:51:40  
 Jornada: Adicional  
 Ref. 1: infipereira  
 Ref. 2: 9001200450  
 Ref. 3: 3151601

Numero de cuenta: 60000009622  
 Efectivo : 0.00  
 Valor Cheques : 1,199,357.00  
 Valor Total:

Este documento constituye prueba de la transacción. Favor revisar antes de retirarse de la caja que la Vigneta Superentendimiento de la Entidad de Colombia.

OPR. 08:45:09  
 NORMAL 0098-  
 OFICINA 01500233897  
 TOTAL CHEQUES: 01  
 ASOCIACION COLOMBIANA F001/P4A9  
 TRANSACCION: 00053270

VR TRANSAC.: \$1,483,643.00  
 VR COMISION: \$0.00

TRANSACCION EN LINEA EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b> Octubre 23 de 2013	
<b>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.</b> 001519 DE MAYO 22 DE 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> MUNICIPIO DE PEREIRA	
<b>OBJETO:</b> Aunar esfuerzos entre el Municipio de Pereira y el Instituto de Fomento para el desarrollo de Pereira INFIPEREIRA, con el fin de realizar la administración y el manejo de los recursos de los proyectos aprobados en el marco del Contrato de Asociación No. 1194 de 2013, celebrado con la Asociación Colombiana de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa ACOPI Regional Centro Occidente que tiene por objeto "aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros en el desarrollo del Programa de Apoyo al Desarrollo Empresarial en el Municipio de Pereira que tendrá como fin promover la productividad de las empresas y la competitividad de la región a través del apoyo al empresario de la micro, pequeña y mediana empresa".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> No aplica	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$300,000,000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Serán trasladados a INFIPEREIRA de acuerdo a programación del PAC y previa firma del acta de iniciación por las partes y los interventores de cada entidad	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$14'776.950)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <u>Ver anexos</u> _____ _____	
En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que el Municipio de Pereira presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <u>Ver documentación adjunta.</u> _____ _____	
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 relacionada en la presente acta.	





### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$300.000.000
VALOR TRANSFERIDO MUNICIPIO		
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	
VALOR A PAGAR	\$ 14.776.950	
VALOR POR EJECUTAR	\$285.223.050	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$300.000.000</b>	<b>\$300.000.000</b>

### BALANCE DE LOS DEPÓSITOS DEL MUNICIPIO

VALOR TRANSFERIDO A INFIPEREIRA		\$223.200.000
VALOR PAGADO EN ACTAS ANTERIORES	0	
VALOR PAGADO EN ESTA ACTA	\$ 14.776.950	
SALDO	\$208.423.050	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$223.200.000</b>	<b>\$223.200.000</b>

#### Notas:

- El Municipio de Pereira transfirió a la fecha a INFIPEREIRA la suma de \$223.200.000,00
- Cancelar los siguientes desembolsos:

#### -Proveedores de Proyectos:

PROVEEDOR DE PROYECTOS	FACTURA No.	VALOR TOTAL HONORARIOS	VALOR NETO A CANCELAR	CONSIGNAR EN
FUNDACIÓN VIDA Y FUTURO	51047	\$1.325.004	\$1.199.357	Cta de ahorros No. 5792029622 Bco Colpatría
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	185	\$1.400.000	\$1.255.172	Cta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	184	\$1.400.000	\$1.255.172	Cta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
GYG CONSULTING GROUP	600	\$559.584	\$511.344	Cta Cte. No. 063-027122 Bco de Occidente
GYG CONSULTING GROUP	599	\$1.388.363	\$1.268.677	Cta Cte. No. 063-027122 Bco de Occidente
<b>TOTAL</b>			<b>\$5.489.722</b>	

#### -Prestación de Servicios:

PROVEEDOR DE SERVICIOS	FACTURA No.	NOMBRE DE LA EMPRESA PROPONENTE	VALOR TOTAL HONORARIOS	VALOR NETO A CANCELAR	CONSIGNAR EN
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	187	Equipos y servicios de los Andes S.A.S	\$4.352.000	\$3.901.793	Cuenta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	186	Dotación Integral S.A.S.	\$4.352.000	\$3.901.793	Cuenta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
<b>TOTAL</b>				<b>\$7.803.586</b>	

3





**-Relación por deducciones: Proveedor de Proyectos-Comisión de Éxito**

FECHA FACTURA	No. FACTURA	NOMBRE DE LA EMPRESA	VR FRA ANTES DE IVA	RETENCIÓN EN LA FUENTE	RETENCIÓN DE ICA	TOTAL DEDUCCIONES
28/08/2013	51047	FUNDACIÓN VIDA Y FUTURO	\$1.142.245	\$125.647		\$125.647
28/08/2013	185	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	\$1.206.897	\$132.759	\$12.069	\$144.828
28/08/2013	184	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	\$1.206.897	\$132.759	\$12.069	\$144.828
02/09/2013	600	GYG CONSULTING GROUP	\$482.400	\$48.240		\$48.240
02/09/2013	599	GYG CONSULTING GROUP	\$1.196.865	\$119.687		\$119.687
<b>TOTAL</b>			<b>\$5.235.304</b>	<b>\$559.091</b>	<b>\$24.138</b>	<b>\$583.229</b>

**-Relación por deducciones: Consultor Productos**

FECHA FACTURA	No. FACTURA	NOMBRE DE LA EMPRESA	VR FRA ANTES DE IVA	RETENCIÓN EN LA FUENTE	RETENCIÓN DE ICA	TOTAL DEDUCCIONES
28/08/2013	187	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA	\$3.751.724	\$412.690	\$37.517	\$450.207
28/08/2013	186	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA	\$3.751.724	\$412.690	\$37.517	\$450.207
<b>TOTAL</b>			<b>\$7.503.448</b>	<b>\$825.379</b>	<b>\$75.034</b>	<b>\$900.414</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES-TRANSFERIR ACOPI</b>						<b>\$1.483.642</b>
<b>CONSIGNAR EN</b>			Cuenta Corriente No. 21500233097 BANCO CAJA SOCIAL a Nombre de ACOPI CENTRO OCCIDENTE			

**Resumen Desembolsos de esta acta**

Proveedores de Proyectos	\$ 5.489.722
Prestadores de Servicios	\$ 7.803.586
ACOPI (Deducciones fiscales)	<u>\$ 1.483.642</u>
<b>Suman</b>	<b>\$14.776.950</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES	\$
VALOR PAGADO	\$
VALOR POR EJECUTAR	\$
<b>SUMAS IGUALES</b>	<u>\$</u> <u>\$</u>



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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**  
 Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación

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



**COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)**

**Firma**

**SALLY GUEVARA SABOGAL**  
Supervisora  
Municipio de Pereira

**CLAUDIO OLIVELLA ORCASITAS**  
Supervisor  
Municipio de Pereira

**Firma**

**HERNAN ROBERTO MENESES MARIN**  
Supervisor  
Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira  
INFIPEREIRA





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 637

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Orden pago No. : 474

Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 214.200.000,00

Son : Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	214.200.000,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
242207	214.200.000,00	0,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
Sumas Iguales	<b>214.200.000,00</b>	<b>214.200.000,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 474 De 29/10/2013 Por 214.200.000,00

**Recurso:**

CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

VALOR A PAGAR Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **214.200.000,00**

**NETO A GIRAR 214.200.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 269** CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA) **Fecha. 29/10/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01 -- --	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	214.200.000,00

**Total obligación 214.200.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
641014	214.200.000,00	0,00	O.P. 2013-474 CANCELACION CUOTA FINDETER
2207	0,00	214.200.000,00	O.P. 2013-474 CANCELACION CUOTA FINDETER

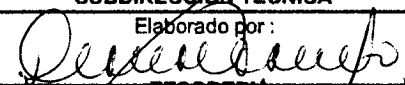
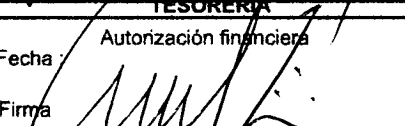
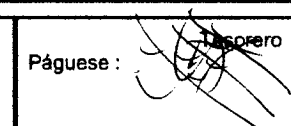
Sumas Iguales **214.200.000,00 214.200.000,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



Pereira, 29 de octubre de 2013

- 365 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. 367  
Pereira, Risaralda

*[Faint handwritten notes]*

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:** \$ 214.200.000

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

**Número de cuenta:** 65812166  
**Portafolio:** C  
**Beneficiario:** FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A - FINDETER S.A

Atentamente,

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

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

Atentamente

JUAN DAVID GÓMEZ SANCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: DIANA VANESSA VILLA FRANCO, Gerente General (e)

Juan David G



CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

martes, 29 de octubre de 2013  
08:14

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

FECHAS: del 29/10/2013 al 30/10/2013

INTERESES CORRIENTES: 214.200.000,00 \$  
TOTAL: 214.200.000,00 \$

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
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
<b>TOTALES</b>				<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 13.600.000.000,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 0,00</b>							<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 214.200.000,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 214.200.000,00</b>



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 269**

Fecha expedición 29/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **214.200.000,00**

Son: **Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.**  
Objeto **CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)**

Observaciones

Tercero	800096329	FINDETER S.A. -	Nro.	0
Documento	ORDEN PAGO		Fecha fin	
Duración				
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	242			

Rubro	22101----	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	<b>214.200.000,00</b>
C. Costo	1103	Créditos		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	242			

**INTENCION DE PAGO**

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

Mes 10	<b>214.200.000,00</b>
--------	-----------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 29/10/2013





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 242**

Fecha expedición 29/10/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **214.200.000,00**

Son: **Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.**  
Objeto **CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **242**

Rubro	<b>22101</b>	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	<b>214.200.000,00</b>
C. Costo	<b>1103</b>	Créditos		
Fondo	<b>101</b>	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 29/10/2013



INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 514 De 15/11/2013**  
 NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE  
 TERCERO : 9001200450 LA PROMOTORA  
 DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131101	1	PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 2013	15.270.739,00
Total			15.270.739,00

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 287** NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE **Fecha. 15/11/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 1 01	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	23.091.452,00
1101	0	2 1 1 1 04	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	58.750,00
1101	0	2 1 1 1 05	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	61.589,00
Total obligación					<b>23.211.791,00</b>

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13

NOMINA : 1 NOMINA ADMON PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 20131 PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 20131 Nominaz

Report run on: Noviembre 15, 2013 9:38 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	23.091.452	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	58.750	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	61.589	
300	APORTE SALUD LEY 100		923.659
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		923.659
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		218.684
500	LIBRANZAS BANCOS		5.150.000
505	TELEFONIA CELULAR		140.570
507	EMI		196.560
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION		250.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		137.920
TOTAL:		23.211.791	7.941.052
NETO:	15.270.739		

  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13  
NOMINA : 1 PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 2013

Report run noviembre 15, 2013 9:39 AM

Pag. 1 de 1

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	733.091✓
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	263.158✓
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	1.973.359✓
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.355.003✓
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	502.206✓
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	2.717.009✓
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✓
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.980.999✓
		<b>Total Banco</b>	<b>15.270.739</b>
<b>Total Empleados</b>	<b>12</b>	<b>Total pagos</b>	<b>15.270.739</b>



# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

### Proceso de Pago

#### Encabezado Proceso de Pago

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	Nomina Noviembre (1) 2013	<b>Estado Proceso</b>	Pagado
<b>Nº Proceso de Pago</b>	12132991		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	15/11/2013	<b>Fecha de Pago</b>	15/11/2013 08:00
<b>Total de Registros</b>	12	<b>Monto Total</b>	\$ 15.270.739,00
<b>Registros Ingresados</b>	12	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 15.270.739,00

#### 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	\$ 733.091,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	\$ 1.355.003,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	\$ 1.973.359,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	\$ 2.717.009,00	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	
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	
15455380	0000000000000000	Ahorros	127270064869	DAVIVIENDA	\$ 263.158,00	Pago Exitoso	
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	\$ 274.738,00	Pago Exitoso	



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 287**

Fecha expedición 15/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **23.211.791,00**

Son: **Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.**  
 Objeto **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Tercero **9001200450**      **LA PROMOTORA - ENTIDADES**  
 Documento **NOMINA**      Nro.      Nro. Doc. 0  
 Duración      Fecha fin  
 Forma pago  
 Nro. Doc. Relacionado **260**

Rubro **211101--**      **Sueldos Personal de Nómina**      Valor **23.091.452,00**  
 C. Costo **1101**      **Administracion**  
 Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad **260**

Rubro **211105--**      **Subsidio de Alimentación**      Valor **61.589,00**  
 C. Costo **1101**      **Administracion**  
 Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad **260**

Rubro **211104--**      **Auxilio de Transporte**      Valor **58.750,00**  
 C. Costo **1101**      **Administracion**  
 Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad **260**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro	Fondo	C. Costo
Rubro 211101--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes <b>11</b>	<b>23.091.452,00</b>	
Rubro 211104--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes <b>11</b>	<b>58.750,00</b>	
Rubro 211105--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes <b>11</b>	<b>61.589,00</b>	



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 287**

Fecha expedición 15/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **23.211.791,00**

Son: Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.  
Objeto: NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 15/11/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 260**

Fecha expedición 15/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **23.211.791,00**

Son: **Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.**  
Objeto **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado **260**

Rubro **211101-- Sueldos Personal de Nómina**      Valor **23.091.452,00**  
C. Costo **1101 Administracion**  
Fondo **101 FONDOS COMUNES**

Rubro **211105-- Subsidio de Alimentación**      Valor **61.589,00**  
C. Costo **1101 Administracion**  
Fondo **101 FONDOS COMUNES**

Rubro **211104-- Auxilio de Transporte**      Valor **58.750,00**  
C. Costo **1101 Administracion**  
Fondo **101 FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 15/11/2013





# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 483 De 05/11/2013**

VACACIONES FUNCIONARIOS

TERCERO : 9001200450 LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131101	2	VACACIONES	12.303.930,00
<b>Total</b>			<b>12.303.930,00</b>

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 275 VACACIONES FUNCIONARIOS Fecha. 05/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 1 02	Prima de Vacaciones	101 FONDOS COMUNES	5.542.393,00
1101	0	2 1 1 1 01	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	9.837.247,00
1101	0	2 1 1 1 04	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	9.400,00
1101	0	2 1 1 1 05	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	6.159,00
1101	0	2 1 1 1 06	Bonificación por Recreación	101 FONDOS COMUNES	738.986,00
<b>Total obligación</b>					<b>16.134.185,00</b>

### 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 :

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13

NOMINA : 2 VACACIONES

Report run on: Noviembre 5, 2013 2:16 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	1.708.406	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	9.400	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	6.159	
245	VACACIONES	8.128.841	
255	BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION	738.986	
268	PRIMA VACACIONES	5.542.393	
300	APORTE SALUD LEY 100		390.067
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		390.067
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		89.287
500	LIBRANZAS BANCOS		825.000
505	TELEFONIA CELULAR		55.844
507	EMI		171.990
514	RETENCION EN LA FUENTE		898.000
523	DESCUENTO AFC		1.010.000
TOTAL:		16.134.185	3.830.255

NETO: 12.303.930

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13  
NOMINA : 2 VACACIONES

port run noviembre 5, 2013 2:17 PM

Pag. 1 de 1

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	4.275.077
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	6.755.320
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	1.273.533
Total Banco			12.303.930
Total Empleados	3	Total pagos	12.303.930



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 275

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total 16.134.185,00

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte. Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

Table with 4 columns: Tercero (9001200450), Documento (NOMINA), Duración, Forma pago, Nro. Disponibilidad (248), Nro. (0), Fecha fin.

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor 1.708.406,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor 8.128.841,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211106— Bonificación por Recreación Valor 738.986,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211104— Auxilio de Transporte Valor 9.400,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211105— Subsidio de Alimentación Valor 6.159,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211102— Prima de Vacaciones Valor 5.542.393,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 275**Fecha expedición 05/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **16.134.185,00**Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 211101---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>1.708.406,00</b>	
Rubro 211101---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>8.128.841,00</b>	
Rubro 211102---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>5.542.393,00</b>	
Rubro 211104---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>9.400,00</b>	
Rubro 211105---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>6.159,00</b>	
Rubro 211106---	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	<b>738.986,00</b>	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 05/11/2013

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 248**Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **16.134.185,00**Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto **VACACIONES FUNCIONARIOS**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 248

Rubro	211101—	Sueldos Personal de Nómina	Valor	1.708.406,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211101—	Sueldos Personal de Nómina	Valor	8.128.841,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211106—	Bonificación por Recreación	Valor	738.986,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211104—	Auxilio de Transporte	Valor	9.400,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211105—	Subsidio de Alimentación	Valor	6.159,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211102—	Prima de Vacaciones	Valor	5.542.393,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 248**

Fecha expedición 05/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **16.134.185,00**

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto **VACACIONES FUNCIONARIOS**

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 05/11/2013



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>	
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	VACACIONES FUNCIONARIOS
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	05/11/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:30

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	10023583	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JUAN PABLO SIERRA MARIN		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064752	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 6.755.320,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso





# DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	VACACIONES FUNCIONARIOS		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	05/11/2013		
Hora del Pago	15:30		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42009942	Referencia	0000000000000000
Nombre	ROCIO VARELA YUSTI		
Producto o Servicio Destino	127270064877	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.273.533,00	Estado	Pago Exitoso



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>	
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	VACACIONES FUNCIONARIOS
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	05/11/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:30

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	4518417	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064802	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.275.077,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

5514



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 638

Fecha 05/11/2013

Señor(es) MARIELA VALENCIA MEJIA  
Dirección

C.C o Nit 24948769  
Teléfonos

Girado a : MARIELA VALENCIA MEJIA

Orden pago No. : 477

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.030.607,00

Son : Un Millon Treinta Mil Seiscientos Siete Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	987.153,22	3,50	34.550,00
RETEIVA	91.768,78	15,00	13.765,00
			48.315,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001113	1.078.922,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
243625	0,00	13.765,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
243608	0,00	34.550,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
240101002	0,00	1.030.607,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
Sumas Iguales	<b>1.078.922,00</b>	<b>1.078.922,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.030.607,00	EGRESO MARIELA VALENCIA MEJIA Cheque Nro. e
240101002	1.030.607,00	0,00	EGRESO MARIELA VALENCIA MEJIA Cheque Nro. e
Sumas Iguales	<b>1.030.607,00</b>	<b>1.030.607,00</b>	

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **638**

Fecha 05/11/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

5 Nov/2013 Arki

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 477 De 31/10/2013 Por 1.078.922,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 5

ENTRADA ALM No.: 77 de 30/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARIELA VALENCIA MEJIA C.C o Nit 24948769

CONTRATO DE SUMINISTRO No 41 de 22/04/2013 Por 5.000.000,00

Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el instituto de fomento desarrollo de pereira ¿INFIPEREIRA

VALOR A PAGAR Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte. **1.078.922,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	1	91.768,78	15,00	13.765,00	48.315,00
RETEFUENTE	1	987.153,22	3,50	34.550,00	

**NETO A GIRAR 1.030.607,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 103 Fecha. 22/04/2013


Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01	— Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	1.078.922,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.078.922,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP


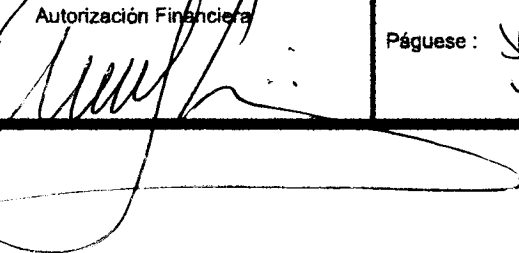
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001113	1.078.922,	0,	Utensilios de aseo y proteccion ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
243625	0,	13.765,	Iva retenido por consignar ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
243608	0,	34.550,	Compras ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
240101002	0,	1.030.607,	Bienes ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.078.922</b>	<b>1.078.922</b>	

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera	Páguese : 
	Firma 	



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE SUPERVISION No.		005		
<b>FECHA:</b>	Octubre 24 de 2013			
<b>CONTRATO No.</b>	041			
<b>CONTRATISTA:</b>	MARIELA VALENCIA MEJÍA			
<b>OBJETO:</b>	Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".			
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	No aplica			
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$5.000.000 (Cinco millones de pesos)			
<b>FORMA DE PAGO:</b>	Mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.			
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$1.078.922.</b>				
DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	VR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
AMBIENTADOR EN AEROSOL (BIODEGRADABLE)	TARRO X 300 ML	\$4.258	10	\$42.580,00
AROMATICA HIERBAS	CAJA X 20	\$890	24	\$21.360,00
AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	BOLSA X 48	\$2.952	30	\$88.560,00
AZUCAR X SOBRES	BOLSA X 200	\$2.174	18	\$39.132,00
BLANQUEADOR LÍQUIDO	GALON X 3800 C.C	\$4.002	2	\$8.004,00
BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	PAQ X 100	\$5.405	20	\$108.100
BOLSA PARA BASURA NEGRA DE 0.65 X 0.90 CM	PAQ X 10	\$1.150	20	\$23.000
CAFÉ	2.5 KILOS	\$33.599	15	\$503.985,00
DETERGENTE EN POLVO X 1000 GRS	1000 GRS	\$2.981	1	\$2.981,00
ESCOBA ZULIA	UND	\$4.135	1	\$4.135,00
ESPONJA DOBLE USO	UND	\$406	2	\$812,00
GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO	PAR	\$2.733	2	\$5.466
JABÓN LAVAPLATOS X 1000	UNIDAD	\$4.853	2	\$9.706,00
JABON LIQUIDO PARA MANOS CON PERFUME	GALON	\$6.937	1	\$6.937
LIMPIAVIDRIOS	GALON	\$6.298	1	\$6.298,00
MEZCLADORES	PAQ X 1000	\$1.615	3	\$4.845
MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	GALON X 3800 C.C.	\$6.937	1	\$6.937,00
PAPEL HIGIENICO JUMBO,HOJA DOBLE, COLOR BLANCO X 250 MTS	PACA X 4 ROLLOS	\$29.745	5	\$148.725
SERVILLETAS, CUADRADA, CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	UNIDAD	\$30.015	1	\$30.015
TRAPERO INDUSTRIAL	UNID	\$6.226	2	\$12.452,00
TRAPERO MEDIANO	UNID	\$4.892	1	\$4.892,00
<b>TOTAL</b>				<b>\$1.078.922</b>



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO	\$5.000.000	
VALOR PAGADO		\$1.725.798
VALOR A PAGAR		\$1.078.922
VALOR POR EJECUTAR		\$2.195.280
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$5.000.000</b>	<b>\$5.000.000</b>

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CALIDAD DEL PRODUCTO</b>			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		
<b>CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO</b>			
4. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	3		
5. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
6. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	3		
7. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	3		
8. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	3		
9. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	3		
10. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	3		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		





### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

**COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)**

<b>Firma Contratista</b>  <b>MARIELA VALENCIA MEJÍA</b> Representante Legal	<b>Firma Interventor</b>  <b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)
---	--



**VALENCIA MEJIA MARIELA**  
**DISTRIBUIDOR COLOMBIANA KIMBERLY COLPAPEL**  
**PRODUCTOS DE ASEO**

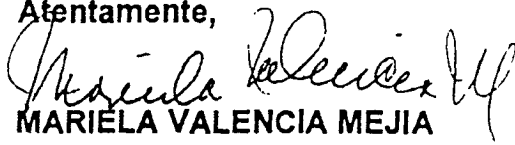
---

**CERTIFICO QUE:**

Yo, **MARIELA VALENCIA MEJIA** identificada con cedula de ciudadanía No. 24.948.769-1 de Pereira, hago constar que me encuentro a Paz y Salvo por pagos de parafiscales, seguridad social, pensión, riesgos profesionales y aportes a la ley 100, durante los últimos seis (6) meses.

Para constancia se firma en Pereira a los ocho (8) días del mes de Octubre de 2013.

Atentamente,

  
**MARIELA VALENCIA MEJIA**  
**GERENTE**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24948769
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALENCIA MEJIA MARIELA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	AVENIDA SUR N. 25-83 TELÉFONO:	3213078
TIPO APORTANTE:	1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7592870677	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 94032396

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800231967	230501	FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	3	\$ 754.200
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	5	\$ 596.640
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	\$ 176.000
800227940	231001	COLFONDOS	4	\$ 322.940
800224808	230301	PORVENIR	5	\$ 634.520
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>18</b>	<b>\$ 2.484.300</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4	\$ 367.400
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA	1	\$ 375.000
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	2	\$ 211.200
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	5	\$ 324.213
900156264	EPS037	NUEVA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS	1	\$ 137.500
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S	5	\$ 501.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>18</b>	<b>\$ 1.917.213</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	18	\$ 613.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>18</b>	<b>\$ 613.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
880011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	\$ 80.205
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>18</b>	<b>\$ 80.205</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 5.095.318**



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 77

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 41

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIELA VALENCIA MEJIA con identificación 24948769 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

De acuerdo se establece que:

		Valor Contrato	5.000.000
Fecha de firma	22/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	1.725.798
Fecha iniciación		Valor Entrada	1.078.922
Fecha finalización		(-) Amort. Anticipo	0
Duración	8 meses	Saldo Pendiente	2.195.280

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacén No. 77

Totales por grupo

113	UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION	1.078.922,00
-----	---------------------------------	--------------

Valor a cancelar Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte. **1.078.922**

Para constancia se firma en pereira el: 30/10/2013

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA  
Interventoria



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

Nro int 46

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

DOCUMENTO EN PREPARACION NO VALIDO PARA PAGO

**ENTRADA POR COMPRA 77**Fecha **30/10/2013**

Proveedor 24948769  
41

MARIELA VALENCIA MEJIA

Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el  
instituto de fomento desarrollo de pereira ¿INFIPEREIRA

Factura Nro. 106099 - 106104

Dep. destino **BODEGA PRINCIPAL**Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
113010046	AMBIENTADOR	10	TAR	4.258,00	5.873,10	42.580,00
113010001	AROMATICA HIERBAS	24	CAJ	890,00	2.946,24	21.360,00
113010002	AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	30	PAQ	2.952,00	4.217,10	88.560,00
113010003	AZUCAR X SOBRES	18	BOL	2.174,00	1.863,36	39.132,00
113010058	BLANQUEADOR X GALON	2	GAL	4.002,00	1.104,00	8.004,00
113010079	BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	20	PAQ	5.405,00	14.910,40	108.100,00
113010033	MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010082	BOLSA NEGRA DE 65*90 BASURA	20	PAQ	1.150,00	3.172,40	23.000,00
113010084	CAFÉ	15	BOL	33.599,00	23.999,25	503.985,00
113010074	ESPONJA DOBLE USO	2	UND	406,00	112,00	812,00
113010014	DETERGENTE FAB X 1000 GRS	1	UND	4.135,00	570,35	4.135,00
113010021	GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO LATEXPORT	2	PAR	2.733,00	753,94	5.466,00
113010066	JABON LAVAPLATOS LAVA X 1000 GRS	2	TAR	4.853,00	1.338,76	9.706,00
113010055	LIMPIAVIDRIOS	1	GAL	6.298,00	868,69	6.298,00
113010115	JABON LIQUIDO DISPENSADOR	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010087	PAQUETE DE MEZCLADORES BOLSA*1000 UND	3	PAQ	1.615,00	668,28	4.845,00
113010044	PAPEL HIGIENICO JUMBO HOJA DOBLE X 250 MTS	5	PAC	29.745,00	20.513,80	148.725,00
113010048	TRAPEADOR INDUSTRIAL	2	UND	6.226,00	1.717,52	12.452,00
113010050	TRAPEADOR MEDIANO	1	UND	4.892,00	674,76	4.892,00
113010069	DETERGENTE FAB X 1000 GRS	1	BOL	2.981,00	411,17	2.981,00
113010005	SÉRVILLETAS CUADRADA CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	1	CAJ	30.015,00	4.140,00	30.015,00

Son :Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte.

**1.078.922,00**

Totales por grupo

113 ÚTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION

**1.078.922,00****Observaciones****DOCUMENTO EN PREPARACION NO VALIDO PARA PAGO****Almacenista**

DESPACHADO 21 FEB 1965

TO: SAC, NEW YORK (100-100000)

FROM: SAC, PHOENIX (100-100000)

SUBJECT: [Illegible]

[Illegible text follows, including routing and administrative details.]

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED EXCEPT WHERE SHOWN OTHERWISE BY THE FOLLOWING IDENTIFICATION NUMBERS:

100-100000-1000

100-100000-1001

100-100000-1002

100-100000-1003

100-100000-1004

100-100000-1005

100-100000-1006

100-100000-1007

100-100000-1008

100-100000-1009

100-100000-1010

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

MARIELA VALENCIA MEJIA

REGIMEN - COMUN  
SUMA DE ALCOS RETENEDORES DE I.C.T.A

NIT 20020769 - FERRERA RIGARALOA

AV SUR 25-88 Teléfono: 3213910, 3210078, 3217895 Teletaxi: 3210310 Cel: 3209763543, 3017162854

E-mail: pedidos@valenciamejiamariela.com

AGENTE RETENEDOR DE IVA

RES DIAN Res DIAN No. 160000030718 DE FECHA: 2012/MAR/02 HABILITA 02 Desde: 93967 Hasta: 200000

FACTURA DE VENTA No. 106099

NOMBRE: IPIPEREIRA	FECHA (E/M/A): 16/10/2013
NIT: 200120045-0	VEHIC: 15/11/2013
DIRECCION: CALLE 19 No 9-50 EDIF DIARIO DEL OTUN FISO 27	PAGO: CREDITO
TELEFONO: 3151617 ext 0	VENDEDOR: 34059264
CIUDAD: FERRERA	

Referencia	Cantidad	Descripción	Descuento %	Unitario	Total	I.V.A %
041900202884	6	AROMATICA INBOMA X 48 FRUTAS	0	2.811.00	16.866.00	5%
041900202887	6	AROMATICA INBOMA X 48 CIBRÓN	0	2.811.00	16.866.00	5%
041900202892	6	AROMATICA INBOMA X 48 VERBENA	0	2.811.00	16.866.00	5%
041900202895	6	AROMATICA INBOMA X 48 SUPTID	0	2.811.00	16.866.00	5%
065200100008	19	AZÚCAR BR. SUPER INBOMA	0	1.970.00	37.260.00	5%
117900152004	7	CAFE SELLO P. DU INSTITUCIONAL X 250 GRAS	0	31.999.00	223.995.00	5%

ESTIMADO CLIENTE:  
AL PAGAR EXHA EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL, ES EL UNICO COMPROBANTE QUE ACEPTAMOS COMO PRUEBA DE CANCELACION DE SU FACTURA. CUALQUIER IRREGULARIDAD LLAMAR A LOS TELS. 3213978-3217895.

DETALLE REM 1710

SUBTOTAL	374.936.00 \$
-DESCUENTO	0.00 \$
+IVA DEL 10	43.732.00 \$
+IVA DEL 5	30.075.70 \$
<b>TOTAL</b>	<b>348.756.00 \$</b>

Esta factura se emite en todos sus efectos legales a una letra de cambio según art. 774 c.c.

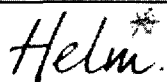
RDN. NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS & 0 CENTAVOS

[www.valenciamejiamariela.com](http://www.valenciamejiamariela.com)

Firma y sello de la empresa

RECIBO CONFORME Y COMPLETO





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 06/11/2013 11:02 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	05/11/2013	249487691	MARIELA VALENCIA MEJIA	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	72131153325	CR	1.

1-1 de 1

**ir a**

Mostrar

Total Registros 1

Total \$1030607.00







# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 639

Fecha 05/11/2013

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

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A.

Orden pago No. : 482

Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y

Observaciones : DIAGNOSTICENTRO)

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 4.357.551,00

Son : Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242207	4.357.551,00	0,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
111006006002	0,00	4.357.551,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
Sumas Iguales	<b>4.357.551,00</b>	<b>4.357.551,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 640

Fecha 05/11/2013

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 : CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL 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 1360 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1360 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
Sumas Iguales	<b>54.042.793,00</b>	<b>54.042.793,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

01/11/2013



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**      **No. 482**      **De 01/11/2013**      **Por 4.357.551,00**

**Recurso:**

CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

**VALOR A PAGAR**      Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.

**4.357.551,00**

**NETO A GIRAR**

**4.357.551,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 274**      CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTI      **Fecha.** 01/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	4.357.551,00

**Total obligación 4.357.551,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
11014	4.357.551,00	0,00	O.P. 2013-482 CANCELACION CUOTA FINDETER
42207	0,00	4.357.551,00	O.P. 2013-482 CANCELACION CUOTA FINDETER

Sumas Iguales

**4.357.551,00      4.357.551,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera	Páguese :
	Firma	Tesorero

viernes, 01 de noviembre de 2013

15:37

**CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO**

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE  
 NIT / CC: 900120045  
 CAPITAL: \$ 536.450.266,00  
 INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS: del 01/11/2013 al 30/11/2013  
 INTERESES CORRIENTES: 149.176.274,00 \$  
 TOTAL: 685.626.540,00 \$

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.	05/11/2013	\$ 0,00	\$ 388.707.019,00	\$ 0,00	\$ 35.337.001,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 2.014.798,00	\$ 0,00	\$ 37.351.799,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A.	05/11/2013	\$ 0,00	\$ 180.166.669,00	\$ 0,00	\$ 7.833.333,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 933.864,00	\$ 0,00	\$ 8.767.197,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/11/2013	\$ 0,00	\$ 271.811.458,00	\$ 0,00	\$ 10.872.459,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 1.408.889,00	\$ 0,00	\$ 12.281.348,00
1661390028901	01-052	AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECANA	18/11/2013	\$ 0,00	\$ 9.165.741.985,00	\$ 0,00	\$ 482.407.473,00	18/08/2013	18/11/2013	90	T / V	DTF+2.3	6.32	\$ 0,00	\$ 144.818.723,00	\$ 0,00	\$ 627.226.196,00
<b>TOTALES</b>				<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 10.006.427.131,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 536.450.266,00</b>							<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 149.176.274,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 685.626.540,00</b>

*0 \$ 4.357.551*



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 274**

Fecha expedición 01/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.357.551,00**

Son: Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.  
Objeto: CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones

Tercero	800096329	FINDETER S.A. -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	Mes: 0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	247		

Rubro 22101----- Intereses Operaciones de Redescuento      Valor **4.357.551,00**  
 C. Costo 1103      Créditos  
 Fondo 101      FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 247

**INTENCION DE PAGO**

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

Mes 11	<b>4.357.551,00</b>
--------	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 01/11/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 247**

Fecha expedición 01/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.357.551,00**

Son: Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.  
Objeto CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 247

Rubro	22101	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	<b>4.357.551,00</b>
C. Costo	1103	Créditos		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 01/11/2013



PEREIRA  
150  
AÑOS

Pereira, 05 de noviembre de 2013

- 373 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 :** \$ 58.400.344

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- Trasanferencia de fondos entre cuentas de depósito de diferente titular- terceros

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

Atentamente,

  
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

  
ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G

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



[info@lapromotora.gov.co](mailto:info@lapromotora.gov.co)  
[www.lapromotora.gov.co](http://www.lapromotora.gov.co)



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 641

Fecha 05/11/2013

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

C.C o Nit 75062979  
Teléfonos 8882927

Girado a : IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ

Orden pago No. : 476

Por concepto de : ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.821.000,00

Son : Tres Millones Ochocientos Veintiun Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	4.000.000,00	2,00	80.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	4.000.000,00	2,00	80.000,00
RETEFUENTE	2.651.736,00	0,70	19.000,00
			179.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	4.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
243603	0,00	19.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
290590001	0,00	80.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
290590004	0,00	80.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
242552	0,00	3.821.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
Sumas Iguales	4.000.000,00	4.000.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.821.000,00	EGRESO IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Cheque Nrc
242552	3.821.000,00	0,00	EGRESO IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Cheque Nrc
Sumas Iguales	3.821.000,00	3.821.000,00	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 641

Fecha 05/11/2013

Recibi: .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

5/10/2013 20



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO FINAL** No. 476 De 31/10/2013 Por 4.000.000,00

ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION

ACTA No.: 246 de 31/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ C.C o Nit 75062979

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 49 de 18/06/2013 Por 4.000.000,00

contrato de prestacion de servicios para realizar una capacitacion a los funcionarios de instituto de fomento y desarrollo de infipereira, en derecho disciplinario y alcance de la norma, que rige la materi de acuerdo a lo establecido en el estatuto anticorrupcion y la ley 1474 de 2011 la cual modifica el codigo penal y la ley 734 de 2002 codigo disciplinario unico.

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Pesos M/Cte. 4.000.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEFUENTE	10	2.651.736,00 0,70	19.000,00	179.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%		4.000.000,00 2,00	80.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		4.000.000,00 2,00	80.000,00	

**NETO A GIRAR 3.821.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 158 Fecha. 25/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 2 2 09	Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional	101 FONDOS COMUNES	4.000.000,00

Total obligación 4.000.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Honorarios	Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	4.000.000,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION
243603	Honorarios	0,	19.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION
290590001	ProHospital	0,	80.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION
290590004	ProDesarrollo	0,	80.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION
242552	Honorarios	0,	3.821.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION

Sumas Iguales 4.000.000 4.000.000

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:
Fecha:	Firma	

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	NO
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	1.600.000
EMPLEADO IVAN DARIO BOTERO	SALUD MINIMA	200.000
CEDULA 75,062,979	PENSION MINIMA	256.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	ARL	8.352
	<b>UVT \$</b>	<b>26.841</b>

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
4.000.000
4.000.000

A	4.000.000
B	4.000.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**

-
-
-
-
-
-
-

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

256.000
-
-
256.000

C	256.000
D	-
E	-
F	256.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

**Total rentas exentas (C+D+E)**

maximo como renta exenta <= **1.200.000**

**FALTARIA**  
**944.000**

208.352
-
208.352

G	208.352
H	-
I	208.352

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

**Total deducciones (G+H)**

3.535.648
-
3.535.648
132

J	3.535.648
K	883.912
L	2.651.736
M	99

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

0,07

0,71

* 2.000
---------

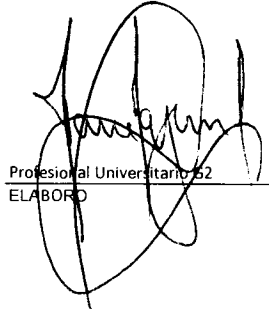
* 19.000
----------

**Retencion en pesos**

**19.000**

**VALOR A RETENER (el mayor de los dos)**

Pereira 31 Octubre de 2013



Profesional Universitario 62  
ELABORO

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



## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 49</b>		
<b>CONTRATANTE: INFIPEREIRA</b>		
<b>CONTRATISTA: IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ</b>		
<b>OBJETO:</b> contrato de prestación de servicios profesionales para realizar una capacitación a los funcionarios del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA" en derecho disciplinario y el alcance de las normas que rigen la materia de acuerdo a los establecido en el estatuto anticorrupción, la ley 1474 de 2011 la cual modifica el código penal y la ley 734 de 2002 (código disciplinario único).		
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b> 25 DE JUNIO DE 2013		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$4.000.000)		
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b> 25 de Junio de 2013		
<b>PLAZO:</b> seis (6) meses o cuando ejecute el objeto contractual		
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del presente contrato, previa presentación de la factura o cuenta de cobro correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 17 de octubre de 2013		
En la ciudad de Pereira a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año dos mil trece (2013), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ, el Supervisor la Dra. DIANA VANESSA VILLA FRANCO y el Gerente General de INFIPEREIRA JAVIER MONSALVE CASTRO, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 49 de junio 25 de 2013, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte del Supervisor. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 4.000.000
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 4.000.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 4.000.000</b>	<b>\$ 4.000.000</b>



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

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

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

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

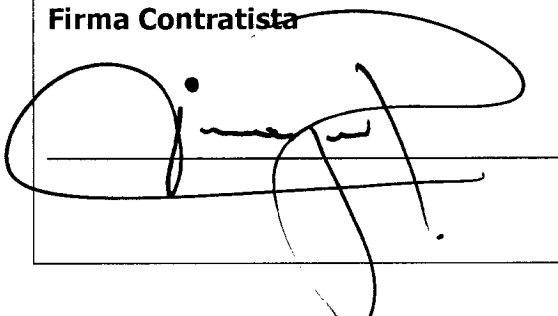
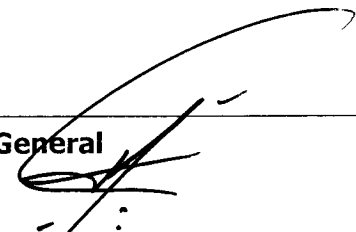
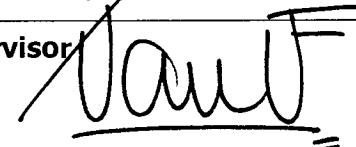


(funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).			
9. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?*	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			1
<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>TOTAL POR</b>	28	

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Gerente General</b> 
	<b>Firma Supervisor</b> 

Transacción Aprobada

Se informa que la transacción pagada en el día 31 de octubre de 2013 por el valor de \$ 469.700,00, correspondiente a la cotización de seguridad social y salud de los afiliados de la empresa IVAN DARIO BOTERO, se encuentra aprobada.



Información de la Planilla Pagada

**Nit de comercio Operador de Información** 9999000891045  
**Razón Social del Operador de Información** Enlace Operativo  
**Descripción** Pago de Seguridad Social  
**Fecha** 2013-10-31, 11:08:07 AM  
**Periodo de Cotización Otros Riesgos** octubre de 2013  
**Periodo de Cotización Para Salud** octubre de 2013  
**Empresa** IVAN DARIO BOTERO  
**CEDULA CIUDADANIA** CC 75062979  
**Código Sucursal (Nombre)** ( )  
**Referencia de Pago/ Número Planilla** 24767052  
**Tipo de Planilla** I  
**Número Transacción Bancaria/ CUS** 95550818  
**Banco** (1051) - BANCO DAVIVIENDA  
**Valor** \$ 469.700  
**Estado de la Transacción** Aprobada  
**Dirección IP de Origen** www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 2.900
N805000427	EPS016	GOOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$ 200.000	\$ 2.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.400	\$ 100
<b>SubTotales:</b>				<b>\$ 464.400</b>	<b>\$ 5.300</b>
<b>Total a Pagar:</b>					<b>\$ 469.700</b>



557



# SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-10-31, 11:11:24 AM

Tipo Planilla: F PLANILLA INDEPENDIENTES

Numero Planilla: 24767062

Periodo Cotización: octubre de 2013

Periodo Servicio: octubre de 2013

## PAGADO 31/10/2013

### I. DATOS DEL APORTANTE

**Razón Social:** IVAN DARIO BOTERO  
**Documento:** CC75062979  
**Tipo de Empresa:** INDEPENDIENTE  
**Tipo Persona:** NATURAL  
**Ciudad:** MANIZALES  
**Representante Legal:** PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO  
**Total Afiliados:** 1

**Dirección:** CRA 27 54-69  
**Teléfono:** 8850951  
**Forma Presentación:** UNICO  
**Departamento:** CALDAS  
**Identificación:** XX XXX  
**ARP:** POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total		
Identificación	Apellido(s) Nombre(s)	Id. Cotización	Salario Cotizable	APG	APR	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	ATL	ATM	Total
111111111	IVAN DARIO BOTERO	111111111	1000000																									1000000

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensiones	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MOROSIDAD	TOTAL INTERESES DE MOROSIDAD	TOTAL FINAL
1.148.000	3.148.000	2.148.000	50	2.796.000	3.296.000	3.148.000	50	50	31	37	0	0	0	5.484.000	5.534.000	1.458.700





Pereira Octubre 31 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ  
C.C. 75.062.979 DE MANIZALES

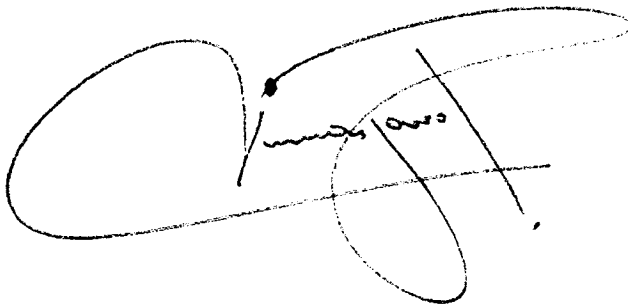
**LA SUMA DE:**

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)

**POR CONCEPTO:**

Honorarios Contrato No. \_\_\_\_\_, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales para capacitación en régimen disciplinario

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato en mención.



**IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ  
C.C. 75.062.979 DE MANIZALES**

**Dirección:** Cra 22 No 70ª -101 Apto 101A  
**Teléfono:** 8732234  
**Cuenta:** Da vivienda – Cuenta de Ahorros – 259 569 556

manizales 31 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 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ
- 2- Identificación 75,062,979
- 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
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

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

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

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

	Aporte salud	Aporte	
No Planilla PILA <u>24767062</u> \$	<u>200,000</u>	pensión \$	<u>256,000</u>

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

Firma

\_\_\_\_\_

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ ACTA FINAL
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	05/11/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:09

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	75062979	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	259569556	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.821.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

Helm.



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

**Transacción Exitosa**

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	959839907
Fecha y hora de la operación:	Wed Nov 13 08:50:10 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	MULTISERVICIOS S.A.
Número de la factura:	3518589620789
Valor:	\$50,990.00
Descripción:	Servicios P?blicos de Pereira (MULTISERVICIOS SA)



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



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 642

Fecha 06/11/2013

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 AFC

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 1362 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA I
242590011	1.010.000,00	0,00	Egreso 1362 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA I
Sumas Iguales	<b>1.010.000,00</b>	<b>1.010.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Martes Noviembre 5 2013 9:29 AM

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
07/10/2013	3	1402	Egreso 1288 BANCO DAVIVIENDA S.A. AFC DAVIVIENDA		1.010.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 131001		0,00	505.000,00	
30/10/2013	13	46	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 131002		0,00	505.000,00	
<b>Totales :</b>				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)00700000271316

Fecha				Hoja No.	de
-------	--	--	--	----------	----

Nombre de Empresa o Afiliado Independiente	Dirección	Ciudad	Nit.	C.C.	C.E.	Documento de Identidad	Teléfono:
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No.	

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

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Banco Davivienda S.A. CLIENTE

Total Empleados	Concepto Retención en la fuente	<b>CAPTURA CAJERO</b>	(Marque con una "X" sólo una opción)	<input type="checkbox"/> Efectivo	\$
			Valor Total a Consignar	<input type="checkbox"/> Cheque	

Código Banco	No. Cuenta de Cheque	No. Cheque	Valor

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 643

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 8002297390  
Teléfonos 3350212

Girado a : FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.

Por concepto de : LIBRANZA PENSION VOLUNTARIA

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 1363 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
242590010	500.000,00	0,00	Egreso 1363 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
Sumas Iguales	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

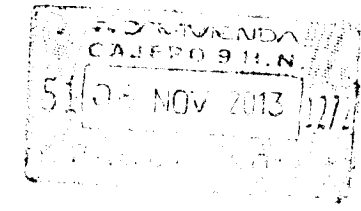
DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Martes Noviembre 5 2013 9:31 AM

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
07/10/2013	3	1401	Egreso 1287 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. LIBRANZA PENSIONES VOLUNTARIAS		500.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION nomina 1 periodo 131001		0,00	250.000,00	
30/10/2013	13	46	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION nomina 1 periodo 131002		0,00	250.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>



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 (7) Fecha de elaboración  
 Consignación oficina  Deducción nómina

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

**RELACION 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	(10) Participe	(11) Valor aporte con beneficio	(12) Valor beneficio tributario	(13) Fecha del beneficio	(14) Valor aporte sin beneficio	(15) Valor total aporte
Número	Apellidos	Nombres			Año Mes Día		

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 constan en letras dadas en la hoja de (17) son el resultado de los aportes que el afiliado realiza en la empresa.  
 En caso de que el afiliado haya sido contratado por un proveedor que no lo demuestre, en cuyo caso se verificará el aporte que el afiliado realizó en la empresa.  
 Arrendamiento, Rentas, Inmuebles, Honorarios, Salarios, Cuentas de ahorro, Ahorros, etc.  
 En el caso de empleador o trabajador dependiente, certifique que la información suministrada es verídica y que el afiliado no ha sido beneficiario de otro aporte.  
 Declaro que los aportes relacionados en esta planilla corresponden a los aportes que el afiliado realizó en la empresa o en el caso de ser trabajador dependiente, en la empresa del empleador.  
 Firma del empleador: El suscrito responsable de la base

**(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

Página De

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

— AFILIADO —





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 644

Fecha 06/11/2013

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 BANCO 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 1364 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA E
242535003	10.478.000,00	0,00	Egreso 1364 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA E
Sumas Iguales	<b>10.478.000,00</b>	<b>10.478.000,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

6 Nov/2013 Davivienda



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Martes Noviembre 5 2013 9:36 AM

CTA INICIAL: 242535003 Libranzas Davivienda

CTA FINAL: 242535003 Libranzas Davivienda

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535003			Libranzas Davivienda	10.478.001,00	10.478.000,00	10.478.000,00	10.478.001,00
03/10/2013	3	1398	Egreso 1284 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA DAVIVIENDA		10.478.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131001		0,00	5.239.000,00	
30/10/2013	13	46	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131002		0,00	5.239.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>10.478.001,00</b>	<b>10.478.000,00</b>	<b>10.478.000,00</b>	<b>10.478.001,00</b>



# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC

JDGOMEZ@LAPROMOTORA.GOV.CO

### FACTURACION DETALLADA

Fecha de Pago Noviembre 05 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

<b>Sub Total:</b>	<b>10,478,000</b>
<b>4 x 1000:</b>	<b>41,912</b>
<b>Total:</b>	<b>10,519,912</b>



DAVIVIENDA

**Comprobante de Transferencia de Producto Davivienda**

La transferencia ha sido realizado con éxito

<b>Número de Aprobación</b>	809133028
<b>Fecha de Proceso</b>	06/11/2013
<b>Hora de Proceso</b>	08:29

<b>Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Usuario</b>	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. **645**

Fecha 06/11/2013

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 OCTUBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : **897.883,00**

Son : Ochocientos Noventa Y Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	897.883,00	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	897.883,00	0,00	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	<b>897.883,00</b>	<b>897.883,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



558

6 Nov 2013 Hdr

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Martes Noviembre 5 2013 9:35 AM

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	894.402,00	894.788,00	1.056.333,00	1.055.947,00
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	280.000,00	
07/10/2013	3	1404	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE		760.570,00	0,00	
07/10/2013	3	1405	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL SEPTIEMBRE 2013		134.218,00	0,00	
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	315.000,00	
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	381.333,00	
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		0,00	80.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>894.402,00</b>	<b>894.788,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>1.055.947,00</b>

HSJ: 299.883 ✓  
 HT: 158.450  
 1'016 333





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 06/11/2013 03:12 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	06/11/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	304115637

Total Registros 1

Total \$897883.00

1-1 de 1

ir a

559



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

559

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 646

Fecha 06/11/2013

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 OCTUBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 158.450,00

Son : Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	158.450,00	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
290590001	158.450,00	0,00	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
Sumas Iguales	<b>158.450,00</b>	<b>158.450,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



6/10/2013 H/L

55

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Página 1 de 1

Martes Noviembre 5 2013 9:35 AM

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		894.402,00	894.788,00	1.056.333,00	1.055.947,00
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF. 76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	280.000,00	
07/10/2013	3	1404	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE		760.570,00	0,00	
07/10/2013	3	1405	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL SEPTIEMBRE 2013		134.218,00	0,00	
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	315.000,00	
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	381.333,00	
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		0,00	80.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>894.402,00</b>	<b>894.788,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>1.055.947,00</b>

10/11/2013  
 13.218,00 ✓  
 10/11/2013



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 06/11/2013 03:13 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	06/11/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	

Total Registros 1

Total \$158450.00

1-1 de 1

ir a

N



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

5591

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 647

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 800182927  
Teléfonos 3116544

Girado a : INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA OCTUBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.102.903,00

Son : Dos Millones Ciento Dos Mil Novecientos Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.102.903,00	Egreso 1367 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
290590002	2.102.903,00	0,00	Egreso 1367 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
Sumas Iguales	<b>2.102.903,00</b>	<b>2.102.903,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



11/22/2013 H/10

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Martes Noviembre 5 2013 9:33 AM

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		1.243.475,00	1.243.475,00	2.102.903,00	2.102.903,00
02/10/2013	7	534	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE SUPERVISION No. 6		0,00	45.000,00	
04/10/2013	7	535	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	36.000,00	
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	35.000,00	
07/10/2013	3	1406	Egreso 1292 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA SEPTIEMBRE 2013		1.243.475,00	0,00	
08/10/2013	7	537	Acta de recibo PARCIAL 536 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	39.000,00	
08/10/2013	7	538	Acta de recibo FINAL 537 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	25.000,00	
10/10/2013	7	539	Acta de recibo PARCIAL 538 CONTRATO DE PRESTACION PROF_69 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO ACTA DE SUPERVISION No. 4		0,00	34.000,00	
10/10/2013	7	540	Acta de recibo PARCIAL 539 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	52.000,00	
11/10/2013	7	542	Acta de recibo PARCIAL 541 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	68.103,00	
11/10/2013	7	543	Acta de recibo PARCIAL 542 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	20.115,00	
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	45.000,00	
15/10/2013	7	545	Acta de recibo PARCIAL 544 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE SUPERVISION NO. 6		0,00	3.575,00	
16/10/2013	7	546	Acta de recibo PARCIAL 545 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPERVISION No. 7		0,00	72.042,00	
16/10/2013	7	547	Acta de recibo PARCIAL 546 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	72.042,00	
17/10/2013	7	548	Acta de recibo PARCIAL 547 CONTRATO DE PRESTACION PROF_75 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE SUPERVISION No. 3		0,00	35.000,00	
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	55.000,00	
17/10/2013	7	550	Acta de recibo PARCIAL 549 CONTRATO DE PRESTACION PROF_74 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE SUPERVISION No. 3		0,00	40.000,00	
18/10/2013	7	551	Acta de recibo PARCIAL 550 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA ACTA DE SUPERVISION No. 3		0,00	875.000,00	
18/10/2013	7	553	Acta de recibo PARCIAL 552 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	68.103,00	
21/10/2013	7	554	Acta de recibo FINAL 553 CONTRATO DE PRESTACION PROF_70 LUZ DEL CARMEN MOSQUERA PEREA ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION		0,00	34.500,00	
21/10/2013	7	555	Acta de recibo PARCIAL 554 CONTRATO DE PRESTACION PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	50.000,00	
21/10/2013	7	557	Acta de recibo PARCIAL 556 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE SUPERVISION No. 8		0,00	65.450,00	
22/10/2013	7	558	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO DE PRESTACION GEN 34 AFINYT S.A.S		0,00	16.000,00	
22/10/2013	7	559	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVISION NO. 3 CONTRATO DE SUMINISTRO 12 ACTOURS LTDA		0,00	33.289,00	
22/10/2013	7	560	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONVENIO 9 FUNDACION TEATRO NACIONAL		0,00	240.000,00	



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Página 2 de 2

Martes Noviembre 5 2013 9:33 AM

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
<b>290590002</b>			ProCultura				
25/10/2013	1	41	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	9.152,00	
28/10/2013	7	562	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO 6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO		0,00	16.894,00	
30/10/2013	1	43	ENTRADA POR COMPRA 2013-78 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProCultura		0,00	17.638,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.243.475,00</b>	<b>1.243.475,00</b>	<b>2.102.903,00</b>	<b>2.102.903,00</b>



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 06/11/2013 03:13 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	06/11/2013	8001829274	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE P	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	842092140	

Total Registros 1

Total \$2102903.00

1-1 de 1

ir a

M





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 648

Fecha 06/11/2013

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 OCTUBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.056.333,00

Son : Un Millon Cincuenta Y Seis Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.056.333,00	Egreso 1368 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
290590004	1.056.333,00	0,00	Egreso 1368 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
Sumas Iguales	<b>1.056.333,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



6.100/2013 Hab. 559

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

Página 1 de 1

Martes Noviembre 5 2013 9:34 AM

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		291.340,00	291.340,00	1.056.333,00	1.056.333,00
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	280.000,00	
07/10/2013	3	1403	Egreso 1289 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO SEPTIEMBRE 2013		291.340,00	0,00	
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	315.000,00	
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	381.333,00	
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		0,00	80.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>291.340,00</b>	<b>291.340,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>1.056.333,00</b>



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 06/11/2013 03:13 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	06/11/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$1056333.00

5600