



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 649

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR OCTUBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 696.333,00

Son : Seiscientos Noventa Y Seis Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	696.333,00	Egreso 1369 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
290590005	696.333,00	0,00	Egreso 1369 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
Sumas Iguales	696.333,00	696.333,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



ProAdulta Mayor

6 Nov/2013 Helon

560

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: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005			ProAdulto Mayor	76.603.448,00	76.603.448,00	696.333,00	696.333,00
07/10/2013	3	1407	Egreso 1293 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR SEPTIEMBRE 2013		76.603.448,00	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	
Totales :				76.603.448,00	76.603.448,00	696.333,00	696.333,00

891 480 030-2



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	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	AHO	803000108

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$696333.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 651

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 8000152606
Teléfonos

Girado a : DIAGNOSTICENTRO S.A

Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 297.840,00

Son : Doscientos Noventa Y Siete Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	297.840,00	Egreso 1371 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR.
242535004	297.840,00	0,00	Egreso 1371 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR.
Sumas Iguales	297.840,00	297.840,00	

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: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	417.826,00	417.826,00	297.840,00	297.840,00
07/10/2013	3	1409	Egreso 1295 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE		417.826,00	0,00	
15/10/2013	13	44	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 131001		0,00	148.920,00	
30/10/2013	13	46	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 131002		0,00	148.920,00	
Totales :				417.826,00	417.826,00	297.840,00	297.840,00

MIT: 800.001.760-6



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 06/11/2013 02:34 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	8000152606	DIAGNOSTICENTRO SA	AHO	601016384	BANCO CAJA SOCIAL	AHO	26506901812

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$297840.00

Address

Address

Address

Address

Print Name

15612
OK



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 652

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 800027890
Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
Orden pago No. : 487
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 4

Observaciones :

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

La suma de : 2.028.387,00

Son : Dos Millones Veintiocho Mil Trescientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.763.813,30	1,00	17.638,00
	0,00	0,00	0,00
			17.638,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001110	2.046.025,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-78 CONTRATO DE S
290590002	0,00	17.638,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-78 CONTRATO DE S
240101002	0,00	2.028.387,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-78 CONTRATO DE S
Sumas Iguales	2.046.025,00	2.046.025,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.028.387,00	EGRESO COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
240101002	2.028.387,00	0,00	EGRESO COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
Sumas Iguales	2.028.387,00	2.028.387,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA N^o.		004
FECHA:	Octubre 24 de 2013	
CONTRATO No.	038	
CONTRATISTA:	COMPUTADORES Y SUMINISTROS	
OBJETO:	Suministro de papeleria, utiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".	
PERIODO DE ACTIVIDADES	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	\$16.500.000 (Dieciseis millones quinientos mil pesos).	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: (\$2.046.025).

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
A - Z CARTA	\$ 2.888	10	\$ 28.880
CAJA DE CLIPS	\$ 287	5	\$ 1.435
CAJA DE CLIPS MARIPOSA	\$ 1.092	3	\$ 3.276
CARTULINA OFICIO	\$ 39	300	\$ 11.700
CARTULINA OPALINA CARTA VARIOS COLORES	\$ 129	100	\$ 12.900
CORRECTOR LIQUIDO EN LAPIZ	\$ 682	5	\$ 3.410
CONFEDORA STANDARD	\$ 2.828	2	\$ 5.656
LAPICERO KILOMETRICO (UNIDAD)	\$ 209	10	\$ 2.090
MARCADOR SECO	\$ 861	10	\$ 8.610
PASTA CATALOGO 1,0 R	\$ 4.324	5	\$ 21.620
PASTA CATALOGO 3,0 D	\$ 8.361	2	\$ 16.722
PERFORADORA 3 HUECCOS	\$ 13.483	3	\$ 40.449
PILAS ALKALINAS AA PAR	\$ 1.748	2	\$ 3.496
PILAS ALKALINAS AAA PAR	\$ 1.748	2	\$ 3.496
POLICODER TAMAÑO OFICIO (PAQUETE X 25)	\$ 9.222	10	\$ 92.220
PROTECTOR DE ACFTATOS CARTA GRUESO (PAQUETE X 10)	\$ 1.914	10	\$ 19.140
REFUERZOS AUTOADHESIVOS PARA PERFORACION DE HOJAS	\$ 369	10	\$ 3.690
REPUESTO MINAS 0.5	\$ 603	10	\$ 6.030
RESALTADOR	\$ 585	20	\$ 11.700
RESMA DE PAPEL 75 GRS CARTA	\$ 6.824	40	\$ 372.960
RESMA DE PAPEL 75 GRS OFICIO	\$ 8.361	5	\$ 41.805
ROTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	\$ 209	150	\$ 31.350
SACAGANCHOS METALICO	\$ 682	3	\$ 2.046
SOBRE DE MANILA CARTA	\$ 50	100	\$ 5.000
CD R CON SOBRE	\$ 406	100	\$ 40.600
PAPEL PROPALCO 115 GRS CARTA	\$ 89	200	\$ 17.800
TONER IMPRESORA H.P. CB 436	\$ 137.808	1	\$ 137.808
TONER IMPRESORA H.P. CA015X REF. CC364X NEGRO	\$ 600.068	2	\$ 1.200.136
TOTAL			\$ 2.046.025

P

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$16.500.000	
VALOR PAGADO		\$2.264.574
VALOR A PAGAR		\$2.046.025
VALOR POR EJECUTAR		\$12.189.401
SUMAS IGUALES	\$16.500.000	\$16.500.000

CALIFICACIÓN

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

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

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

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

TOTAL POR CALIFICACIÓN

30

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación alcanzada según la puntuación

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30

X

BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24

Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17

Para esta clasificación se firmarán las acciones legales que apliquen.

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista

GERMÁN OCAMPO OSORIO
Representante Legal

Firma Interventor

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA
Profesional Especializado (Grado 4)



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

NIT: 800.027.890-8
 NOMBRE: DANI PEREIRA
 DIRECCION: CL. 37 N° 45-50 PISO 20 OF. 4010-000
 CIUDAD: PEREIRA TEL.: 333 52 06

FACTURA DE VENTA No. 454200

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

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
001	1	MONITOR 15" 1024x768	1.400	1.400	0
002	1	TECLADO 105 teclas	250	250	0
003	1	MUSE	250	250	0
004	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
005	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
006	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
007	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
008	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
009	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
010	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
011	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
012	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
013	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
014	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
015	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
016	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
017	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
018	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
019	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0
020	1	IMPRESORA 1200x1200	1.200	1.200	0

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
0	0	0	0

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA. ACEPTO ESTA FACTURA.

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

FECHA RECIBO: _____

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

299619

COMPUTADORES - SUMINISTROS S.A.

PBX 333 52 06

- EMISOR -

5614



COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

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

PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT

90110041

NOMBRE

DAI PEREIRA

DIRECCION

CALLE 19 No. 50 FISO 21 EDF URBATO U'UN

CIUDAD

PEREIRA

TEL: 318 3617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO	FC	454233
		A M D	A M D	CONTADO		

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
			* VIENE *			
001	1		MOUSE	300	300	16
002	1		TECLADO	500	500	16
003	1		IMPRESORA	1000	1000	16
004	1		MONITOR	1500	1500	16
005	1		CAJONERA	2000	2000	16
006	1		IMPRESORA	1000	1000	16
007	1		MONITOR	1500	1500	16
008	1		CAJONERA	2000	2000	16
009	1		IMPRESORA	1000	1000	16
010	1		MONITOR	1500	1500	16
011	1		CAJONERA	2000	2000	16
012	1		IMPRESORA	1000	1000	16
013	1		MONITOR	1500	1500	16
014	1		CAJONERA	2000	2000	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
79,111		99,277	378,388

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA, ACEPTO ESTA FACTURA.

FECHA RECIBO

FIRMA EMISOR: *[Handwritten Signature]*

NOMBRE C.C. _____ FIRMA Y SELLO _____

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

299620

COMPUTADORES - SUMINISTROS S.A.

PBX 333 52 06

— EMISOR —

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR, T. S. DIAN No. 1600000 DE 2012/07/19 DEL PG-400001 AL PG-510000 - AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. NIT 9001660651



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

NIT 900120045
 NOMBRE INFI PEREIRA
 DIRECCION CLL 19 No. 9 50 PISO 22 EDIF DIARIO OTUN
 CIUDAD PEREIRA TEL: 315 1617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO	
	ARIA	2013 07 24	2013 07 24	CONTRA-ENTREGA	FG -454312

CODIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
002909	4		UND 05 PAPEL PROPALETTE 115gr CARTA x50uds	3,816	15,264	16
004925	1		UND 01 TONER H.P.COM436A LASERJET 1505 2000pag	118,800	118,800	16

FACTURACION POR COMPUTADOR, S.A.S. DIAN No. 16000009. AUTORIZA DEL PG-400001 AL PG-510000 - 2012/07/19

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL	
134,064	0	21,450	155,514	

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA, ACEPTO ESTA FACTURA.

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

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

299721



*** PEGANTE UNO 35ml c/3 BOLIGRAFOS GRATIS *** LINDAS MADERAS DE MUCHOS ESTILOS ** DISTRIBUCION DE FUSION Y TODAS SUS PRODUCCIONES *** TACA Y SELLADOR SEALER *** KIT'S PARA PINTAR : TOALLAS - COJINES - CUADROS - CENTROS DE MESA CON LA IMAGEN LAS PINTURAS Y EL PASO A PASO SON LINDAS ** EL COMPUTADOR DE JULIO LO GAND -- CLARA INES PEREZ AROCHA -- FELICITACIONES

PBX 333 52 06

- EMISOR -

OFIXPRES S.A.S. NIT 900 186866-1

5616



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

NIT 900170045
 NOMBRE INFI PEREIRA
 DIRECCION Cl 19 No 9 50 PISO 22 EDF DIARIO OTUM
 CIUDAD PEREIRA TEL.: 315 1617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO	FG	-454708
	ARIA	2013 07 26	2013 07 26	CONTRA-ENTREGA		

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
05163	2	UND 02	TUNER H.P.00364X JET P4015 24X0mag HFR	517,300	1,034,600	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1,034,600	0	165,536	1,200,136

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA, ACEPTO ESTA FACTURA.

[Handwritten Signature]
 FIRMA EMISOR

NOMBRE C.C.

FIRMA Y SELLO

FECHA RECIBO

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

PBX 333 52 06

300240



*** PERANTE UNO 35ml C/3 BOLLIGRAFOS GRATIS *** LINDAS MADEIRAS DE MUEBLES ESTILOS ** DISTRIBUCION DE FUSION Y TODOS SUS PRODUCTOS *** LACA Y SELLADOR QUALOR *** KIT'S PARA PINTAR : TORNILLOS - CANTONERAS - CUADROS - CENTROS DE MESA CON LA IMAGEN LAS PINTURAS Y EL PAGO A PAGO SON LINDOS ** EL COMPUTADOR DE JULIO LO GANÓ --- CLARA INES PEREZ ANCOILA --- FELICITACIONES

- EMISOR -

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR, P.S. DIAN No. 160000092, 2012/07/19, DEL PG-400001 AL PG-510000 AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. NIT 900170045



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. 47

ENTRADA POR COMPRA 78Fecha **30/10/2013**

Proveedor 800027890
38

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las
diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de
Pereira ¿INFIPEREIRA¿

Factura Nro 454233 - 454312 - 454708

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

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
110010061	LEGAJADOR AZ CARTA	10	UND	2.888,00	3.983,40	28.880,00
110010087	CLIPS PEQUEÑO	5	UND	287,00	197,95	1.435,00
110010088	CLIPS MARIPOSA	3	UND	1.092,00	451,86	3.276,00
110010051	CARTULINA OFICIO	300	UND	39,00	1.614,00	11.700,00
110010159	CARTULINA OPALINA	100	UND	129,00	1.779,00	12.900,00
110010290	LAPIZ CORRECTOR	5	UND	682,00	470,35	3.410,00
110010057	COSEDORA	2	UND	2.828,00	780,14	5.656,00
110010053	LAPICERO TINTA NEGRA X 12	10	UND	209,00	288,30	2.090,00
110010066	MARCADOR BORRASECO	10	UND	861,00	1.187,60	8.610,00
110010222	PASTA CATALOGO 1.0 R	5	UND	4.324,00	2.982,05	21.620,00
110010307	PASTA CATÁLOGO 3.0 D	2	UND	8.361,00	2.306,48	16.722,00
110010120	PERFORADORA TRES HUECOS	3	UND	13.483,00	5.579,16	40.449,00
110010123	PILAS AA	2	PAR	1.748,00	482,20	3.496,00
110010096	PILA AAA	2	PAR	1.748,00	482,20	3.496,00
110010311	POLICODER TAMAÑO CARTA (PAQUETE X 25)	10	PAQ	9.222,00	12.720,00	92.220,00
110010163	PROTECTOR DE ACETATOS CARTA GRUESO X 100	10	PAQ	1.914,00	2.640,00	19.140,00
110010291	REFUERZOS AUTOADHESIVOS SWAN	10	PAQ	369,00	509,00	3.690,00
110010183	MINAS - PORTAMINAS	10	CAJ	603,00	831,70	6.030,00
110010067	RESALTADOR	20	UND	585,00	1.613,80	11.700,00
110010229	RESMA PAPEL BOND 75 GRS CARTA	40	UND	6.824,00	37.649,60	272.960,00
110010230	RESMA PAPEL BOND 75 GRS OFICIO	5	UND	8.361,00	5.766,20	41.805,00
110010319	RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	150	UND	209,00	4.324,50	31.350,00
110010059	SACAGANCHOS	3	UND	682,00	282,21	2.046,00
110010013	SOBRE MANILA CARTA	100	UND	50,00	690,00	5.000,00
110010019	CD R	100	UND	406,00	5.600,00	40.600,00
110010004	PAPEL PROPALCOTE	200	UND	89,00	2.456,00	17.800,00
110010270	TÓNER IMPRESORA HP CB 436	1	UND	137.808,00	19.008,00	137.808,00
110010271	TÓNER IMPRESORA HP C4015X REF CC364X NEGRO	2	UND	600.068,00	165.536,00	1.200.136,00

Son :Dos Millones Cuarenta Y Seis Mil Veinticinco Pesos M/Cte.

2.046.025,00

Totales por grupo

110 ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA

2.046.025,00**Observaciones**



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. 47

ENTRADA POR COMPRA 78Fecha **30/10/2013**

Proveedor 800027890 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
38 Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las
diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de
Pereira ¿INFIPEREIRA¿
Factura Nro. 454233 - 454312 - 454708

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL
Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Almacenista



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 78

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 38

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

		Valor Contrato	16.500.000
Fecha de firma	08/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	2.264.574
Fecha iniciación	08/04/2013	Valor Entrada	2.046.025
Fecha finalización	31/12/2013	(-) Amort. Anticipo	0
Duración	nueve (9) meses o proporcional al tiempo	Saldo Pendiente	12.189.401

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 78

Totales por grupo

110	ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA	2.046.025,00
-----	--	--------------

Valor a cancelar Dos Millones Cuarenta Y Seis Mil Veinticinco Pesos M/Cte. **2.046.025**

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

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA
Interventoria



Razón Social:	COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A	Pagada
Identificación:	NI - 800027890	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-10-15	
Fecha de pago	2013-10-10	
Entidad de pago	BANCOLOMBIA	
Periodo pensión:	2013 - 09	
Periodo salud:	2013 - 10	
Número de la planilla:	5050236	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	TOTAL INTERESES	VALOR A PAGAR SIN INTERESES	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	13	\$0	\$1,502,900	\$1,502,900
230301	800224808	PORVENIR	10	\$0	\$1,204,620	\$1,204,620
230501	800231967	HORIZONTE	9	\$0	\$1,058,400	\$1,058,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	8	\$0	\$1,845,100	\$1,845,100
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	9	\$0	\$735,200	\$735,200
EPS010	800088702	EPS SURA	3	\$0	\$231,500	\$231,500
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	8	\$0	\$718,600	\$718,600
EPS016	805000427	COCMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	6	\$0	\$1,223,800	\$1,223,800
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	9	\$0	\$899,900	\$899,900
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5	\$0	\$527,800	\$527,800
14-28	800256161	ARL SURA	39	\$0	\$353,700	\$353,700
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	39	\$0	\$1,358,300	\$1,358,300
GRAN TOTAL						\$11,659,820



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 06/11/2013 02:33 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.
1	06/11/2013	8000278908	COMPUTADORES Y SUMINISTROS SA	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	70607039404	CR

1-1 de 1

[ir a](#)

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$2028387.00

<

>

5421



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 653

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 10120282
Teléfonos 3204798

Girado a : LUIS ENRIQUE ABAD GARCES
Orden pago No. : 485
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 7

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.563.000,00

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	2.983.500,00	3,06	82.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	13.500.000,00	2,00	270.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	13.500.000,00	2,00	270.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	13.500.000,00	2,00	270.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.500.000,00	1,00	45.000,00
			937.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	4.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	45.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
243603	0,00	82.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	270.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	270.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
290590005	0,00	270.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.563.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	4.500.000,00	4.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	3.563.000,00	0,00	EGRESO LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Cheque Nr
111006009001	0,00	3.563.000,00	EGRESO LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Cheque Nr
Sumas Iguales	3.563.000,00	3.563.000,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 653

Fecha 06/11/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



5624



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 485 De 06/11/2013 Por 4.500.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 7

ACTA No.: 247 de 06/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUIS ENRIQUE ABAD GARCES

C.C o Nit 10120282

CONTRATO ADICIONAL No 29 de 02/09/2013 Por 13.500.000,00

adicinar en tiempo y en valor el contrato de prestacion de servicios profesionales No. 29 del 2013, cuyo objeto es prestacion de servicios profesionales como arquitecto apoyando la revisión del plan parcial de expansion urbana para el sector del macro protecto de flora y fauna del parque tematico y los procesos de adquisicion de bienes inmuebles que se requieren para la ejecucion del proyecto del parque tematico de flora y fauna de Pereira.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.983.500,00	3,06	82.000,00	937.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.500.000,00	1,00	45.000,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		13.500.000,00	2,00	270.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		13.500.000,00	2,00	270.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		13.500.000,00	2,00	270.000,00	

NETO A GIRAR 3.563.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 212 Fecha. 02/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	4.500.000,00

Total obligación 4.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	4.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	45.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	82.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	270.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	270.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
290590005 ProAdulto Mayor	0,	270.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS
52 Honorarios	0,	3.563.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **4.500.000 4.500.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 485** **De 06/11/2013** **Por 4.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 7

ACTA No.: 247 de 06/11/2013

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha: Autorización Financiera

Páguese: Tesorero

Firma: *[Handwritten Signature]*

[Handwritten Signature]

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.800.000
EMPLEADO	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES	SALUD MINIMA	225.000
CEDULA	10.120.282	PENSION MINIMA	288.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	9.000
			UVT \$ 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
4.500.000
4.500.000

A
B

4.500.000
4.500.000

(+) 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)

288.000
-
-
288.000

C
D
E
F

288.000
-
-
288.000

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 <= 1.350.000

FALTARIA

1.062.000

234.000
-
234.000

G
H
I

234.000
-
234.000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

3.978.000
-
3.978.000
148

J
K
L
M

3.978.000
994.500
2.983.500
111
3,06

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

0,19

5.000

*

82.000

Retencion en pesos

82.000

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 06 noviembre de 2013



Profesional Universitario 82
ELABORADO

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

Pereira, noviembre 5 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

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

LA SUMA DE

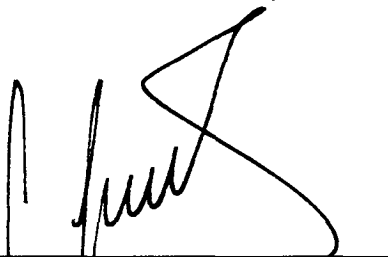
\$ 4'500.000,00

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE

Pago N° 07- Contrato de Prestación de servicios N° 029 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas, No 8393763491 de septiembre 18 de 2013, No 8398868870 de octubre 10 de 2013 y No 173333645 de noviembre 5 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	07
FECHA: NOVIEMBRE 05 DE 2013	
CONTRATO No. 029 DE 2013	
CONTRATISTA: LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Arquitecto apoyando la revisión del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del Macro Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna y los procesos de adquisición de bienes inmuebles que se requieran para la ejecución para del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira"	
PERIODO DE ACTIVIDADES: SEPTIEMBRE 04 A 03 OCTUBRE DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato se calcula en \$27'000.000.000, VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (Régimen Simplificado).	
FORMA DE PAGO: El INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas por el valor de \$4'500.000,00 mensuales y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$4'500.000,00.	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ul style="list-style-type: none">• Informe escrito del periodo del 04 de septiembre al 03 de octubre de 2013.• Cuenta de cobro.• Pagos de seguridad social.• CD anexo con información de la ejecución del contrato y anexos:<ul style="list-style-type: none">○ Objetos y alcances para el equipo de trabajo para la revisión y formulación de modificaciones al Decreto 045 de 2012 Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira○ Objetos y alcances para el equipo de trabajo para la formulación del Plan de Mejoramiento Integral de la banca del Ferrocarril, zona de Influencia del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira○ Minutas de subsidio caso 08 JOSÉ WILDOR CARMONA.○ Cuadro control de compras de predios requeridos para el Acceso al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.○ Reporte del sistema de correspondencia SAIA del INFIPEREIRA	
En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el	



Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

1. Apoyar como Arquitecto en la revisión integral del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
2. Apoyar como Arquitecto en la elaboración de propuestas de modificación del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
3. Apoyar técnicamente los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantados por el abogado negociador.
4. Apoyar técnicamente el control del estado y avance de los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantado por el abogado negociador.
5. Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de las obligaciones derivadas del convenio 138 de 2012, celebrado entre el Ministerio de Industria Comercio y Turismo y el Municipio de Pereira.
6. Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012. (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
7. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
8. Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 27'000.000,00
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		\$ 13'500.000,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 27'000.000,00	
VALOR A PAGAR	\$ 4'500.000,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 9'000.000,00	
SUMAS IGUALES	\$ 40'500.000,00	\$ 40'500.000,00



BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0,00
VALOR PAGADO	\$ 0,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0,00	
SUMAS IGUALES	\$ 0,00	\$ 0,00

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

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

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



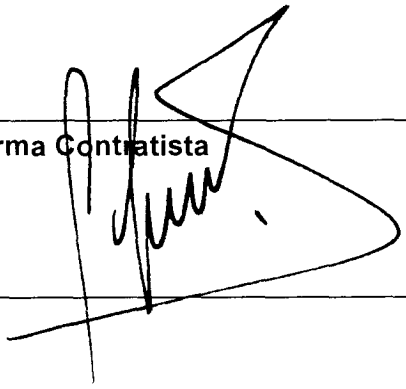
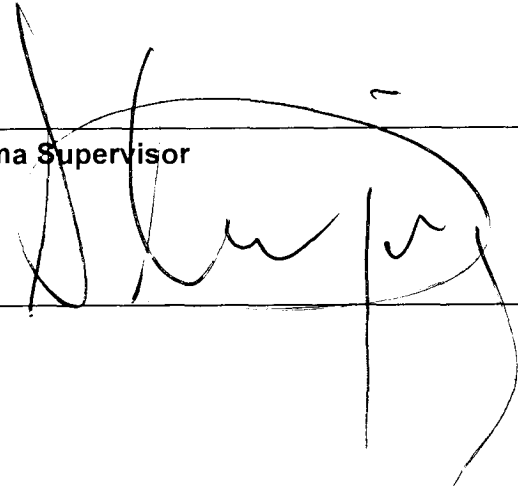
comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

<p>Firma Contratista</p> 	<p>Firma Supervisor</p> 
--	--

Ases 17

Pereira, 05 de Noviembre de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Luis Enrique Abad Garcés

2- Identificación 10120282 de Pereira

3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

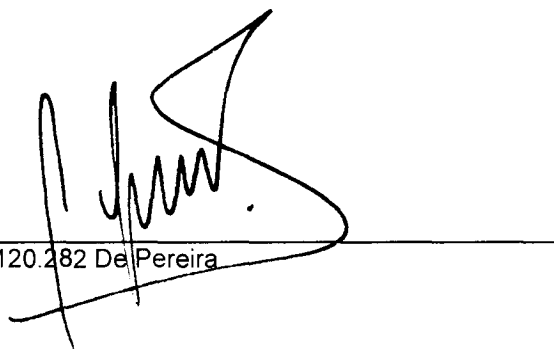
7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes

obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>173.333.645</u> \$	Aporte salud	<u>225.000</u>	Aporte pensión	\$ <u>288.000</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 \$ -

Firma



CC 10.120.282 De Pereira

**DAVIVIENDA****Comprobante de Pago**

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA 7		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	06/11/2013		
Hora del Pago	11:41		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10120282	Referencia	0000000000000000
Nombre	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		
Producto o Servicio Destino	126170143971	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.563.000,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 654

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 10018810
Teléfonos 3440326

Girado a : ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ
Orden pago No. : 486
Por concepto de : ACTA DE SUPERVICION No. 2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.465.000,00
Son : Tres Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	35.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.465.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.465.000,00	EGRESO ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ Cheq
242552	3.465.000,00	0,00	EGRESO ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ Cheq
Sumas Iguales	3.465.000,00	3.465.000,00	

Recibi : _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 486 De 06/11/2013 Por 3.500.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 2

ACTA No.: 248 de 06/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ

C.C o Nit 10018810

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

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

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

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

NETO A GIRAR 3.465.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 210

Fecha. 02/09/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.500.000,00

Total obligación **3.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	3.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPERVIC
290590002 ProCultura	0,	35.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPERVIC
242552 Honorarios	0,	3.465.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPERVIC

Sumas iguales **3.500.000 3.500.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

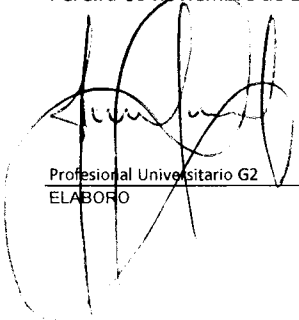
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA	10.018.810	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT s	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A 3.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B 3.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
224.000	C 224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
224.000	F 224.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.050.000
		FALTARIA 826.000
175.000	G 175.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
175.000	I 175.000	Total deducciones (G+H)
3.101.000	J 3.101.000	Subtotal (B-F-I)
-	K 775.250	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (I X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.101.000	L 2.325.750	Base gravable de retención en pesos
116	M 87	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
-		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Perelra 06 noviembre de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

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

Noviembre de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ
C.C. 10.018.810 DE PEREIRA

LA SUMA DE:

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

POR CONCEPTO:

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

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

ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ
CC 10.018.810 DE PEREIRA

Dirección: Calle 46 N° 11 – 20 Apto 102 Ed. Alcazar de Maraya.
Teléfono: 3440326
Cuenta: Davivienda– Cuenta de Ahorros – 0127270034201



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	2
FECHA: 1 de noviembre de 2013	
CONTRATO No. 61 del 2 de septiembre de 2013	
CONTRATISTA: ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL PLAN DE COMUNICACIONES DEL PROYECTO DE PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, EN LA ETAPA DE CONSTRUCCIÓN DE LA FASE DE APERTURA.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: DEL 2 DE OCTUBRE AL 1º DE NOVIEMBRE DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de CATORCE MILLONES DE PESOS M.CTE. (\$14'000.000)	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE MENSUALES (\$3.500.000)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES:	
<ol style="list-style-type: none">1. <u>Informe de actividades No 2, del 2 de octubre al 1º de noviembre de 2013</u>2. <u>Pago de aportes al sistema de seguridad social</u>3. <u>Fotografías Rueda de Prensa del 17 de octubre de 2013</u>4. <u>CD con audios de entrevistas.</u>5. <u>Fotografías seguimiento filmico.</u>6. <u>Fotografías distribución de publicidad en eventos.</u>7. <u>CD fotografías actualizadas avance de obras.</u>8. <u>CD con audios y videos de seguimiento a plan de divulgación avance obras PTFFP.</u>9. <u>Programación de pauta Caracol y RCN</u>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ</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> <ol style="list-style-type: none">1) Implementar una estrategia de acercamiento del Proyecto PTFFP con los diferentes medios de comunicación de la ciudad, para lo cual se incluirá una gira de medios mensual, contando con los diferentes actores del proyecto, los cuales estarán informando el estado del avance de las obras del mismo.2) Envío permanente de material que le sirva a los medios de comunicación como insumo para cada	



una de sus emisiones o ediciones.

3) Implementar acciones encaminadas a fortalecer la comunicación con el cliente interno y externo del PTFFP, a través de los diferentes medios de comunicación con que cuenta la entidad.

4) Realizar el registro fotográfico de las diferentes actividades que se realicen con el proyecto, las cuales sirven de soporte para alimentar la página web, las redes sociales y las diferentes publicaciones que se hagan del PTFFP.

5) Realizar el seguimiento a los diferentes medios de comunicación de tal manera que se puede verificar el plan de divulgación del avance de obras del PTFFP.

6) Ejercer la supervisión de los contratos relacionados con el plan de comunicaciones del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 2 de OCTUBRE y 1º de NOVIEMBRE 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	\$3.500.000	
VALOR A PAGAR	\$3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR\$	\$ 7.000.000	
SUMAS IGUALES	\$ 14'000.000	\$14'000.000

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

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



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

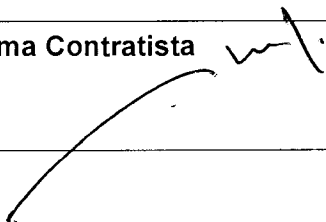
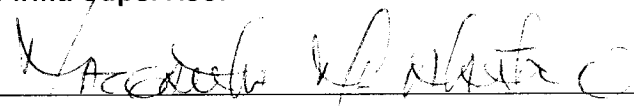
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---

Pereira, 5 de noviembre de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio ABAD JOSÉ CANTILLO GUTIÉRREZ
- 2- Identificación 10.018.810
- 3- Mes al que pertenece la certificación OCTUBRE
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

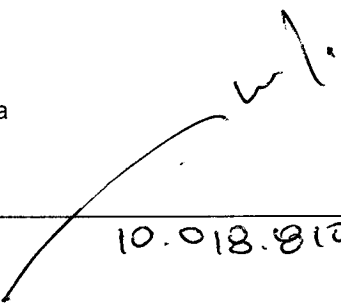
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

No Planilla PILA	<u>8317876319</u>	Aporte salud	\$	<u>175.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>224.000</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 \$ -

Firma



CC 10.018.810

0995

Fecha de Pago	11/5/2013 12:00:00 AM
Periodo Cotización Salud	10/2013
Empresa	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ
NIT	10018810
Número de Radicación	8317876319
Número Autorización	93929591
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Total Pagado	\$417,600.00
Medio de Pago	Pago en Cajas
Banco	1023

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$7,500.00	1
231001	800227940	Colfondos			\$230,200.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS		\$0.00	\$179,900.00	1

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 8317876319, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de reci



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	ABAD CANTILLO ACTA 2		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	06/11/2013		
Hora del Pago	11:38		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10018810	Referencia	0000000000000000
Nombre	ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ		
Producto o Servicio Destino	127270034201	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.465.000,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 655

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 479

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

Cheque No. : Fecha cheque 06/11/13

La suma de : 6.987.007,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.987.007,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242518	6.987.007,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	6.987.007,00	6.987.007,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. **656**

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 478

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.192,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.949.192,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242519	4.949.192,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	4.949.192,00	4.949.192,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 657

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 481

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.240.700,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.240.700,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242520	5.240.700,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	5.240.700,00	5.240.700,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. **658**

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 480

Por concepto de : APORTES ARL MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : **282.700,00**

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	282.700,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242532	282.700,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	282.700,00	282.700,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 659

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Por concepto de : PAGO APORTES FUNCIONARIOS SALUD Y PENSION

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.204.101,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.204.101,00	Egreso 1379 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242519	2.329.108,00	0,00	Egreso 1379 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
242518	2.874.993,00	0,00	Egreso 1379 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO AP
Sumas Iguales	5.204.101,00	5.204.101,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 479 De 31/10/2013 Por 6.987.007,00

Recurso:
APORTES PENSION MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA C.C o Nit 891480000
VALOR A PAGAR Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Siete Pesos M/Cte. **6.987.007,00**
NETO A GIRAR **6.987.007,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 272 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE **Fecha.** 31/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.007,00
Total obligación					6.987.007,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

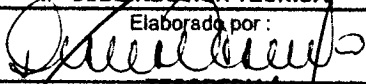
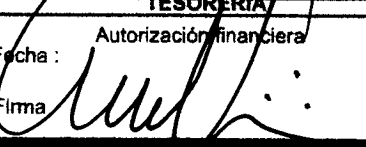
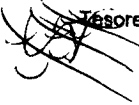
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510307	3.599.026,00	0,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
510307	1.365.185,00	0,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
510307	875.868,00	0,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
510307	847.118,00	0,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
510307	299.810,00	0,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
42518	0,00	6.987.007,00	O.P. 2013-479 APORTES PENSION MES DE OCTU
Sumas Iguales	6.987.007,00	6.987.007,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 478 De 31/10/2013 Por 4.949.192,00

Recurso:
APORTES SALUD MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA C.C o Nit 891480000

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

NETO A GIRAR **4.949.192,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 272 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE **Fecha.** 31/10/2013

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
0303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.160.872,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
0303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.160.630,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.127.202,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.075.912,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	212.288,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	212.288,00	0,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.192,00	O.P. 2013-478 APORTES SALUD MES DE OCTUBRE
Sumas Iguales		4.949.192,00	4.949.192,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 481 De 31/10/2013 Por 5.240.700,00

Recurso:
 APORTES PARAFISCALES MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

NETO A GIRAR 5.240.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 272 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE **Fecha.** 31/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 01	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.329.200,00
1101	0	2 1 1 3 02	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.746.800,00
1101	0	2 1 1 3 03	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.164.700,00
Total obligación					5.240.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

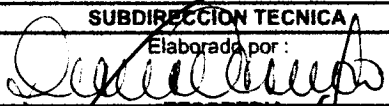
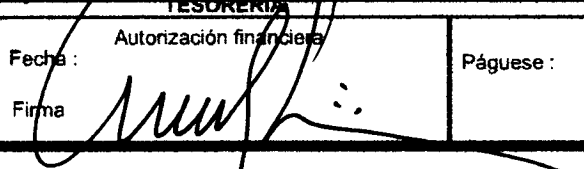
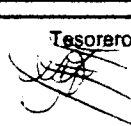
Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
510302	2.329.200,00	0,00	O.P. 2013-481 APORTES PARAFISCALES MES DE
510401	1.746.800,00	0,00	O.P. 2013-481 APORTES PARAFISCALES MES DE
510402	1.164.700,00	0,00	O.P. 2013-481 APORTES PARAFISCALES MES DE
242520	0,00	5.240.700,00	O.P. 2013-481 APORTES PARAFISCALES MES DE
Sumas Iguales	5.240.700,00	5.240.700,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborada por : 	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autorización financiera : 	Páguese : 
	Firma	Tesorero

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 480** **De 31/10/2013** **Por 282.700,00**

Recurso:
APORTES ARL MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Doscientos Ochenta Y Dos Mil Setecientos Pesos M/Cte. **282.700,00**

NETO A GIRAR **282.700,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 272 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE **Fecha.** 31/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	282.700,00

Total obligación **282.700,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	Cotizaciones a Riesgos Profesionales	282.700,00	0,00 O.P. 2013-480 APORTES ARL MES DE OCTUBRE
2532	Aportes a Riesgos Profesionales	0,00	282.700,00 O.P. 2013-480 APORTES ARL MES DE OCTUBRE

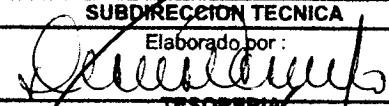
Sumas Iguales **282.700,00** **282.700,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

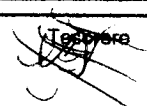
Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Páguese : 
	Firma : 	

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:	958913424
Fecha y hora de la operación:	Wed Nov 06 11:09:34 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOFAGOS
Número de la factura:	5283089
Valor:	\$22.663,700.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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





PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 5283089
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2013-11-06

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 10	Año: 2013	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Identificación	EPS	Días Cot	SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
			IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	14	\$1,166,000	1	0.0052200	\$6,100
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	14	\$341,000	1	0.0052200	\$1,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,000	1	0.0052200	\$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$4,008,000	1	0.0052200	\$20,900
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,070,000	1	0.0052200	\$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,000	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,000	1	0.0052200	\$21,400

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

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

APORTES PARAFISCALES

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PROTECCION	6	\$4,799,100	\$0	\$0	\$143,700	\$143,700	0	\$0	\$0	\$0	\$5,086,500
HORIZONTE	3	\$1,820,300	\$0	\$0	\$52,100	\$52,100	0	\$0	\$0	\$0	\$1,924,500
PORVENIR	1	\$399,700	\$0	\$0	\$12,500	\$12,500	0	\$0	\$0	\$0	\$424,700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	3	\$1,706,800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,706,800	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	\$136,500	\$1,706,800
SOS-EPS	6	\$1,707,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707,200	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	\$136,600	\$1,707,200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
MAPFRE	15	\$282,700	0	\$0	\$0	\$282,700	0	\$0	\$282,700	0	\$0	\$2,827	\$282,700

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

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,278,300 - 4'949'192 = 2'329'108
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6'982'002 = 2'879'998
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$282,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,200
SENA	1	\$1,164,700
ICBF	1	\$1,746,800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,663,700



República de Colombia

Página 1 de 2

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 272Fecha expedición 31/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.459.599,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.
 Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE

Observaciones

Tercero	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	245		

Rubro 211301-- Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor **2.329.200,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245

Rubro 211302-- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor **1.746.800,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245

Rubro 211403-- Administradora de Riesgos Profesionales Valor **282.700,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245

Rubro 211401-- Fondos de Pensiones Valor **6.987.007,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245

Rubro 211402-- Empresas Promotoras de Salud Valor **4.949.192,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245

Rubro 211303-- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor **1.164.700,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 245



República de Colombia

Página 2 de 2

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 272Fecha expedición 31/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.459.599,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.
 Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211301--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	2.329.200,00	
Rubro 211302--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	1.746.800,00	
Rubro 211303--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	1.164.700,00	
Rubro 211401--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	6.987.007,00	
Rubro 211402--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	4.949.192,00	
Rubro 211403--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 11	282.700,00	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 31/10/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 245

Fecha expedición 31/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total 17.459.599,00

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte. Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE

Observaciones

Nro. Disponibilidad 245

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

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

Rubro 211403-- Administradora de Riesgos Profesionales Valor 282.700,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES

Rubro 211401-- Fondos de Pensiones Valor 6.987.007,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES

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

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 245

Fecha expedición 31/10/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **17.459.599,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto **APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE OCTUBRE**

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 31/10/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 660

Fecha 07/11/2013

Señor(es) TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S
Dirección CRA 13 87-426 BELMONTE AV. 30 AGOSTO

C.C o Nit 900480656
Teléfonos 3201020

Girado a : TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAS
Orden pago No. : 489
Por concepto de : ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

Observaciones :

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

La suma de : 1.931.994,00

Son : Un Millon Novecientos Treinta Y Un Mil Novecientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	284.640,00	15,00	42.696,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	1.779.000,00	2,00	35.580,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	1.779.000,00	2,00	35.580,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.779.000,00	1,00	17.790,00
			131.646,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	2.063.640,00	0,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
290590002	0,00	17.790,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
290590001	0,00	35.580,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
290590004	0,00	35.580,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
243625	0,00	42.696,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
240101002	0,00	1.931.994,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LI
Sumas Iguales	2.063.640,00	2.063.640,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
240101002	1.931.994,00	0,00	EGRESO TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S
111006006001	0,00	1.931.994,00	EGRESO TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S
Sumas Iguales	1.931.994,00	1.931.994,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 660

Fecha 07/11/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN





ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA No.	002
FECHA:	Octubre 31 de 2013
CONTRATO No.	044
CONTRATISTA:	TEK SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S.
OBJETO:	Contrato de compra de equipos y accesorios tecnológicos para el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira.
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Junio 27 a Octubre 30 de 2013
VALOR DEL CONTRATO:	\$10.813.640 (Diez millones ochocientos trece mil seiscientos cuarenta pesos).
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales previa presentación de la factura o cuenta de cobro con el visto bueno del supervisor en la que conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual, certificando el pago de aportes a seguridad social y parafiscales como persona jurídica.
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$2.387.048	

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
LICENCIA FORTIGATE	\$ 323,408	1	\$ 323,408
ESCÁNER KODAK I2400	\$ 2,063,640	1	\$ 2,063,640
TOTAL			\$ 2.387.048

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.750.000	
VALOR ADICIÓN	\$ 2.063.040	
VALOR PAGADO		\$ 8.426.592
VALOR A PAGAR		\$ 2.387.048
VALOR POR EJECUTAR		\$ 0
<hr/>		
SUMAS IGUALES	\$10.813.640	\$10.813.640

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



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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista DIEGO ALEXANDER RESTREPO LONDOÑO Representante Legal	Firma Interventor ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA Profesional Especializado (Grado 4)
---	--



TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S

NIT 900.480.656-4

IVA RÉGIMEN COMÚN

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, EXONERADOS SEGUN LEY 1429 DEL 2010

AGENTES RETENEDORES DEL IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO

AUTORRETENEDOR ICA EN PEREIRA

Av 30 de agosto # 87-426 PEREIRA-RISARALDA

Tel: 3201020

FACTURA DE VENTA N° TEKP

1,056
VENCIMIENTO

FECHA FACTURA

FORMA DE PAGO

31/10/2013

20 DIAS \$2,387,048

20/11/2013

Cliente: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA
 Nit / C.C.: 900.120.045 - 0
 Dirección: CALLE 19 # 9 - 50 PISO 22 DIARIO DEL OTUN
 Teléfono: 3151617
 Ciudad: PEREIRA

VENDEDOR

JOHANA LOPEZ BAENA

REF.	CANT.	Observaciones	DESCRIPCIÓN	GARANTÍA	IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
GN1167 FORTIGU/	1		LIC GENERIC 1 YEAR 8X5 FORTICARE PLUS FORTIGUARD BUNDLE CONTRACT	0 Meses	16	278.800	278.800
Serial (es):							
GN0323 KD I-2400	1		ACC KODAK SCANNER I2400 CAT 8861437	12 Meses	16	1.779.000	1.779.000
Serial (es):		47590438					

BASE EXCLUIDA - EXCENTA

0

BASE GRAVADA

2,057,800

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y OCHO PE:	SUBTOTAL	2,057,800.00
OBSERVACIONES En caso de presentar una garantía, se recomienda hacer copia de seguridad de su información antes enviar el equipo a reparación. Tek Soluciones Tecnológicas S.A.S no se hace responsable.	DESCUENTO	0
	I.V.A.	329,248
	TOTAL A PAGAR	\$ 2,387,048

FIRMA

NOMBRE

FECHA DE RECIBIDO

Elaborado por

Aceptada

La aceptación de la presente factura evidencia la satisfacción total en la entrega de los productos adquiridos y el estado de los mismos, al igual que las políticas de garantía.

Resolución Autorización No. 16000096924 del 06 de febrero de 2013 del N° TEKP 1 al N° TEKP 10,000

Factura impresa por computador. Esta factura se asimila para todos los efectos a una letra de cambio según el artículo 5° de la ley 1231 de 2008. Excusando el protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que las la(s) persona(s) que firman la presente Factura tiene(n) autorización para ello y por lo tanto en ese acto es (son) representante(s) del cliente, el cual se hace responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al artículo 2° de la ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

--- CLIENTE ---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900480656	4	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMERCIALIZADORA MEGA HOGAR S.A.S	CARRERA 13 87-426 AV. 30 DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3201020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2013-08	2013-09	26236135	8426236135	E	2013/09/10	2013/09/10	BANCO AV VILLAS	0	\$3,386,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: COMERCIALIZADORA MEGA HOGAR S.A.S (16 Afiliados)					\$12,143,000	\$1,942,800			\$12,143,000	\$1,335,900			\$12,143,000	\$0			\$12,143,000	\$107,600			\$12,143,000	\$0	
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (9 Afiliados)					\$7,517,000	\$1,202,800			\$7,517,000	\$827,000			\$7,517,000	\$0			\$7,517,000	\$39,500			\$7,517,000	\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (9 Afiliados)					\$7,517,000	\$1,202,800			\$7,517,000	\$827,000			\$7,517,000	\$0			\$7,517,000	\$39,500			\$7,517,000	\$0	
1	CC 65777403	FLOREZ MARIA	231001	30	\$666,000	\$106,600	EPS013	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-30	\$666,000	\$3,500	0		\$666,000	\$0		
2	CC 31424413	GARCIA LINA	230301	30	\$1,179,000	\$188,600	EPS002	30	\$1,179,000	\$129,700	CCF44	0	\$1,179,000	\$0	14-30	\$1,179,000	\$6,200	0		\$1,179,000	\$0		
3	CC 25180243	LOPEZ JOHANA	25-14	30	\$759,000	\$121,400	EPS002	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$4,000	0		\$759,000	\$0		
4	CC 10033637	NIÑO FRANCISCO	230201	30	\$801,000	\$128,200	EPS013	30	\$801,000	\$88,100	CCF44	0	\$801,000	\$0	14-30	\$801,000	\$4,200	0		\$801,000	\$0		
5	CC 9861315	PENA EDDON	230301	30	\$800,000	\$128,000	EPS003	30	\$800,000	\$88,000	CCF44	0	\$800,000	\$0	14-30	\$800,000	\$4,200	0		\$800,000	\$0		
6	CC 108789055	RAMIREZ DIANA	230201	30	\$801,000	\$128,200	EPS018	30	\$801,000	\$88,100	CCF44	0	\$801,000	\$0	14-30	\$801,000	\$4,200	0		\$801,000	\$0		
7	CC 9868279	RESTREPO DIEGO	230201	30	\$1,179,000	\$188,600	EPS001	30	\$1,179,000	\$129,700	CCF44	0	\$1,179,000	\$0	14-30	\$1,179,000	\$6,200	0		\$1,179,000	\$0		
8	CC 42139966	SALGADO ANGELICA	230501	30	\$666,000	\$106,600	EPS013	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-30	\$666,000	\$3,500	0		\$666,000	\$0		
9	CC 42132819	TORRES LUZ	230301	30	\$666,000	\$106,600	EPS018	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-30	\$666,000	\$3,500	0		\$666,000	\$0		
Centro de Trabajo: MENSAJEROS (1 Afiliados)					\$603,000	\$96,500			\$603,000	\$66,300			\$603,000	\$0			\$603,000	\$26,200			\$603,000	\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$603,000	\$96,500			\$603,000	\$66,300			\$603,000	\$0			\$603,000	\$26,200			\$603,000	\$0	
10	CC 100180209	ALVEAR ANDYER	230201	30	\$603,000	\$96,500	EPS013	30	\$603,000	\$66,300	CCF44	0	\$603,000	\$0	14-30	\$603,000	\$26,200	0		\$603,000	\$0		
Centro de Trabajo: VENDEDORES (6 Afiliados)					\$4,023,000	\$643,500			\$4,023,000	\$442,600			\$4,023,000	\$0			\$4,023,000	\$41,900			\$4,023,000	\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (6 Afiliados)					\$4,023,000	\$643,500			\$4,023,000	\$442,600			\$4,023,000	\$0			\$4,023,000	\$41,900			\$4,023,000	\$0	
11	CC 25181350	ARANGO YULIANA	230301	30	\$759,000	\$121,400	EPS018	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$7,900	0		\$759,000	\$0		
12	CC 75008890	GARCIA RICARDO	230201	30	\$759,000	\$121,400	EPS016	30	\$759,000	\$03,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$7,900	0		\$759,000	\$0		
13	CC 24870458	LONDODD NORMA	231001	30	\$759,000	\$121,400	EPS002	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$7,900	0		\$759,000	\$0		
14	CC 51982289	OROZCO MARIA	230301	9	\$228,000	\$36,500	EPS013	9	\$228,000	\$25,100	CCF44	0	\$228,000	\$0	14-9	\$228,000	\$2,400	0		\$228,000	\$0		
15	CC 42154740	PAYAN LINA	230201	30	\$759,000	\$121,400	EPS001	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$7,900	0		\$759,000	\$0		
16	CC 24348071	VELEZ MONICA	230301	30	\$759,000	\$121,400	EPS018	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-30	\$759,000	\$7,900	0		\$759,000	\$0		
Total Afiliados(16)					\$12,143,000	\$1,942,800			\$12,143,000	\$1,335,900			\$12,143,000	\$0			\$12,143,000	\$107,600			\$12,143,000	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900480656	4	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMERCIALIZADORA MEGA HOGAR S.A.S	CARRERA 13 87-426 AV. 30 DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3201020	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2013-08	2013-09	26236135	8426236135	E	2013/09/10	2013/09/10	BANCO AV VILLAS	0	
								Valor	\$3,386,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				16	\$1,942,800	\$0	\$0	\$1,942,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400
HORIZONTE	230501	800,231,967	1	1	\$106,600	\$0	\$0	\$106,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$702,500	\$0	\$0	\$702,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$784,300	\$0	\$0	\$784,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$107,600	\$0	\$0	\$107,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	16	\$107,600	\$0	\$0	\$107,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	\$1,335,900	\$0	\$0	\$1,335,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	\$213,200	\$0	\$0	\$213,200
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	6	1	\$88,000	\$0	\$0	\$88,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$83,500	\$0	\$0	\$83,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	\$328,400	\$0	\$0	\$328,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700
SALUDCOOP	EPS013	800,250,119	1	5	\$326,100	\$0	\$0	\$326,100
TOTAL				16	\$3,386,300	\$0	\$0	\$3,386,300



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 08/11/2013 10:10 AM (GMT-05:00)

Tran

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# C
1	07/11/2013	9004806564	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAS	AHO	6010

Total Registros 1

Total \$1931994.00

helm.

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

de forma segura

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor
1	22/11/2013	9004806564	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAS	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	CTE	842114779	CR	313.929 ACT
Total Registros 1			Total \$313929.00							

1-1 de 1

ir a

[Mostrar](#)

- as ▶
- Facturas ▶
- Terceros ▶
- Tarjetas ▶
- encias ▶
- ines ▶
- Seguridad ▶

557



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 661

Fecha 07/11/2013

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. : 484

Por concepto de : CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 90.360,00

Son : Noventa Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	90.360,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
240101001	90.360,00	0,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
Sumas Iguales	90.360,00	90.360,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 484

De 05/11/2013

Por 90.360,00

Recurso:

CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DIANA VANESSA VILLA FRANCO

C.C o Nit 42144731

VALOR A PAGAR Noventa Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

90.360,00

NETO A GIRAR

90.360,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 276

CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS

Fecha. 05/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01	— Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	90.360,00

Total obligación

90.360,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	90.360,00	0,00	O.P. 2013-484 CANCELACION FOTOCOPIAS ESCR
0101001	0,00	90.360,00	O.P. 2013-484 CANCELACION FOTOCOPIAS ESCR

Sumas Iguales

90.360,00

90.360,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 276

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **90.360,00**

Son: **Noventa Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.**
Objeto **CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS**

Observaciones

Tercero **42144731** **DIANA VANESSA VILLA FRANCO -**

Documento **ORDEN PAGO** Nro. Nro. fin. **0**

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad **249**

Rubro **212101--** **Materiales y Suministros** Valor **90.360,00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **249**

INTENCION DE PAGO

Rubro **212101--** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes 11	90.360,00
---------------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 05/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 249

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **90.360,00**

Son: **Noventa Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.**
Objeto **CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **249**

Rubro	212101—	Materiales y Suministros	Valor 90.360,00
C. Costo	1101	Administracion	
Fondo	101	FONDOS COMUNES	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 05/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Solicitud de disponibilidad presupuestal No.249

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **90.360,00**

Son: **Noventa Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.**
Objeto **CANCELACION FOTOCOPIAS ESCRITURAS Y CERTIFICADOS**

Observaciones

Nro. Disponibilidad

Rubro **212101—** **Materiales y Suministros** Valor **90.360,00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

INTENCION DE PAGO

Rubro **212101—** Fondo **101** C. Coste **1101**

Mes 11	90.360,00
---------------	------------------

FIRMA DEL SOLICITANTE

83008337

No. RADICACIÓN: 2013-290-1-97377

TIPO DE CERTIFICADO: INMEDIATO

MATRICULA: 290-81026

CERTIFICADO(S) SE EXPIDE(N) DE INMEDIATO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: JEF PEREIRA

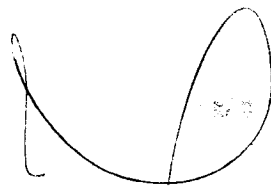
CERTIFICADOS: 1

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO VALOR \$ 13.300

VALOR TOTAL AJUSTADO A LA CENTENA POR ACTOS: 13.300

EL CERTIFICADO SE EXPIDE DE ACUERDO A LOS DATOS SUMINISTRADOS
USUARIO: 4088



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

NIT: 899899007-0 PEREIRA

SOLICITUD CERTIFICADO DE TRADICION

Impreso el 3 de Noviembre de 2013 a las 03:24:35 pm

83008338

No. RADICACIÓN: 2013-290-1-97375

TIPO DE CERTIFICADO: INMEDIATO

MATRICULA: 290-139120

CERTIFICADO(S) SE EXPIDE(N) DE INMEDIATO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: JEF PEREIRA

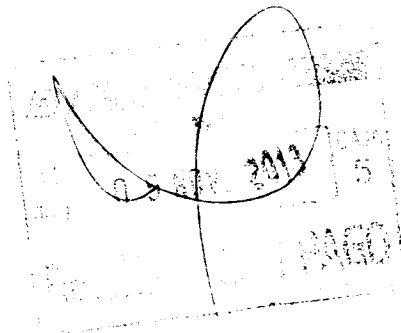
CERTIFICADOS: 1

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO VALOR \$ 13.300

VALOR TOTAL AJUSTADO A LA CENTENA POR ACTOS: 13.300

EL CERTIFICADO SE EXPIDE DE ACUERDO A LOS DATOS SUMINISTRADOS
USUARIO: 4088



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

NIT: 899899007-0 PEREIRA

SOLICITUD CERTIFICADO DE TRADICION

Impreso el 3 de Noviembre de 2013 a las 03:27:01 pm

83008338

No. RADICACIÓN: 2013-290-1-97378

TIPO DE CERTIFICADO: INMEDIATO

MATRICULA: 290-81027

CERTIFICADO(S) SE EXPIDE(N) DE INMEDIATO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: JEF PEREIRA

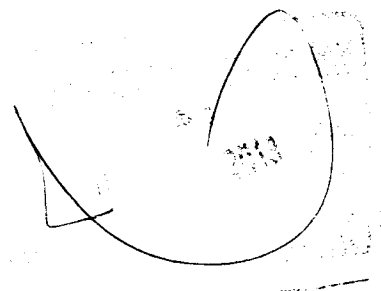
CERTIFICADOS: 1

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO VALOR \$ 13.300

VALOR TOTAL AJUSTADO A LA CENTENA POR ACTOS: 13.300

EL CERTIFICADO SE EXPIDE DE ACUERDO A LOS DATOS SUMINISTRADOS
USUARIO: 4088



NOTA FISCAL

FRANCISCO JAVIER DEJESUS MOYA
CALLE 19 # 10-32
PRY: 3253070

FACTURACION

SET: 0017421 -- CAJA: 115852
05/11/2013 04:33

IVA (16.00 %): 1,242.8

TOTAL: 12,134.8

Efectivo: 50,000.0
ENTREGADO: 50,000.0
CARENA: 1,134.8

SERVICIOS con responsabilidad
Facturacion por computador
SISTEMA NOTARIAL V. 05.18.01

NOTARIA CUARTA

PEREIRA
DIGNO GONZALEZ BALVIS
MIT: 10245517
IVA Recargo comun: 1,501.50
CARRERA 7 # 21-43 INTERIOR 1
PRY: 3480250

FACTURA: 115828

SET: 0017669 -- CAJA: 115852
05/11/2013 04:33

IVA (16.00 %): 1,390.8

TOTAL: 10,092

Efectivo: 10,092.0
ENTREGADO: 10,092.0
CARENA: 0.000

SERVICIOS con responsabilidad
Facturacion por computador
SISTEMA NOTARIAL V. 05.18.01

1



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	REEMBOLSO DIANA VANESA VILLA		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	07/11/2013		
Hora del Pago	10:05		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42144731	Referencia	0000000000000000
Nombre	DIANA VANESA VILLA FRANCO		
Producto o Servicio Destino	127270064760	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 90.360,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 662

Fecha 08/11/2013

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

C.C o Nit 42073244
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO

Orden pago No. : 491

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.564.000,00

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	36.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPER
243603	0,00	360.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.204.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.600.000,00	3.600.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.564.000,00	EGRESO LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque Nro.
242552	3.564.000,00	0,00	EGRESO LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque Nro.
Sumas Iguales	3.564.000,00	3.564.000,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

530



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 662

Fecha 08/11/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

2 NOV / 2013 Da 114

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 491 De 08/11/2013 Por 3.600.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 252 de 08/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO

C.C o Nit 42073244

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

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

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

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

NETO A GIRAR 3.564.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7 Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación **3.600.000,00**

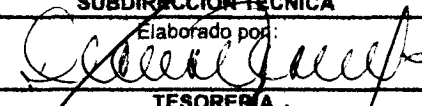
IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.600.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	36.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	360.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	3.204.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPERVIS

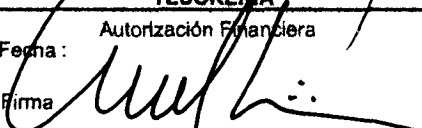
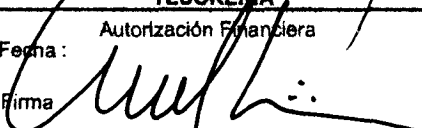

Sumas Iguales **3.600.000 3.600.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

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

Pereira, 07 de Noviembre de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORD

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 SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	10
FECHA: PEREIRA NOVIEMBRE 06 DE 2013	
CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013	
CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de Octubre al 03 de Noviembre de 2013.	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$ 42.960.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de \$ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 3.600.000 Régimen Simplificado	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades de 04 de octubre al 03 de noviembre de 2.013.2. Asistencia a comités técnicos3. Actas de comités diarios4. Copia libro radicador del envío de documentación a Infraestructura.5. Respuestas a los derechos de petición6. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFPP.7. Cronograma Parque Temático de Flora y fauna a septiembre 30 de 2013.8. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de noviembre de 2013, documentos correspondientes al período octubre 04 a noviembre 03 de 2013.	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos	



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

3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.

4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

5). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución N° 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).

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

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

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

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

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

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 42.960.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 32.400.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 6.960.000	
SUMAS IGUALES	\$ 42.960.000	\$ 42.960.000



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

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

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

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




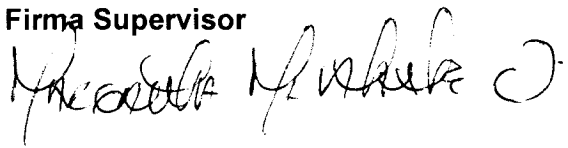
contratistas, comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1202863091 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2013 SALUD: AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/11/01	23	\$ 7.800	\$ 425.700
2013/11/05	27	\$ 9.300	\$ 427.200
2013/11/06	28	\$ 9.500	\$ 427.400
2013/11/07	29	\$ 9.800	\$ 427.700
2013/11/08	30	\$ 10.200	\$ 428.100
2013/11/12	34	\$ 11.600	\$ 429.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 230.400
SUBTOTAL:				1	\$ 230.400

SALUD

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

RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL POR PAGAR: \$ 425.700

BANCO

**CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL**

2417495

NIT 860.050.750-1

NOMBRE DE LA CUENTA: _____		CILDAO _____	ANO _____	MESES _____	DIA _____
REFERENCIA 1: _____		ELECTIVO _____	\$ _____		
REFERENCIA 2: _____		CHEQUE _____	\$ _____		
REFERENCIA 3: _____		DEBITO A CUENTA _____	\$ _____		
FORMA DE PAGO: EFECTIVO _____ CHEQUE _____		TOTAL A PAGAR _____	\$ _____		
DEBITO CTA. CTE _____ DEBITO AHORROS _____					
CUENTA No. _____		DETALLE DE LOS CLIENTES			
		CIUDAD BANCO	NO. CUENTA	VALOR CHEQUE	
				\$ _____	
				\$ _____	
				TEL. BANCO _____	
				TEL. CLIENTE _____	
PARA _____	FORMA _____				

LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS

FECHA: 05/11/2013
 PERIODO COTIZACIÓN: Octubre de 2013
 EMPRESA: LUZ MERY FRANCO BARCO
 NIT: C42073244
 NÚMERO PLANILLA: 1202863091
 EMPLEADOS: 1
 ESTADO: PAGADA
 NÚMERO TRANSACCIÓN: 000091611
 BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 235.500
SUBTOTAL:				\$ 235.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 184.000
SUBTOTAL:				\$ 184.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	ARP Sura	1	\$ 7.700
SUBTOTAL:				\$ 7.700

TOTAL PAGADO: \$ 427.200

Pereira, Noviembre 06 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C. 42.073.244 PEREIRA

LA SUMA DE

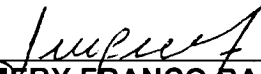
\$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°10 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202863091 de noviembre 01 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C 42.073.244 Pereira

Pereira, 06 de noviembre de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

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

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

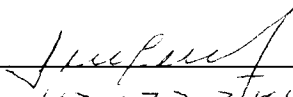
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

No Planilla PILA	<u>1202863091</u>	Aporte salud	\$	<u>184.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>235.500</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC 
42-073-2144 R



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	LUZ MERY FRANCO ACTA 10		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	08/11/2013		
Hora del Pago	09:19		

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 663

Fecha 08/11/2013

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

C.C o Nit 42163429
Teléfonos 3130140

Girado a : CATALINA ARIAS GIRALDO
Orden pago No. : 490
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 10

Observaciones :

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

La suma de : 3.853.000,00

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.900.000,00	1,00	39.000,00
RETEFUENTE	2.591.550,00	0,30	8.000,00
			47.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.900.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPER
243603	0,00	8.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	39.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.853.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.900.000,00	3.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.853.000,00	EGRESO CATALINA ARIAS GIRALDO Cheque Nro. €
242552	3.853.000,00	0,00	EGRESO CATALINA ARIAS GIRALDO Cheque Nro. €
Sumas Iguales	3.853.000,00	3.853.000,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. **663**

Fecha **08/11/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 490 De 08/11/2013 Por 3.900.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 10

ACTA No.: 251 de 08/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CATALINA ARIAS GIRALDO

C.C o Nit 42163429

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA COMERCIAL ESPECIALISTA EN FINANZAS Y/O PROFESIONES AFINES REALIZANDO EL APOYO A LA DIRECCIÓN DE CRÉDITO INVERSIONES Y COMERCIAL EN LOS TEMAS REFERENTES AL ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE CRÉDITOS GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE CARTERA Y COBRANZAS SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN LOS QUE LA PROMOTORA TENGA INJERENCIA TALES COMO ACCIONES PROYECTOS Y DEMÁS ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN Y/O COMERCIALES QUE INFIPEREIRA REQUIERA.

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	2.591.550,00 0,30	8.000,00	47.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.900.000,00 1,00	39.000,00	

NETO A GIRAR 3.853.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2

Fecha. 03/01/2013

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

Total obligación **3.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	3.900.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	8.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	39.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	3.853.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **3.900.000 3.900.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

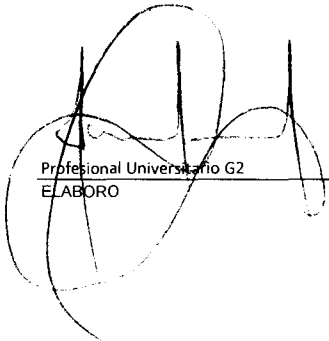
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.560.000
EMPLEADO	CATALINA ARIAS GIRALDO	SALUD MINIMA	195.000
CEDULA	42.163.429	PENSION MINIMA	249.600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.900.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
3.900.000	B	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por ganancias
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
249.600	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
249.600	F	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.170.000 FALTARIA 920.400
195.000	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
195.000	I	Total deducciones (G+H)
3.455.400	J	Subtotal (B-F-I)
-	K	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (I X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.455.400	L	Base gravable de retención en pesos
129	M	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
-		8.000
-		8.000
-		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 6 Noviembre de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	10
FECHA: Noviembre 5 de 2013	
CONTRATO No. 01 del 03 de enero de 2013	
CONTRATISTA: CATALINA ARIAS GIRALDO	
OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Comercial especialista en Finanzas, realizando el apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial, en los temas referentes al análisis y aprobación de créditos, gestión y seguimiento de cartera y cobranzas, supervisión de proyectos de inversión en los que INFIPEREIRA tenga inherencia, tales como acciones, proyectos y demás, así como el apoyo en la elaboración de planes, programas y proyectos de inversión y/o comerciales que la Dirección requiera.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de Octubre al 31 de Octubre de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$46'670.000 (Cuarenta y Seis Millones Seiscientos Setenta mil pesos mcte.)	
FORMA DE PAGO: Mediante once (11) actas vencidas por el valor de (\$3.900.000) tres millones novecientos mil pesos mensuales cada una y una (1) de (\$3.770.000) tres millones setecientos setenta mil pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$3.900.000.00 (Tres millones Novecientos Mil Pesos mcte)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Catalina Arias Giraldo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <ol style="list-style-type: none">1. Apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la preparación y liquidación anticipada de cuentas de cobro de vencimiento de capital e intereses de los créditos otorgados por INFIPEREIRA, de acuerdo con los vencimientos respectivos de cada periodo.2. Realizar seguimiento al cumplimiento de los pagos de amortización de capital e intereses de cada periodo por parte de los diferentes deudores de créditos de INFIPEREIRA.3. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en el cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos dentro de la entidad.4. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la supervisión de los proyectos de inversión donde INFIPEREIRA tiene participación.5. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral de Calidad implementado en INFIPEREIRA.6. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la evaluación y el mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgo Crediticio y de Cartera de	



INFIPEREIRA.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el mes de 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		\$	46'670.000.00	
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	34'970.000.00		
VALOR A PAGAR	\$	3'900.000.00		
VALOR POR EJECUTAR	\$	7'800.000.00		
SUMAS IGUALES		\$	46'670.000.00	
			\$	46'670.000.00

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

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

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



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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista <i>Catalino Chua Gualdo</i>	Firma Supervisor <i>[Firma]</i>
--	------------------------------------

Pereira, 5 de noviembre de 2013

Señores

INIPEREIRA

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

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

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

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

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>14264188</u>	Aporte salud	\$	<u>195,000</u>	Aporte pensión	\$	<u>249,600</u>
------------------	-----------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

Catalina Arias Giraldo

CC 42163429 PEREIRA

Pereira, Noviembre de 2013

CUENTA DE COBRO

**INFIPEREIRA
NIT. 900120045-0**

DEBE A:

**CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429**

LA SUMA DE: Tres millones Novecientos Mil Pesos MCTE (\$3.900.000.00)

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

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la Planilla número 14264188

Cordialmente,

Catalina Arias Giraldo
**CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429**

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6
TELEFONO: 3130140

Último ingreso exitoso: 2013-10-16 / 08:29:33 AM | Último ingreso fallido: Ninguno

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Transar Salir

Periodo Pensión: Octubre 2013. Periodo Salud: Octubre 2013.

Noviembre 1 de 2013 / 4:42 PM

[Inicio](#) / [Planillas](#) / Pagos por Administradora**Planillas / Pagos por Administradora**

Razón Social Recaudo: Compensar OI
 NIT Recaudo: 9998600669427
 Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
 Fecha de Pago: 10/8/2013
 Periodo Cotización Salud: 10/2013
 Empresa: Catalina Arias Giraldo
 Nit: 42163429
 Número de Radicación: 14264188
 CUS Código único de seguimiento de la transacción: 94108348
 Número de Administradoras: 3
 Número de Empleados: 1
 Total Pagado: \$627.400.00
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
 Banco: BANCOLOMBIA
 Estado de la Transacción: Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		\$0.00	\$11,300.00	1
230501	800231967	Horizonte		\$0.00	\$345,900.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S.EPS		\$0.00	\$270,200.00	1
1						

Si descuenta incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Le informamos que el pago de la planilla No. 14264188, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)

5.10



Powered by

certicámara

Acerca de los certificados SSL

Certificados N° 51.006.1

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: 190.128.118.125



DAVIVIENDA

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

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	PAULA ANDREA PULGARIN ACTA 1
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	12/11/2013
Hora del Pago	09:23

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	42129635	Referencia	0000000000000000
Nombre	PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		
Producto o Servicio Destino	127270064976	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 4.587.000,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. **664**

Fecha 08/11/2013

Señor(es) **SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL**
Dirección

C.C o Nit **816003869**
Teléfonos

Girado a : **SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL SER SA EMI**
Por concepto de : **PAGO FACTURA SER EMI N° 333345**

Observaciones :

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

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	565.110,00	Egreso 1384 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 1384 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
Sumas Iguales	565.110,00	565.110,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

333345

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P
ED DIARIO DEL OTUN PS 22
10608 10608

01-11-2013

900120045
3443776-3104695

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
IVA (5%)

538,200
26,910

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

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

565,110

10608
10608

01-11-2013

538,200
26,910
565,110

333345

10608

333345

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P

01-11-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22

565,110

SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A. CONTRATO COLECTIVO

2013-10-15

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

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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 12/11/2013 10:54 AM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

[Salir de forma segura](#)

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.
1	08/11/2013	8160038697	SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SAP	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	70611507396	CR

1-1 de 1

[ir a](#)

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$565110.00

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 665

Fecha 12/11/2013

Señor(es) PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN C.C o Nit 42129635
Dirección CORREGIMIENTO LA FLORIDA VEREDA CATALUÑA - PUERTO Teléfonos 3105604542

Girado a : PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN

Orden pago No. : 492

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.587.000,00

Son : Cuatro Millones Quinientos Ochenta Y Siete Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	3.977.604,00	10,17	273.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	18.000.000,00	2,00	360.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	18.000.000,00	2,00	360.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	18.000.000,00	2,00	360.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.000.000,00	1,00	60.000,00
			1.413.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	60.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
243603	0,00	273.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	360.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	360.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
290590005	0,00	360.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
242552	0,00	4.587.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	6.000.000,00	6.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.587.000,00	EGRESO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Che
242552	4.587.000,00	0,00	EGRESO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Che
Sumas Iguales	4.587.000,00	4.587.000,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 665

Fecha 12/11/2013

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

17 Nov/2013 Doc #4

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 492 De 08/11/2013 Por 6.000.000,00

ACTA DE SUPERVISION NO. 1

ACTA No.: 253 de 08/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN

C.C o Nit 42129635

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 66 de 01/10/2013 Por 18.000.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO EN LA COORDINACION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DEL COMPONENTE SOCIAL DEL PROYECTO PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FUNA DE PEREIRA.

VALOR A PAGAR Seis Millones Pesos M/Cte.

6.000.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	3.977.604,00	10,17	273.000,00	1.413.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.000.000,00	1,00	60.000,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		18.000.000,00	2,00	360.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		18.000.000,00	2,00	360.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		18.000.000,00	2,00	360.000,00	

NETO A GIRAR

4.587.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 239

Fecha. 01/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	6.000.000,00

Total obligación

6.000.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	6.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	60.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	273.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	360.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	360.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
290590005 ProAdulto Mayor	0,	360.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	4.587.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales

6.000.000

6.000.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Fecha:

Firma

ENTREGA CARTA SI	MINIMO IBC	2.400.000
EMPLEADO SI	SALUD MINIMA	300.000
EMPLEADO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN	PENSION MINIMA	384.000
CEDULA 42.129.635	ARL	12.528
REGIMEN SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
6.000.000	A 6.000.000	Honorarios, comisiones y servicios
6.000.000	B 6.000.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
384.000	C 384.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
384.000	F 384.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.800.000 FALTARIA 1.416.000
312.528	G 312.528	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
312.528	I 312.528	Total deducciones (G+H)
5.303.472	J 5.303.472	Subtotal (B-F-I)
-	K 1.325.868	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
5.303.472	L 3.977.604	Base gravable de retención en pesos
198	M 148	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
2,12	10,17	Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
57.000	273.000	Retencion en pesos
	273.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 08 Noviembre de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

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

100

Pereira, 06 de noviembre 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 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN
2- Identificación 42129635
3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE
4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>8611465883</u>	Aporte salud	\$	<u>300.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>408.000</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 \$ -

Firma

Paula A Arango P
cg 42129635 P



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	01
FECHA: 6 de noviembre del 2013	
CONTRATO No. 66 del 01 de octubre del 2013	
CONTRATISTA: Paula Andrea Arango Pulgarin	
OBJETO: Prestación de servicios profesionales apoyando en la coordinación técnica y administrativa del componente social del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de octubre al 01 de noviembre de 2012.	
VALOR DEL CONTRATO: Dieciocho millones de pesos m/cte	
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará al contratista la suma referida de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de seis millones de pesos m/cte (\$ 6.000.000.00) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Seis millones de pesos m/cte (6.000.000.00)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: Informe de actividades y los siguientes Anexos: <ul style="list-style-type: none">A. Informe de ActividadesB. Acta de Reunión.C. Plan de Acción del componente social <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Paula Andrea Arango Pulgarin, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Realizar seguimiento y control al plan de acción del Proyecto Mejoramiento Integral de Barrios en el marco de la ejecución del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.2. Estructurar el Plan de acción del componente social del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.3. Realizar seguimiento y control al plan de acción del componente social del proyecto parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	



4. Realizar supervisión técnica y administrativos a los contratos y acciones relacionadas con la ejecución del componente social del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.
5. Acompañar al articulador del proyecto en la supervisión técnica y administrativa que le sean solicitadas.
6. Apoyar los procesos de participación ciudadana, que sean necesarios para la ejecución del componente social del proyecto.
7. Participar en los comités que realiza el equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira cuando se traten los temas del componente social del proyecto.
8. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.

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 01 de Octubre y 31 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		\$ 18.000.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 0	
VALOR A PAGAR	\$ 6.000.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 12.000.000.00	
SUMAS IGUALES	\$ 18.000.000.00	\$ 18.000.000.00

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

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



CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista <i>Paula C. Acuña P.</i>	Firma Supervisor <i>[Handwritten Signature]</i>
--	---

[Handwritten mark]

Descargar resumen en PDF

Click para descargar el resumen de la planilla 8605599436 en formato PDF.

Descargar resumen en XLS

Click para descargar el resumen de la planilla 8605599436 en formato XLS

Imprimir**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Identificación: CC-42129635 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2013-11-06 Fecha de pago: 2013-10-17 Pagada por: Banco Occidente Período pensión: 2013-10 Período salud: 2013-10 Referencia de pago (PIN): 8652926534 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8605599436	Pagada
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230501	800231967	HORIZONTE	1	\$3,300	\$408,000	\$411,300
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	\$2,400	\$300,000	\$302,400
14-23	860011153	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$100	\$12,500	\$12,600
GRAN TOTAL						\$726,300

Descargar resumen en PDF

Click para descargar el resumen de la planilla 8611465883 en formato PDF.

Descargar resumen en XLS

Click para descargar el resumen de la planilla 8611465883 en formato XLS

Imprimir**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Identificación: CC-42129635 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2013-11-06 Fecha de pago: 2013-11-05 Pagada por: Banco Bogota Período pensión: 2013-11 Período salud: 2013-11 Referencia de pago (PIN): 8652926534 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8611465883	Pagada
---	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230501	800231967	HORIZONTE	1	\$0	\$408,000	\$408,000
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	\$0	\$300,000	\$300,000
14-23	860011153	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$0	\$12,500	\$12,500
GRAN TOTAL						\$720,500

Pereira, Noviembre 6 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN
C.C. 42.129.635 de Pereira

LA SUMA DE

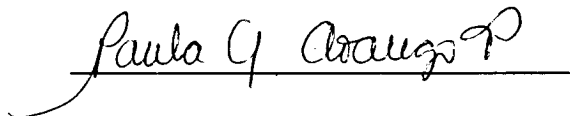
\$ 6.000.000.00

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago N° 01 - Contrato de Prestación de servicios N° 66 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que el pago de aportes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales corresponden al presente contrato.



PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN
C.C. 42.129.635 de Pereira

Helmi

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 12/11/2013 10:53 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[de forma segura](#)

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor
1	08/11/2013	42163429	CATALINA ARIAS GIRALDO	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	85243091255	CR	3.853.000 ACTA

1-1 de 1

[ir a](#)

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$3853000.00

- as ▶
- Facturas ▶
- Terceros ▶
- Tarjetas ▶
- encias ▶
- nes ▶
- Seguridad ▶



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 666

Fecha 12/11/2013

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

C.C o Nit 816002019
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Orden pago No. : 493
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251611

Fecha cheque 12/11/13

La suma de : 807.787,00

Son : Ochocientos Siete Mil Setecientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	807.787,00	EGRESO EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA Ch
242504	807.787,00	0,00	EGRESO EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA Ch
Sumas Iguales	807.787,00	807.787,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 493 De 08/11/2013 Por 807.787,00

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Ochocientos Siete Mil Setecientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte. **807.787,00**

NETO A GIRAR **807.787,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 277 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA **Fecha.** 08/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	807.787,00

Total obligación **807.787,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	807.787,00	0,00	O.P. 2013-493 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA EI
42504	0,00	807.787,00	O.P. 2013-493 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA EI
Sumas Iguales	807.787,00	807.787,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 277

Fecha expedición 08/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **807.787,00**

Son: **Ochocientos Siete Mil Setecientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte.**
 Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA**

Observaciones

Tercero **816002019** **EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -**
 Documento **ORDEN PAGO** Nro. Num. int **0**
 Duración Fecha fin
 Forma pago
 Nro. Disponibilidad **251**

Rubro **212204--** **Servicios Públicos** Valor **807.787,00**
 C. Costo **1101** **Administracion**
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
 Disponibilidad **251**

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 11	807.787,00
---------------	-------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 08/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 251

Fecha expedición 08/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **807.787,00**

Son: Ochocientos Siete Mil Setecientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 251

Rubro	212204—	Servicios Públicos	Valor	807.787,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/11/2013



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

TOTAL A PAGAR **\$807,787**
FECHA VENCIMIENTO **NOV/13/2013**
FECHA SUSPENSIÓN **NOV/14/2013**

MATRÍCULA
1041144 - 0

Factura de venta No.: **32838322**

Fecha de emisión: **05/NOV/2013**

Facturas vencidas: **0**

SUSCRIPTOR

INST DE FOMENTO Y PROMOCIÓN

Ciclo: **1**

Ruta: **01-01-022-7260**

Municipio: **1 PEREIRA**

Carga contratada (KW): **2**

CLL 20 9 51 PIS 22 OFC 1 EDI DIARIO DEL OTUN

Servicio: **Comercial**

Estrato: **6**

% Subsidio:

% Contribución: **20.00**

Dir. de envío:

Transformador: **710**

Nivel de tensión: **1**

Circuito: **1CE**

Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Periodo facturado: **05/OCT/2013 - 01/NOV/2013**

Días facturados: **28**

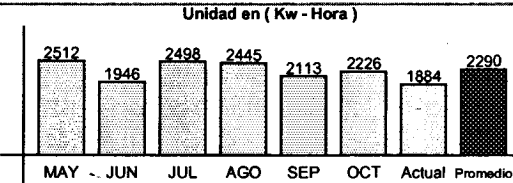
Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

Observación:

Tarifa a mes de: **SEP-2013**

Valor kWh: **329.6518**

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía registrada
Activa	392862	NAN	31760	29876	1884	1	1884
Reactiva	392862	NAN	2276	2240	36	1	36



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL - ENERGÍA FACTURADA

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	329.6518	42,855	0	42,855
>130	1754	329.6518	578,209		578,209

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación	(T)Transmisión	(PR)Pérdidas	(R)Restricciones	(D)Distribución	(C)Comercialización	(CU)Costo kWh
39.7857	20.1095	25.9923	6.8458	118.3992	18.5192	329.6518
Int. mora	Vr. reconexión	Int. financiación	Compensaciones STN			
20	44,213.00					

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

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
Empresa Energía de Pereira			
Otros			

ÚLTIMO PAGO 12 Fecha **08/OCT/2013**

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO



CRO1: **679.59**
VC:

AAAA-MM-DD
2013-11-05
HORA
09:41:11

ionamiento
rsar

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

REMITENTE
EMPRESA DE ENERGÍA
DE PEREIRA

DESTINATARIO
INST DE FOMENTO
Y PROMOCIÓN

[Handwritten Signature]

GUIA N°

EP0465364

1a Gerente Empresa de Energía de Pereira

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

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	621,064	621,064
551 Contribucion	0	124,213	124,213

SubTotal EEP **745,277**

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

571 Alumbrado Publico	0	45,911	45,911
-----------------------	---	--------	--------

SubTotal Alumbrado Enelar **45,911**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

ATESA DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.

Firma Gerente ATESA *[Handwritten Signature]* **COM-MULTIUSUBAR 2 Rec 2** **0.0270**

Historico Facturado

COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes	Tarifarios
831 Contribución a Aseo	0	6,835	6,835	Cargo fijo	9250
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,250	9,250	Cargo variable	514
939 Cargo Variable Aseo	0	514	514	T. Plena	9764
				% Sub. % Cont.	70.00%
				Vr. Sub o Cont.	6835
				Tarifa a Cobrar	16599
				Vr. Recl. Aseo	
TOTAL FACTURADO ASEO		16,599			
Valor Financiado	Unidades Independientes		Cuotas Pendientes		
Periodo facturado	Ult. Pago y Fec.				

Vigilada por la SSPD NUIR: 2.73001000-11

0608512

Regimen Común

- CLIENTE -

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

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA S.A. E.S.P. NIT. 816.002.019



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 667

Fecha 12/11/2013

Señor(es) ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA
Dirección CALLE 20 BIS No. 15B-23 BARRIO OLAYA

C.C o Nit 49785525
Teléfonos 3126586280

Girado a : ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA

Orden pago No. : 495

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 2.610.000,00

Son : Dos Millones Seiscientos Diez Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	9.000.000,00	2,00	180.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	9.000.000,00	2,00	180.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.000.000,00	1,00	30.000,00
			390.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	30.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	180.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	180.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPER
242552	0,00	2.610.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.000.000,00	3.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	2.610.000,00	EGRESO ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA Chec
242552	2.610.000,00	0,00	EGRESO ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA Chec
Sumas Iguales	2.610.000,00	2.610.000,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 667

Fecha 12/11/2013

Recibi: Elie Pineda E.
CC o Nit. 49985525

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 495 De 12/11/2013 Por 3.000.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 255 de 12/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA

C.C o Nit 49785525

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 65 de 01/10/2013

Por 9.000.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL APOYANDO LA FORMULACION DEL MEJORAMIENTO INTEGRAL PROPUESTO POR EL PLAN PARCIAL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.

VALOR A PAGAR Tres Millones Pesos M/Cte.

3.000.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.000.000,00 1,00	30.000,00	390.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%		9.000.000,00 2,00	180.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		9.000.000,00 2,00	180.000,00	

NETO A GIRAR

2.610.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 238

Fecha. 01/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.000.000,00

Total obligación

3.000.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	30.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	180.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	180.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	2.610.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales

3.000.000

3.000.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha : Autorización Financiera

Páguese :

Tesorero

Firma

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	MINIMO IBC	1.200.000
EMPLEADO	SI	SALUD MINIMA	150.000
EMPLEADO	ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA	PENSION MINIMA	192.000
CEDULA	49.785.525	ARP	6.264
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT 5	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
3.000.000
3.000.000

A	3.000.000
B	3.000.000

(+) 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)

192.000
-
-
192.000

C	192.000
D	-
E	-
F	192.000

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 <= **900.000**

FALTARIA 708.000

156.264
-
156.264

G	156.264
H	-
I	156.264

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)

2.651.736
-
2.651.736
99

J	2.651.736
K	662.934
L	1.988.802
M	74

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

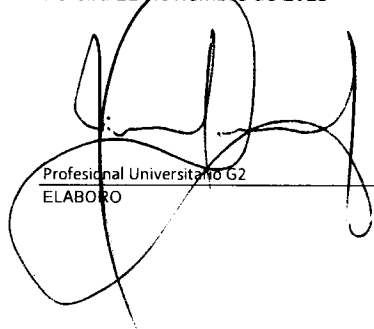
-

-

Retencion en pesos

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 12 Noviembre de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

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

Pereira, noviembre 1 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

**ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA
C.C. 49'785.525 de VALLEDUPAR**

LA SUMA DE

\$ 3'000.000,00

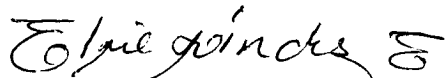
TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE

Pago N° 01- Contrato de Prestación de servicios N° 065 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas, No 8221174148 de octubre 11 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Laborales del presente contrato.

Solicito muy comedidamente los honorarios sean cancelados en cheque.



**ELSIE YOLANDA SANGCHEZ ESPAÑA
C.C. 49'785.525 de Valledupar**



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	01
FECHA: Noviembre 01 de 2013	
CONTRATO No. 065 del 01 de Octubre del 2013	
CONTRATISTA: ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA	
OBJETO: Prestación de Servicios Profesionales a INFIPEREIRA como Ingeniera Industrial apoyando la formulación del mejoramiento integral propuesto por el plan parcial del parque temático de flora y fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de desarrollo social y fortalecimiento local.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de Octubre al 31 de Octubre del 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$9.000.000) ,	
FORMA DE PAGO: mediante actas vencidas de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta de NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000) mensuales o proporcional a los días laborados, previo informe de cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) M/CTE.	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: Entrego CD, que contiene la siguiente información: Actas de reunión Archivo análisis de actores Archivo fuentes secundarias de información Archivo Diseño Metodológico de taller. En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Elsie Yolanda Sánchez España presentó el informe de actividades N° 1 adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: 1) Apoyar como Ingeniera Industrial la elaboración del diagnóstico del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de desarrollo social y fortalecimiento local.	



- 2) Apoyar como Ingeniera Industrial la formulación del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de desarrollo social y fortalecimiento local.
- 3) Participar activamente en el grupo interdisciplinario encargado del diagnóstico y la formulación Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 4) Elaborar los documentos necesarios para ser incorporados a los documentos generales de diagnóstico y formulación Mejoramiento integral, de acuerdo a su especialidad y en los componentes de desarrollo social y fortalecimiento local.
- 5) Apoyar la coordinación con las entidades municipales, departamentales y/o nacionales que por su competencia, tienen funciones respecto de los componentes de desarrollo social y fortalecimiento local.
- 6) Apoyar los procesos de participación ciudadana, que sean necesarios para la elaboración del diagnóstico general y formulación del Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 7) Participar en los comités que realiza el equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, cuando se traten los temas del Plan del Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 8) Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 9) Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de octubre al 31 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		\$	9'000.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$		0'000.000.00
VALOR A PAGAR	\$		3'000.000.00
VALOR POR EJECUTAR	\$		6'000.000.00
SUMAS IGUALES	\$	9.000.000.00	\$ 9'000.000.00

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPR E 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados	X		



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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista <i>Elvira Sánchez</i>	Firma Supervisor <i>[Signature]</i>
--	--



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 49785525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 3 N.36-25 TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	8221174148	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	7	
FECHA PAGO (aaaa/mm/vdd):	2013/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3101152421

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	PORVENIR		1	\$ 193.100
SUBTOTAL:				1	\$ 193.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA		1	\$ 150.900
SUBTOTAL:				1	\$ 150.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830054904	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.		1	\$ 6.300
SUBTOTAL:				1	\$ 6.300

TOTAL PAGADO:	\$ 350.300
----------------------	-------------------

Pereira, 1 de Noviembre 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 ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA

2- Identificación 49.785.525

3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 8221174148 Aporte salud \$ 150,900 Aporte pensión \$ 193,100

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

Firma

Elsie Sánchez

CC 49.785.525



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 668

Fecha 12/11/2013

Señor(es) JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
Dirección CALLE 44 No. 13-65

C.C o Nit 10113158
Teléfonos 3220665

Girado a : JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
Orden pago No. : 494
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.610.000,00

Son : Dos Millones Seiscientos Diez Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	9.000.000,00	2,00	180.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	9.000.000,00	2,00	180.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.000.000,00	1,00	30.000,00
			390.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	30.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	180.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	180.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPER
242552	0,00	2.610.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.000.000,00	3.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.610.000,00	EGRESO JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA CI
242552	2.610.000,00	0,00	EGRESO JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA CI
Sumas Iguales	2.610.000,00	2.610.000,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 668

Fecha 12/11/2013

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. 494 De 12/11/2013 Por 3.000.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 254 de 12/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA

C.C o Nit 10113158

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **63** de **26/09/2013** Por **9.000.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Economista, apoyando la formulación del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, para los sectores de Esperanza Galicia y Galicia Baja.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.000.000,00 1,00	30.000,00	390.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%		9.000.000,00 2,00	180.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		9.000.000,00 2,00	180.000,00	

NETO A GIRAR 2.610.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 234

Fecha. 27/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.000.000,00

Total obligación **3.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	30.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	180.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	180.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	2.610.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **3.000.000 3.000.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha :

Autorización Financiera

Páguese :

Tesorero

Firma

[Handwritten signatures and stamps in the administrative and treasury sections]

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013


ENTREGA CARTA	SI	MINIMO IBC	1.200.000
EMPLEADO	SI	SALUD MINIMA	150.000
EMPLEADO	JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA	PENSION MINIMA	192.000
CEDULA	10.113.158	ARP	6.264
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.000.000	A 3.000.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.000.000	B 3.000.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud. sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
192.000	C 192.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
192.000	F 192.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 900.000 FALTARIA 708.000
156.264	G 156.264	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
156.264	I 156.264	Total deducciones (G+H)
2.651.736	J 2.651.736	Subtotal (B-F-I)
-	K 662.934	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (I X 25%)- Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
2.651.736	L 1.988.802	Base gravable de retención en pesos
99	M 74	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
-		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 12 Noviembre de 2013


 Profesional Universitario 02
 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



CUENTA DE COBRO No. 001

Ciudad y Fecha: Pereira 01 de Noviembre 2013.

Periodo a Cobrar: 27 de Septiembre al 26 de Octubre del 2013.

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA".
NIT No. 90012004-5

Debe a

JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
C. C. No. 10.113.158

La suma de TRES MILLONES DE PESOS (**\$3.000.000**) PESOS MCTE, (mes) generado durante el periodo del 27 de Septiembre al 26 de Octubre del 2013, en donde se adelantaron las funciones que se presentan en el informe que se anexa, por concepto de honorarios del contrato No. 63 del 27 de Septiembre del 2013.

Declaro bajo gravedad de juramento que los pagos efectuados de la seguridad social se encuentran relacionados en las planillas No 8649388629 mes de septiembre de 2013 y No 8680341789. De Octubre de 2013, los cuales corresponde a esta cuenta de cobro.

Los honorarios podrán ser consignados en la cuenta de **AHORROS No. 127470008914 DEL BANCO DAVIVIENDA**, de la cual soy titular.

Se firma en Pereira a los 01 de Noviembre del 2013

Atentamente,

JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
C.C No 10.113.158 de Pereira
Contratista.



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	01
FECHA: 01 de Noviembre de 2013	
CONTRATO No. 63 del 27 de Septiembre 2013	
CONTRATISTA: JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA	
OBJETO: Prestación de servicios profesionales como economista, apoyando la Formulación del Mejoramiento integral propuesto por el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, para los sectores de Esperanza Galicia y Galicia Baja en el Instituto de fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"..	
PERIODO DE ACTIVIDADES: 27 de Septiembre al 26 de Octubre 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$9.000.000),	
FORMA DE PAGO: (\$3.000.000) mensuales o proporcional a los días laborados, previa presentación de la cuenta de cobro a los servicios prestados durante el periodo acompañada del informe del supervisor. Mediante actas vencidas de conformidad con los precios y condiciones la propuesta TRES MILLONES DE PESOS	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) M/CTE.	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ul style="list-style-type: none">-Elabore Plan de Acción del Mejoramiento Integral de Barrio propuesto en el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. (Se anexa copia física y en CD)- Elabore Plan de Acción equipo Social del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en los componentes de Desarrollo Social, Fortalecimiento Local y Sector Económico. (Se anexa copia física y CD).- Apoyo al diseño del formato general metodología talleres. (Se adjunta copia documento Física y en CD), Igualmente copia acta reunión con fecha 18 de octubre de 2013- Elabore formato de análisis visual de visita de terreno. (Se adjunta copia física y en CD)	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que el economista Juan Carlos Hincapié Marulanda presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Apoyar como economista la elaboración del diagnóstico del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de desarrollo social, en cuanto a desarrollo económico, análisis socioeconómico y generación de ingresos.	



- 2) Apoyar como economista la Formulación elaboración del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de desarrollo social, en cuanto a desarrollo económico, análisis socioeconómico y generación de ingresos
- 3) Participar activamente en el grupo interdisciplinario encargado del diagnóstico y la formulación Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 4) Elaborar los documentos necesarios para ser incorporados a los documentos generales de diagnóstico y formulación Mejoramiento integral, de acuerdo a su especialidad y en los componentes de desarrollo social, en cuanto a desarrollo económico, análisis socioeconómico y generación de ingresos.
- 5) Apoyar la coordinación con las entidades municipales, departamentales y/o nacionales que por su competencia, tienen funciones respecto de los componentes de desarrollo social, en cuanto a desarrollo económico, análisis socioeconómico y generación de ingresos.
- 6) Apoyar los procesos de participación ciudadana, que sean necesarios para la elaboración del diagnóstico general y formulación del Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 7) Participar en los Comités que realiza el Equipo Técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, cuando se traten los temas del Plan del Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
- 8) Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 9) Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 27 de septiembre hasta el 26 de octubre del 2013. 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		\$	9'000.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	0	
VALOR A PAGAR	\$	3'000.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$	6'000.000.00	
SUMAS IGUALES		\$	9'000.000.00
		\$	9'000.000.00



BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

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

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

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



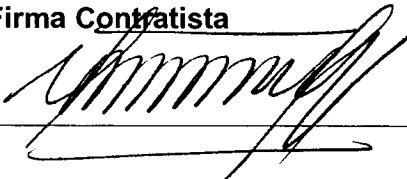
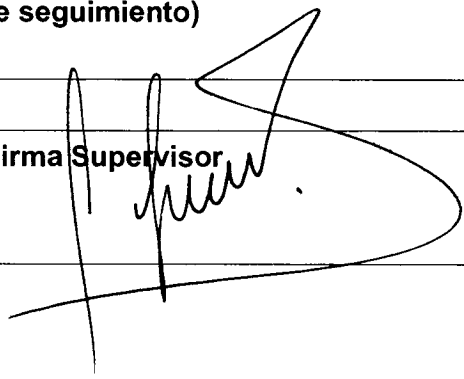
comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	29		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	--

Pereira, _01_ de _Noviembre_ 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 JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
- 2- Identificación 10.113.158
- 3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece SIMPLIFICADO

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario. NO

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	150.000	Aporte	192.000	6.300
No Planilla PILA <u>8680341789</u>	salud \$		pensión \$	ARL	

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

Firma

CC

10.113.158 *JCM*

Descargar resumen en PDF

Click para descargar el resumen de la planilla 8649388629 en formato PDF.

Descargar resumen en XLS

Click para descargar el resumen de la planilla 8649388629 en formato XLS.

Planilla 12. Declaración y pago de seguridad social en la cual detalla los datos de los afiliados en el periodo 2013-09.

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA
Identificación: CC-10113158
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2013-11-06
Fecha de pago: 2013-09-12
Pagada por: AvVillas

Pagada

Periodo pensión: 2013-09
Periodo salud: 2013-09
Referencia de pago (PIN): 8600637161
Tipo de planilla: 1
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8649388629

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230301	800224808	PORVENIR	1	\$100	\$94,320	\$94,420
		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD				
EPS018	805001157	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$100	\$73,700	\$73,800
GRAN TOTAL						\$168,220

Descargar resumen en PDF

Click para descargar el resumen de la planilla 8680341739 en formato PDF.

Descargar resumen en XLS

Click para descargar el resumen de la planilla 8680341789 en formato XLS.

Indique la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir el reporte en formato PDF.

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA

Identificación: CC-10113158

Código dependencia o sucursal: 0

Nombre dependencia o sucursal: 0

Fecha de generación del reporte: 2013-10-28

Fecha de pago: 2013-10-04

Pagada por: AvVillas

Pagada

Período pensión: 2013-10

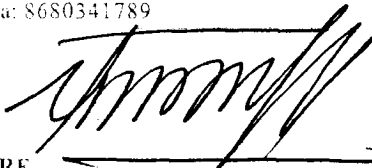
Período salud: 2013-10

Referencia de pago (PIN): 8600637161

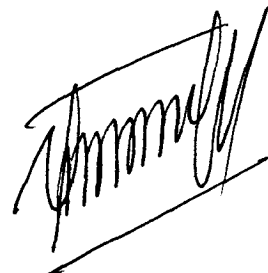
Tipo de planilla: 1

Clase de planilla: Normal

Número de la planilla: 8680341789



CÓDIGO ENTIDAD	NIIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$192,000	\$192,000
		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD				
EPS018	805001157	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S	1	\$0	\$150,000	\$150,000
14-30	830054904	MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A.	1	\$0	\$6,300	\$6,300
GRAN TOTAL						\$348,300





DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	JUAN CARLOS HINCAPIE ACTA 1
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	12/11/2013
Hora del Pago	12:32

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	10113158	Referencia	0000000000000000
Nombre	JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA		
Producto o Servicio Destino	127470008914	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.610.000,00	Estado	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 669

Fecha 12/11/2013

Señor(es) JAVIER MEJIA VARGAS
Dirección CR 5 No. 28-46

C.C o Nit 10244781
Teléfonos 3367635

Girado a : JAVIER MEJIA VARGAS

Orden pago No. : 496

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.975.000,00

Son : Dos Millones Novecientos Setenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	12.250.000,00	2,00	245.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	12.250.000,00	2,00	245.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00	1,00	35.000,00
			525.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	35.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	245.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	245.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPER
242552	0,00	2.975.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.975.000,00	EGRESO JAVIER MEJIA VARGAS Cheque Nro. egre
242552	2.975.000,00	0,00	EGRESO JAVIER MEJIA VARGAS Cheque Nro. egre
Sumas Iguales	2.975.000,00	2.975.000,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 669

Fecha 12/11/2013

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. 496 De 12/11/2013 Por 3.500.000,00

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 256 de 12/11/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER MEJIA VARGAS C.C o Nit 10244781

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 62 de 13/09/2013 Por 12.250.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO, APOYANDO LA FORMULACION DE MEJORAMIENTO INTEGRAL PROPUESTO POR EL PLANPARCIAL DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, PARA LOS SECTORES DE ESPERANZA Y GALICIA Y GALICIA BAJA.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00	1,00	35.000,00	525.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	12.250.000,00	2,00	245.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	12.250.000,00	2,00	245.000,00	

NETO A GIRAR 2.975.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 224 Fecha. 13/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
002	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.500.000,00

Total obligación 3.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	35.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	245.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	245.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	2.975.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVIS

Sumas iguales **3.500.000 3.500.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

ENTREGA CARTA	SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO	SI	SALUD MINIMA	175.000
EMPLEADO	JAVIER MEJIA VARGAS	PENSION MINIMA	224.000
CEDULA	10.244.781	ARP	14.616
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT	5 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
3.500.000
3.500.000

A	3.500.000
B	3.500.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

224.000
-
-
224.000

C	224.000
D	-
E	-
F	224.000

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 <= **1.050.000**

FALTARIA
826.000

189.616
-
189.616

G	189.616
H	-
I	189.616

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)

3.086.384
-
3.086.384
115

J	3.086.384
K	771.596
L	2.314.788
M	86

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

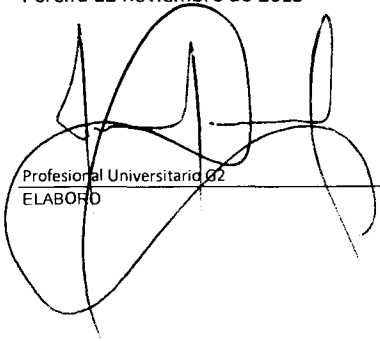
-

-

Retencion en pesos

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 12 noviembre de 2013



Profesional Universitario 02
ELABORO

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

Pereira, noviembre 6 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

JAVIER MEJÍA VARGAS
C.C. 10.244.781 de Manizales

LA SUMA DE

\$ 3.500.000,00

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE

Pago N° 01- Contrato de Prestación de servicios N° 062 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas, No 8220744918 de septiembre 19 de 2013, y No 8221132728 de octubre 07 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.


JAVIER MEJÍA VARGAS
C.C 10.244.781 de Manizales



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	01
FECHA: Noviembre 06 del 2013	
CONTRATO No. 62 del 13 de Septiembre del 2013	
CONTRATISTA: JAVIER MEJÍAVARGAS	
OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Arquitecto, apoyando la formulación del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, para los Sectores de Esperanza Galicia y Galicia Baja	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 13 de Septiembre al 12 de Octubre del 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.250.000,00) ,	
FORMA DE PAGO: mediante actas mensuales vencidas por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE(\$3.500.000,00) y proporcional por días laborados previo informe de cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.500.000,00)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Actas de Asistencia y Reunión del Grupo Investigativo2. PDF Cartilla PMIB de Bello Horizonte3. Actas de Reunión4. Actas de Asistencia a diferentes Entidades5. Actas de Reunión y C.D. con información general <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que el Arquitecto Javier Mejía Vargas presentó el informe de actividades N°1 adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Apoyar como arquitecto la elaboración del diagnóstico del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de ordenamiento, espacio público y vivienda.2. Apoyar como arquitecto la formulación del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia), en los componentes de ordenamiento, espacio público y vivienda.3. Participar activamente en el grupo interdisciplinario encargado del diagnóstico y la formulación del Mejoramiento Integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).4. Elaborar los documentos necesarios para ser incorporados a los documentos generales de diagnóstico y formulación del Mejoramiento Integral, en lo que es de su disciplina y a los componentes de ordenamiento, espacio público y vivienda.5. Apoyar la coordinación con las entidades municipales, departamentales y/o nacionales que por su competencia, tienen funciones respecto de los componentes de ordenamiento, espacio público y	



vivienda del Mejoramiento Integral.

6. Apoyar los procesos de participación ciudadana que sean necesarios para la elaboración del diagnóstico general y formulación del Plan de Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
7. Participar en los comités que realiza el equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, cuando se traten los temas del Plan de Plan de Mejoramiento integral propuesto por el Plan Parcial del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (Galicia Baja y Esperanza Galicia).
8. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
9. Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$	12.250.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	0.000.000.00	
VALOR A PAGAR	\$	1.750.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$	10.750.000.00	
SUMAS IGUALES	\$	12.250.000.00	\$ 12.250.000.00

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

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



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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?		X	
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	29		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

JAVIER - MEJIA VARGAS

Identificado con

CC10244781

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0511 PEREIRA, con las siguientes características:

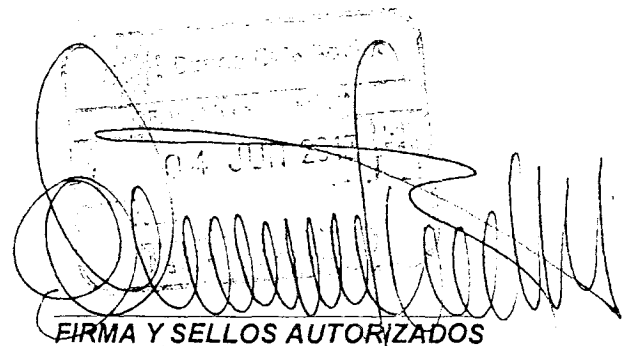
CUENTA DE AHORROS NOMINA

Número : 24521653820
Fecha de Apertura : 09 de Junio de 2008
Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector
Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 0511 PEREIRA de la ciudad de PEREIRA, el día Martes, 4 de Junio de 2013.

Cordialmente,

Efectuado por:
D3G3G111 - DIANA MARIA GIRALDO GARZON


FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10244781
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAVIER MEJIA VARGAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	AV DEL RIO CL 27BIS MZ B CS 25	TELÉFONO: 3363155
TIPD APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	8221132728	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3100779425

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 224.000
SUBTOTAL:				1	\$ 224.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
005000427	EPS016	COOMEVA EPS SA		1	\$ 175.000
SUBTOTAL:				1	\$ 175.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
6100284904	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.		1	\$ 14.600
SUBTOTAL:				1	\$ 14.600

TOTAL PAGADO: *Jam* \$ 413.600



Registro Transacciones Caja

IBL 1400.000

No. TRN 134 Recaudos EPS - PILA
OFICINA 1403 Centro de Pago Lago Plaza
CAJERO JD2T5926
FECHA 2013/10/07 HORA 12:15:15
IDENTIFICACION 10244781
Efectivo 413.600.00
TOTAL 413.600.00
Planilla: 8221132728
Periodo de pago - Año 2013 - Mes 10
EL PAGO DE ESTA PLANILLA QUEDARA
APLICADO EL DIA HABIL SIGUIENTE

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Jam

Firma: *JAVIER MEJIA VARGAS* Valor \$: *413.600*
c.c.: *10244781* OCTUBRE 2013

Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.

Acepto solicitar servicio de escolta de la Policia: Si No

SOLO PARA CONTINGENCIA

Consignación Retiro Pago Factura

No. Cuenta / C.C.

SF-FT-511/V3 (Anverso)

8221132728

Oficina 1403 - Centro de Pago Lago Plaza

Pereira, 06 de Noviembre 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 JAVIER MEJÍA VARGAS

2- Identificación 10.244.781

3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece SIMPLIFICADO

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario. NO

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes

obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No Planilla PILA	<u>8221132728</u>	Aporte salud \$	<u>175.000</u>	Aporte pensión \$	<u>224.400</u>	ARL	\$ 14.600
------------------	-------------------	-----------------	----------------	-------------------	----------------	-----	-----------

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

Firma

Javier Mejía Vargas

CC

Pereira, 06 de Noviembre 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 JAVIER MEJÍA VARGAS

2- Identificación 10.244.781

3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece SIMPLIFICADO

5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario. NO

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PII_A	Aporte salud	Aporte pensión		
<u>8220744918</u>	\$ <u>175 300</u>	\$ <u>224 400</u>	ARI	\$ <u>7.300</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 \$ -

ma

Javier Mejía Vargas

CC



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10244781
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAVIER MEJIA VARGAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA	
DIRECCIÓN:	AV DEL RIO CL 27BIS M2 B CS 25	TÉLEFONO:	3363155
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	8220744918	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3091812816

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 224.400
SUBTOTAL:				1	\$ 224.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA		1	\$ 175.300
SUBTOTAL:				1	\$ 175.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.300
SUBTOTAL:				1	\$ 7.300

TOTAL PAGADO: \$ 407.000



Comprobante Recaudo Aportes PILA *IBC 11400000*

No. TRN 173 RECAUDOS SOI	
OFICINA 1403 Centro de Pago Lago Plaza	
CAJERO SATV0722	
FECHA 2013/09/19 HORA 15:42:08	
CEDULA NIT 10244781	
EFFECTIVO: 407.000,00	
TOTAL: 407.000,00	
PLANILLA 8220744918	
Periodo de pag. Año 2013 - Mes 9	
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA	
<i>Jamy</i>	
<i>407.000</i>	
Nombre o Razón Social del Aportante	No. identificación del Aportante
	10244781
Periodo de Pago	Teléfono
2013 9	
Diligenciar únicamente si el pago se realiza con Débito a Cuenta	
No. Cuenta/C.C.	Firma: <i>Javier Mejia Vargas</i>
	C.C.:

NIT: 900.406.150-5

VAL L.L.O.O. IMPRIMIBLE EN COPIA

PERSONAS - CAMERA ESTADISTICA 2

helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 12/11/2013 03:01 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
D GOMEZ SANCHEZ

de forma segura

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor	(
1	12/11/2013	10244781	JAVIER MEJIA VARGAS	AHO	601016384	BANCO CAJA SOCIAL	AHO	24521653820	CR	2.975.000	ACTA DE

- s ▶
- Facturas ▶
- Terceros ▶
- Tarjetas ▶
- encias ▶
- nes
- Seguridad ▶

1-1 de 1
ir a

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$2975000.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 670

Fecha 13/11/2013

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. : 497

Por concepto de : VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 195.404,00

Son : Ciento Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	195.404,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
242508	195.404,00	0,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
Sumas Iguales	195.404,00	195.404,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 497

De 12/11/2013

Por 195.404,00

Recurso:

VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER MONSALVE CASTRO

C.C o Nit 10023768

VALOR A PAGAR Ciento Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte.

195.404,00

NETO A GIRAR

195.404,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 278

VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Fecha. 12/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	195.404,00

Total obligación

195.404,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510147 Viaticos	195.404,00	0,00	O.P. 2013-497 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
22508 Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	195.404,00	O.P. 2013-497 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
Sumas Iguales	195.404,00	195.404,00	

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 : Tesorero



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 278

Fecha expedición 12/11/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **195.404,00**

Son: Ciento Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte.
 Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Tercero 10023768

JAVIER MONSALVE CASTRO -

Documento ORDEN PAGO

Nro.

Nro. Doc. 0

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Doc. Relacionado 253

Rubro 212208-- Viáticos y Gastos de Viaje
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 253

Valor **195.404,00****INTENCION DE PAGO**

Rubro 212208--

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 11	195.404,00
--------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 253

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **195.404,00**

Son: Ciento Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 253

Rubro	212208—	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	195.404,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013

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

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	viaticos gerente 12 noviembre
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	13/11/2013
Hora del Pago	08:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	10023768	Referencia	0000000000000000
Nombre	JAVIER MONSALVE CASTRO		
Producto o Servicio Destino	127270064729	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 195.404,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 671

Fecha 13/11/2013

Señor(es) UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.

C.C o Nit 900092385

Dirección CRA 10 CON CALLE 16

Teléfonos

Girado a : UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A

Orden pago No. : 500

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 33.239,00

Son : Treinta Y Tres Mil Doscientos Treinta Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	33.239,00	EGRESO UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.
242504	33.239,00	0,00	EGRESO UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.
Sumas Iguales	33.239,00	33.239,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



DIRECCIÓN DE COBRO: CI 19 9 50 Piso 22
MUNICIPIO: PEREIRA RISARALDA
CONTRATO: 441936896
Casa Matriz
Instituto de Fomento y Promoci
900120045
CLIENTE:
IDENTIFICACIÓN: 900120045
TELÉFONO CONTACTO:
CÓDIGO: SC959207
PERIODO FACTURADO: Desde 01/10/2013 Hasta 31/
FECHA FACTURA: 02/11/2013

Fecha y hora de entrega:
REMITENTE Y DIRECCIÓN:
une
EPM TELECOMUNICACIONES
222225827809276
DOMINA
www.domina.com.co
C.C. 001172
Llena de Cheques al Cliente
Tel: (4) 4262138
redesmas@une.net

DESTINATARIO
INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
CI 19 9 50 Piso 22
Pereira
FECHA 08-11-2013 04:35:40 LOR E 571 PESO: 1.2

UNE EPM TELECOMUNICACIONES
NIT 900.092.385-9 SOMOS AUTORETENEDORES
Cra. 16 No. 11 A Sur - 100 Conm. (574) 325 1505 / Fax: (574) 382 5050
Sede Principal Los Balsos Medellín - Colombia
(Resolución No. 07239 de Julio 4 de 2006)
GRANDES CONTRIBUYENTES - AGENTES RETENEDORES DE IVA
FECHA DE EXPEDICIÓN NOVIEMBRE 02 DE 2013

DOCUMENTO DE COBRO POR SERVICIOS - REFERENTE DE PAGO
Digite el siguiente referente, en caso de pago electrónico:
5006902975-97

FECHA LÍMITE DE PAGO
DÍA | MES | AÑO
22 | 11 | 2013

COMPARATIVO DE CONSUMOS - MINUTOS

Consumo Anterior	22	Abril	2013	252
Consumo Actual	60	Mayo	2013	104
Promedio últimos seis meses	79	Junio	2013	33
		Julio	2013	55
Consumo anterior telefonía local	0	Agosto	2013	7
Promedio últ. seis meses telefonía local	0	Septiembre	2013	22

TIMOS SEIS MESES

		Larga Distancia	

Interés de Mora : % m.v.
Valor Factura Anterior \$ 66,259.00

DESCRIPCIÓN CARGOS DEL PERIODO	VALOR
Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq	28,500.00
Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq	153.90
Recargo Mora Con Iva	4,584.62
IVA (Base 28,653.90)	0.48
Ajustes al peso	

TOTAL CONSUMOS	\$	33,239.00
ABONOS RECIBIDOS	\$	66,259.00
SALDO	\$	0.00
TOTAL A PAGAR	\$	33,239.00



(415)7707316034004(8020)500690297597(3900)033239(96)20131122
PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR



CLIENTE: Instituto de Fomento y Promocion del Desarrollo Economico
IDENTIFICACIÓN: 900120045

No se recibe pago combinado de cheque y efectivo.
No se reciben pagos parciales.
En caso de haber presentado una reclamación, solamente deberá pagar la suma que no es objeto de esta.
Los cheques deben ser girados a nombre de UNE EPM Telecomunicaciones S.A.

DOCUMENTO DE COBRO POR SERVICIOS - REFERENTE DE PAGO
Digite el siguiente referente, en caso de pago electrónico:
5006902975-97

FECHA LÍMITE DE PAGO
DÍA | MES | AÑO
22 | 11 | 2013

TOTAL A PAGAR \$ **33,239.00**

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 500 De 12/11/2013 Por 33.239,00

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. C.C o Nit 900092385
VALOR A PAGAR Treinta Y Tres Mil Doscientos Treinta Y Nueve Pesos M/Cte. **33.239,00**
NETO A GIRAR **33.239,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 281 SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE **Fecha.** 12/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	33.239,00
Total obligación					33.239,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

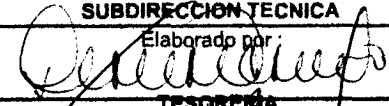
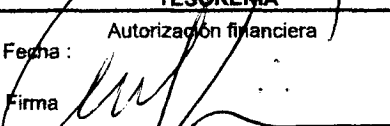

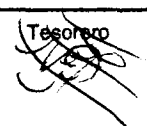
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	33.239,00	0,00	O.P. 2013-500 SERVICIOS PUBLICOS TELECOMU
12504	0,00	33.239,00	O.P. 2013-500 SERVICIOS PUBLICOS TELECOMU
Sumas Iguales	33.239,00	33.239,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 282

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **50.990,00**

Son: Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.
Objeto: **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO MES DE OCTUBRE**

Observaciones

Tercero	816002020	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P -	Nro.	0
Documento	ORDEN PAGO			
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Doc. Relacionado	256			

Rubro **212204--** **Servicios Públicos** Valor **50.990,00**
 C. Costo **1101** **Administracion**
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
 Disponibilidad **256**

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 11	50.990,00
---------------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 256

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **84.229,00**

Son: **Ochenta Y Cuatro Mil Doscientos Veintinueve Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Y TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 256

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

Valor **84.229,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013

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

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	UNE
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	13/11/2013
Hora del Pago	08:08

Detalle Servicio

Empresa	UNE EPM Telecomunicaciones S.A E.S.P
Tipo de pago	Recaudo con Bases Otras Redes
Nro Rferencia	500690297597
Valor	\$ 33.239,00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 672

Fecha 13/11/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA

Orden pago No. : 499

Por concepto de : CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.737.915,00

Son : Siete Millones Setecientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Quince Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.737.915,00	EGRESO MUNICIPIO DE PEREIRA CUOTA DE AUDITAJE
242590004	7.737.915,00	0,00	EGRESO MUNICIPIO DE PEREIRA CUOTA DE AUDITAJE
Sumas Iguales	7.737.915,00	7.737.915,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



ALCALDÍA DE PEREIRA

SECRETARIA DE HACIENDA Y
FINANZAS PÚBLICAS

-5-

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A:

EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT No. 891.480.030-2

La suma de **SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS (\$7.737.915.00)**, por concepto de cuota de Auditaje correspondiente al mes de Noviembre de 2.013, de acuerdo a lo establecido legalmente.

Pereira, Noviembre 7 de 2.013

Luzy Escobar de R
LUZ DARY ESCOBAR DE ROBLEDO
Tesorera Municipio de Pereira

MB
Marleny B./

6001431573



Piso 5 Tel: (9)3248201 Fax: (9)3248188



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 499 De 12/11/2013 Por 7.737.915,00

Recurso:

CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOVIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MUNICIPIO DE PEREIRA

C.C o Nit 891480030

VALOR A PAGAR Siete Millones Setecientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Quince Pesos M/Cte. **7.737.915,00**

NETO A GIRAR **7.737.915,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 280 CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOVIEMBRE **Fecha.** 12/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 3 1 01 --	Cuotas de Fiscalización	101 FONDOS COMUNES	7.737.915,00
Total obligación					7.737.915,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
512002	7.737.915,00	0,00	O.P. 2013-499 CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOV
2590004	0,00	7.737.915,00	O.P. 2013-499 CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOV
Sumas Iguales	7.737.915,00	7.737.915,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 280

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **7.737.915,00**

Son: **Siete Millones Setecientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Quince Pesos M/Cte.**
 Objeto **CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Tercero	891480030	MUNICIPIO DE PEREIRA - ENRIQUE ANTONIO VASQUEZ ZULETA	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Doc. Relacionado	255		

Rubro 213101--- Cuotas de Fiscalización Valor **7.737.915,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 255

INTENCION DE PAGO

Rubro 213101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 11	7.737.915,00
--------	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 255

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **7.737.915,00**

Son: **Siete Millones Setecientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Quince Pesos M/Cte.**
Objeto **CUOTA DE AUDITAJE MES DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 255

Rubro 213101— Cuotas de Fiscalización Valor **7.737.915,00**
C. Costo 1101 Administración
Fondo 101 FONDOS COMUNES

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/11/2013 08:55 AM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.
1	13/11/2013	8001431573	FIDUCIARIA DE OCCIDENTE	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	CTE	033494923	CR

1-1 de 1

ir a

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$7737915.00

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 673

Fecha 13/11/2013

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

C.C o Nit 816000872
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Orden pago No. : 498

Por concepto de : ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y OFICINAS PISO 22 MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.633.700,00

Son : Un Millon Seiscientos Treinta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.633.700,00	EGRESO COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
242507	1.633.700,00	0,00	EGRESO COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Sumas Iguales	1.633.700,00	1.633.700,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
CALLE 19 #9-50 LOCAL 29 Tels: 3245098

Nit.:816.000.872-6
PEREIRA

FACTURA DE VENTA 0000036617

Fecha Factura: 2013/11/01 Fecha Vencimiento:2013/11/11
Señor(es) : 0001449 INFI PEREIRA. - PEREIRA
Dir.: DIARIO DEL OTUN of.2203 Tel: 3151601-3354 Nit: ,900,120,045-0

Cuenta	IDC	Concepto / Tercero	Valor
1305051		ADMINISTRACION PARQUEADEROS NOVIEMBRE	281,200.00
1305053		ADMINISTRACION OFICINAS NOVIEMBRE	1,352,500.00

Saldo Anterior 0.00 Total Factura: 1,633,700.00

presente factura cambiaria se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art.774 del Código de Comercio)

Sdo.Total Parqueadero:	281,200.00	Sdo.Total Locales :	0.00
Sdo.Total Oficinas...:	1,352,500.00	Sdo.Total Depósito:	0.00
Sdo.Total Intereses...:	0.00	Sdo.Total Seguro...:	0.00
		Sdo.Total Cliente...:	1,633,700.00

Parqueaderos: PARQ. 193-193A-194-194A-195-195A
Locales.....:
Oficinas.....: of.2201-2202-2203-2204A-2204B

[Handwritten Signature]
A C E P T O



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 498 De 12/11/2013 Por 1.633.700,00

Recurso:
ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y OFICINAS PISO 22 MES DE NOVIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Un Millon Seiscientos Treinta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte. **1.633.700,00**

NETO A GIRAR 1.633.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 279 ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y OFICINAS PISO 22 MES DE NOVIEMBRE **Fecha.** 12/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 07 --	Arrendamientos y Cuotas de Administración	101 FONDOS COMUNES	1.633.700,00
Total obligación					1.633.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118002 Administracion	1.633.700,00	0,00	O.P. 2013-498 ADMINISTRACION PARQUEADERO
2507 Arrendamientos	0,00	1.633.700,00	O.P. 2013-498 ADMINISTRACION PARQUEADERO
Sumas Iguales	1.633.700,00	1.633.700,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 279Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.633.700,00**

Son: Un Millon Seiscientos Treinta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.
 Objeto ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y OFICINAS PISO 22 MES DE NOVIEMBRE

Observaciones

Tercero	816000872	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Doc. Relacionado	254		

Rubro 212207— Arrendamientos y Cuotas de Administración Valor **1.633.700,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 254

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 11	1.633.700,00
--------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 254

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.633.700,00**

Son: Un Millon Seiscientos Treinta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.
Objeto **ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y OFICINAS PISO 22 MES DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 254

Rubro	212207—	Arrendamientos y Cuotas de Administración	Valor	1.633.700,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/11/2013 08:55 AM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

[Salir de forma segura](#)

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	V
1	13/11/2013	8160008726	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN	AHO	601016384	CITIBANK	CTE	1002005588	CR	

1-1 de 1

ir a

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$1633700.00

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 674

Fecha 13/11/2013

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

Girado a : AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Orden pago No. : 501

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO MES DE OCTUBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 50.990,00

Son : Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242504	50.990,00	0,00	EGRESO EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTAR
111006006001	0,00	50.990,00	EGRESO EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTAR
Sumas Iguales	50.990,00	50.990,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

04-Oct-2013 al 03-Nov-2013

35185896

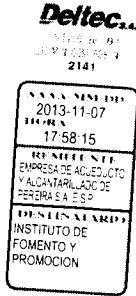
07-Nov-2013 CL 20 # 9- 51 EDIF DIARIO.DEL.OTUN PS 22 OF 01, PLAZA DE BOLIVAR

OFICIAL ALTO

1041144

02 7 - 6650

\$ 50.990



15-Nov-2013

18-Nov-2013

ULTIMO PAGO
TORRE C. H. ADICIONAL CAJA 20
08-Oct-2013 \$ 66.740

GUIN
AP1156816 1387

0815MMCCA84912AA

1/2"

May-13	Jun-13	Jul-13	Ago-13	Sep-13	Oct-13
22	18	18	27	21	25

1369

SIN OBSERVACION

18

22

Consumo Acueducto	18	\$ 1.229,71	\$ 22.134,78	6.967,74	3.615,69
Cargo Fijo Acueducto		\$ 6.967,74	\$ 6.967,74	361,34	184,52
Vertimiento Alcantarillado	18	\$ 1.014,83	\$ 18.266,94	866,02	768,19
Cargo Fijo Alcantarillado		\$ 3.615,69	\$ 3.615,69	2,35	62,12
Consumo Periodo			\$ 50.985,15	1.229,71	1.014,83
Ajuste a la Decena			\$ 4,85		

\$ 50.990

\$ 50.990



35185896

1041144

07-Nov-2013

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

\$ 50.990

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 501

De 12/11/2013

Por 50.990,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO MES DE OCTUBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

50.990,00

NETO A GIRAR

50.990,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 282 SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO MES DE OCTUBRE **Fecha.** 12/11/2013

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

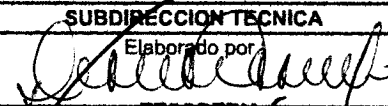
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
11117	50.990,00	0,00	O.P. 2013-501 SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCT
2504	0,00	50.990,00	O.P. 2013-501 SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCT
Sumas Iguales	50.990,00	50.990,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

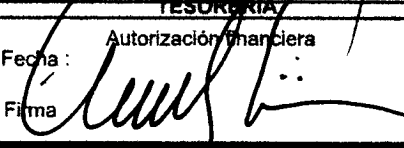
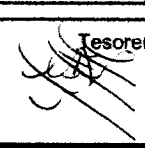
Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 281

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **33.239,00**

Son: Treinta Y Tres Mil Doscientos Treinta Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE**

Observaciones

Tercero	900092385	UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	Nro. Int. 0
Duración			Fecha fin
Forma pago			

Nro. Doc. Relacionado 256

Rubro	212204---	Servicios Públicos	Valor	33.239,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	256			

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 11	33.239,00
--------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 256

Fecha expedición 12/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **84.229,00**

Son: Ochenta Y Cuatro Mil Doscientos Veintinueve Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Y TELECOMUNICACIONES MES DE OCTUBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 256

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

Valor **84.229,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Tulua el día 12/11/2013