

1-09

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. **156**

Fecha **05/04/2013**

Señor(es) **FINDETER S.A.**  
Dirección

C.C o Nit **800096329**  
Teléfonos

Girado a : **FINDETER S.A**

Por concepto de : **FINDETER CUOTA ( DIAGNOSTICENTRO , TERMINAL DE TRANSPORTE)**

Observaciones :

Banco : **14 BANCO DE CREDITO**

Cuenta: **601-02640-4 HELM BANK AH**

La suma de : **54.042.793,00**

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

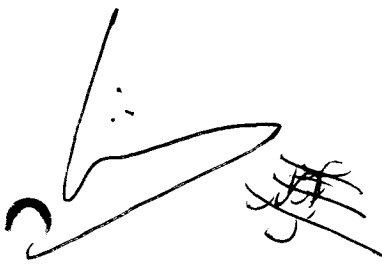
**IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 876 FINDETER S.A. FINDETER CUOTA ( DI
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 876 FINDETER S.A. FINDETER CUOTA ( DI
Sumas Iguales	<b>54.042.793,00</b>	<b>54.042.793,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 157

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 104

Por concepto de : APORTES SEGURIDAD SOCIAL MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.193,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.949.193,00	Egreso 877 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES :
242519	4.949.193,00	0,00	Egreso 877 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES :
Sumas Iguales	<b>4.949.193,00</b>	<b>4.949.193,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

Helm



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



Su número de autorización es:	924393805
Fecha y hora de la operación:	Fri Apr 05 14:42:32 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	4583204
Valor:	\$22,655,190.00
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. 4583204  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
 Fecha Pago Planilla: 2013-04-05

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 03	Año: 2013	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

1212

15	\$52,829,697	4583204
----	--------------	---------

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

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

**SISTEMA GENERAL DE PENSIONES**

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

**SISTEMA GENERAL DE SALUD**

**SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES**

Identificación	EPS	Dias Cot	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	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,000	1	0.0052200	\$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$3,391,000	1	0.0052200	\$17,700
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

121

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	9	\$368,000	1	0.0052200	\$1,900
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	10	\$2,110,000	1	0.0052200	\$11,000

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	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,000	0.0400000	\$99,920	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,240	0.0200000	\$14,620	0.0300000	\$21,930	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMPFAMILIAR 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	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,256,000	0.0400000	\$130,240	0.0200000	\$65,120	0.0300000	\$97,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,000	0.0400000	\$99,920	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$9,164,000	0.0400000	\$366,600	0.0200000	\$183,300	0.0300000	\$274,920	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMPFAMILIAR 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	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,098,000	0.0400000	\$163,920	0.0200000	\$82,000	0.0300000	\$122,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$1,227,000	0.0400000	\$49,100	0.0200000	\$24,540	0.0300000	\$36,810	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMPFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,240	0.0200000	\$14,620	0.0300000	\$21,930	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

122

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 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PROTECCION	5	\$3,786,500	\$0	\$0	\$112,100	\$112,100	0	\$0	\$0	\$0	\$4,010,700
HORIZONTE	4	\$2,832,900	\$0	\$0	\$83,700	\$83,700	0	\$0	\$0	\$0	\$3,000,300
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	\$198,900	\$1,657,700
CAFESALUD	2	\$1,582,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,582,200	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	\$189,900	\$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200
COOMEVA EPS	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200



**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A 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	\$204,800	\$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	\$204,900	\$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
ARP SURA	15	\$273,700	0	\$0	\$0	\$273,700	0	\$0	\$273,700	0	\$0	\$2,737	\$273,700

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	\$2,329,380	0	\$0	\$2,329,380
SENA	15	01	\$1,164,800	0	\$0	\$1,164,800
ICBF	15	01	\$1,747,010	0	\$0	\$1,747,010
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 - 4'900'000 = 2'378'300
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6'900'000 = 2'962'000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$273,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,380
SENA	1	\$1,164,800
ICBF	1	\$1,747,010

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 104

De 02/04/2013

Por 4.949.193,00

**Recurso:**

APORTES SEGURIDAD SOCIAL MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

**4.949.193,00**

NETO A GIRAR

**4.949.193,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 84

APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAR. Fecha. 31/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 02	Empresas Promotoras de Salud	101 FONDOS COMUNES	4.949.193,00

Total obligación

**4.949.193,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

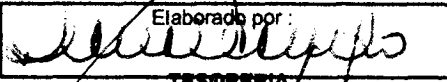
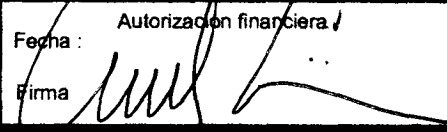
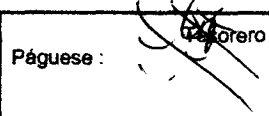
Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.873,00	0,00
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.630,00	0,00
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.127.202,00	0,00
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.075.912,00	0,00
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.193,00
Sumas Iguales		<b>4.949.193,00</b>	<b>4.949.193,00</b>

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 103 De 02/04/2013 Por 6.987.009,00

**Recurso:**

APORTES PENSION MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

**NETO A GIRAR 6.987.009,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 84** APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAR: Fecha. 31/03/2013

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

Total obligación **6.987.009,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	2.839.656,00	0,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	2.124.557,00	0,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	875.868,00	0,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	847.118,00	0,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
510307	Cotizaciones a Entidades Administrac	299.810,00	0,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
42518	Aportes a Fondos de Pensiones	0,00	6.987.009,00	Orden de pago 696 COMFAMILIAR RISARALDA Af
Sumas iguales		<b>6.987.009,00</b>	<b>6.987.009,00</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma <i>[Firma]</i>	Páguese : Tesorero <i>[Firma]</i>

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 106**

**De 02/04/2013**

**Por 5.241.190,00**

**Recurso:**

APORTES PARAFISCALES MES DE MARZO

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

**VALOR A PAGAR** Cinco Millones Doscientos Cuarenta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos  
M/Cte.

**5.241.190,00**

**NETO A GIRAR**

**5.241.190,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 84**

APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAR. **Fecha.** 31/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 02	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.747.010,00
1101	0	2 1 1 3 01	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.329.380,00
1101	0	2 1 1 3 03	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.164.800,00

**Total obligación**

**5.241.190,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510302	Aportes a Cajas de Compensacion Fi	2.329.380,00	0,00	Orden de pago 699 COMFAMILIAR RISARALDA A
510401	Aportes al ICBF	1.747.010,00	0,00	Orden de pago 699 COMFAMILIAR RISARALDA A
510402	Aportes al SENA	1.164.800,00	0,00	Orden de pago 699 COMFAMILIAR RISARALDA A
242520	Aportes al ICBF, SENA y Cajas de Cr	0,00	5.241.190,00	Orden de pago 699 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales

**5.241.190,00**

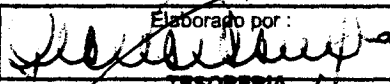
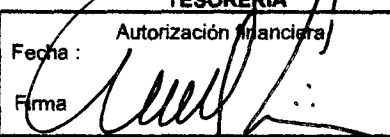
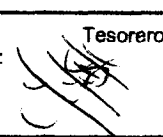
**5.241.190,00**

**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 

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 105

De 02/04/2013

Por 273.700,00

Recurso:

APORTES ARL MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

VALOR A PAGAR Doscientos Setenta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

**273.700,00**

NETO A GIRAR

**273.700,00**

## IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 84

APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAR: Fecha. 31/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03 --	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	273.700,00
Total obligación					<b>273.700,00</b>

## IMPUTACION CONTABLE CXP

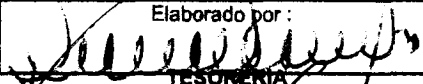
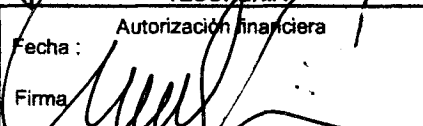
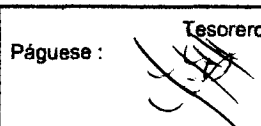
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	273.700,00	0,00	Orden de pago 698 COMFAMILIAR RISARALDA A
2532	0,00	273.700,00	Orden de pago 698 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales	<b>273.700,00</b>	<b>273.700,00</b>	

## DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

## DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

### SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 84**Fecha expedición 31/03/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.451.092,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.  
 Objeto: APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MARZO

Observaciones

Tercero 8914800001 COMFAMILIAR RISARALDA -  
 Documento ORDEN PAGO Nro. 0  
 Duración Fecha fin  
 Forma pago  
 Nro. Disponibilidad 80

Rubro 211301— Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor **2.329.380,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80

Rubro 211401— Fondos de Pensiones Valor **6.987.009,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80

Rubro 211403— Administradora de Riesgos Profesionales Valor **273.700,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80

Rubro 211302— Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor **1.747.010,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80

Rubro 211303— Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor **1.164.800,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80

Rubro 211402— Empresas Promotoras de Salud Valor **4.949.193,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 80



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 84**

Fecha expedición 31/03/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **17.451.092,00**

Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.**  
 Objeto **APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MARZO**

Observaciones

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 211301--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>2.329.380,00</b>	
Rubro 211302--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>1.747.010,00</b>	
Rubro 211303--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>1.164.800,00</b>	
Rubro 211401--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>6.987.009,00</b>	
Rubro 211402--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>4.949.193,00</b>	
Rubro 211403--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 4	<b>273.700,00</b>	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/03/2013

**INFIPEREIRA**

NR 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 80**Fecha expedición **31/03/2013** Fecha vencimiento Valor Total **17.451.092,00**

Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.**  
 Objeto **APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MARZO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **80**

Rubro **211301—** **Comfamiliar (Subsidio Familiar)** Valor **2.329.380,00**  
 C. Costo **1101** **Administracion**  
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

Rubro **211302—** **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF** Valor **1.747.010,00**  
 C. Costo **1101** **Administracion**  
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

Rubro **211303—** **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA** Valor **1.164.800,00**  
 C. Costo **1101** **Administracion**  
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

Rubro **211402—** **Empresas Promotoras de Salud** Valor **4.949.193,00**  
 C. Costo **1101** **Administracion**  
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

Rubro **211403—** **Administradora de Riesgos Profesionales** Valor **273.700,00**  
 C. Costo **1101** **Administracion**  
 Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

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





**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 80**

Fecha expedición 31/03/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **17.451.092,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.  
Objeto APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MARZO

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 31/03/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 158

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 103

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.987.009,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.987.009,00	Egreso 878 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242518	6.987.009,00	0,00	Egreso 878 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>6.987.009,00</b>	<b>6.987.009,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 159

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 106

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.241.190,00

Son : Cinco Millones Doscientos Cuarenta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.

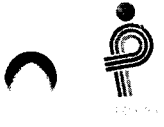
### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.241.190,00	Egreso 879 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242520	5.241.190,00	0,00	Egreso 879 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>5.241.190,00</b>	<b>5.241.190,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre ..... Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 160

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Orden pago No. : 105  
Por concepto de : APORTES ARL MES DE MARZO  
Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 273.700,00  
Son : Doscientos Setenta Y Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	273.700,00	Egreso 880 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242532	273.700,00	0,00	Egreso 880 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>273.700,00</b>	<b>273.700,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 161

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 891480001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA  
Por concepto de : PAGO APORTES SALUD

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.204.098,00

Son : Cinco Millones Doscientos Cuatro Mil Noventa Y Ocho Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.204.098,00	Egreso 881 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO APC
242519	2.329.107,00	0,00	Egreso 881 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO APC
242518	2.874.991,00	0,00	Egreso 881 COMFAMILIAR RISARALDA PAGO APC
Sumas Iguales	<b>5.204.098,00</b>	<b>5.204.098,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 162

Fecha 08/04/2013

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

C.C o Nit 800231235  
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Por concepto de : RELACION RECAUDO ESTAMPILLA MARZO 2013

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.187.845,00

Son : Cuatro Millones Ciento Ochenta Y Siete Mil Ochocientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.187.845,00	Egreso 882 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
290590001	4.187.845,00	0,00	Egreso 882 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Sumas Iguales	<b>4.187.845,00</b>	<b>4.187.845,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013

Miércoles Abril 3 2013 6:25 PM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		11.087.737,00	11.087.737,00	4.926.877,00	4.926.877,00
01/03/2013	7	337	Acta de recibo PARCIAL 336 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.608.946,00	
07/03/2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.439.900,00	
13/03/2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00	
14/03/2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14/03/2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
19/03/2013	3	957	Egreso 855 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE FEBRERO 2013		9.424.576,00	0,00	
19/03/2013	3	958	Egreso 856 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL FEBRERO 2013		1.663.161,00	0,00	
20/03/2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 350 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA Acta de interventoría No. 1		0,00	70.740,00	
21/03/2013	7	352	Acta de recibo PARCIAL 351 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO Acta de Interventoría No. 1		0,00	70.740,00	
21/03/2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Acta de Interventoría No. 1		0,00	540.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>11.087.737,00</b>	<b>11.087.737,00</b>	<b>4.926.877,00</b>	<b>4.926.877,00</b>

*[Handwritten notes and signatures in the bottom right corner, including names like 'Hospital de San Jorge' and 'ProHospital']*



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	ESTAMPILLA PROHOSPITAL MARZO 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	08/04/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:37

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	8002312357	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	304115637	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.187.845,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA  
 NIT: 900120045-0  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 N° 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN  
 VIGENCIA: 2013  
 MES: Marzo

N° CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA PRIMER PAGO	DURACIÓN (en Meses)	NOMBRE TERCERO O CONTRATISTA	NIT	VALOR CONTRATO (SIN IVA)	VALOR ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL
14	PS	23/01/2013	04/03/2013	11	SISTEMAS GYG	860.517.277	\$80.447.300	1.608.946.00
15	PS	23/01/2013	11/03/2013	11	SOLUCIONES DE INFORMACION	9.002.935.120	\$71.995.000	1.439.900.00
22	PS	04/02/2013	15/03/2013	8	JULIO CESAR MANZANO	18.516.493	\$20.000.000	400.000.00
26	PS	06/02/2013	15/03/2013	5	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ	18.599.443	\$17.500.000	350.000.00
18	PS	25/01/2013	18/03/2013	11	CERO K LTDA	900.031.421	\$22.327.550	446.551.00
30	PS	13/02/2013	20/03/2013	6	CAMILO ANDRES MERCHAN	1.088.268.503	\$3.537.000	70.740.00
31	PS	14/02/2013	20/03/2013	6	ESTEFANIA RICO MURILLO	1.088.301.334	\$3.537.000	70.740.00
29	PS	05/02/2013	22/03/2013	6	LUIS ENRIQUE ABAD	10.120.282	\$27.000.000	540.000.00
							\$0	
							<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>\$4,926,877</b>

PAGO		
San Jorge	85%	\$4,187,845
Mental	15%	\$739,032
		<b>\$4,926,877</b>

Firma Responsable del Recaudo



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 163

Fecha 08/04/2013

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

C.C o Nit 891412134  
Teléfonos 3373444

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

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 739.032,00

Son : Setecientos Treinta Y Nueve Mil Treinta Y Dos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	739.032,00	Egreso 883 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RE
290590001	739.032,00	0,00	Egreso 883 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RE
Sumas Iguales	<b>739.032,00</b>	<b>739.032,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

# INFIPEREIRA AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Abril 3 2013 6:25 PM

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013


Página 1 de 1

CTA INICIAL 290590001

CTA FINAL 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		11.087.737,00	11.087.737,00	4.926.877,00	4.926.877,00
01-03-2013	7	337	Acta de recibo PARCIAL 337 CONTRATO 4 SISTEMAS GYB S.A. Acta de Interventoria No. 1		0,00	1.608.945,00	
09-03-2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 340 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 6 SERVICIOS DE INFORMACION, SE. Acta de Interventoria No. 1		0,00	1.431.950,00	
13-03-2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 345 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MONTANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	456.000,00	
14-03-2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 347 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DAIRIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14-03-2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 349 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 7 CERDAS TELA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
19-03-2013	3	957	Egreso 855 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE FEBRERO 2013		9.424.576,00	0,00	
19-03-2013	3	958	Egreso 856 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL FEBRERO 2013		1.663.161,00	0,00	
20-03-2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 351 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA Acta de interventoria No. 1		0,00	70.740,00	
20-03-2013	7	352	Acta de recibo PARCIAL 352 CONVENIO 6 ESTEFANIA RICO MURILLO Acta de Interventoria No. 1		0,00	70.740,00	
21-03-2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 355 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Acta de interventoria No. 1		0,00	540.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>11.087.737,00</b>	<b>11.087.737,00</b>	<b>4.926.877,00</b>	<b>4.926.877,00</b>

4.926.877,00

  
 INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
 JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ  
[en forma segura](#)  
 acturas  
 terceros  
 tarjetas  
 ncias  
 es  
 seguridad

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 08/04/2013 10:50 AM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor	Obs
1	08/04/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	CR	739.032	RECAUDO ES PROHOSPITA
Total Registros 1			Total \$739032.00								

1-1 de 1  
ir a

[Mostrar](#)


RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA  
 NIT: 900120045-0  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 N° 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN  
 VIGENCIA: 2013  
 MES: Marzo

N° CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA PRIMER PAGO	DURACIÓN (en Meses)	NOMBRE TERCERO O CONTRATISTA	NIT	VALOR CONTRATO (SIN IVA)	VALOR ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL
14	PS	23/01/2013	04/03/2013	11	SISTEMAS GYG	860,517,277	\$80,447,300	1,608,946.00
15	PS	23/01/2013	11/03/2013	11	SOLUCIONES DE INFORMACION	9,002,935,120	\$71,995,000	1,439,900.00
22	PS	04/02/2013	15/03/2013	8	JULIO CESAR MANZANO	18,516,493	\$20,000,000	400,000.00
26	PS	06/02/2013	15/03/2013	5	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ	18,599,443	\$17,500,000	350,000.00
18	PS	25/01/2013	18/03/2013	11	CERO K LTDA	900,031,421	\$22,327,550	446,551.00
30	PS	13/02/2013	20/03/2013	6	CAMILO ANDRES MERCHAN	1,088,268,503	\$3,537,000	70,740.00
31	PS	14/02/2013	20/03/2013	6	ESTEFANIA RICO MURILLO	1,088,301,334	\$3,537,000	70,740.00
29	PS	05/02/2013	22/03/2013	6	LUIS ENRIQUE ABAD	10,120,282	\$27,000,000	540,000.00
							\$0	
							<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>\$4,926,877</b>

PAGO		
San Jorge	85%	\$4,187,845
Mental	15%	\$739,032
		<b>\$4,926,877</b>

  
 Firma Responsable del Recaudo



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 164

Fecha 08/04/2013

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

C.C o Nit 891480085  
Teléfonos 3398300

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

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.261.156,00

Son : Cinco Millones Doscientos Sesenta Y Un Mil Ciento Cincuenta Y Seis Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.261.156,00	Egreso 884 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REC
290590004	5.261.156,00	0,00	Egreso 884 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REC
Sumas Iguales	<b>5.261.156,00</b>	<b>5.261.156,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Abril 3 2013 6:27 PM

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		11.087.737,00	11.087.737,00	5.261.156,00	5.261.156,00
01/03/2013	7	337	Acta de recibo PARCIAL 336 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.608.946,00	
07/03/2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.439.900,00	
13/03/2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00	
14/03/2013	1	27	ENTRADA POR COMPRA 31 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProDesarrollo		0,00	334.279,00	
14/03/2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14/03/2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERRO K LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
19/03/2013	3	960	Egreso 858 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO FEBRERO 2013		11.087.737,00	0,00	
20/03/2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 350 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA Acta de interventoría No. 1		0,00	70.740,00	
20/03/2013	7	352	Acta de recibo PARCIAL 351 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO Acta de Interventoría No. 1		0,00	70.740,00	
21/03/2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Acta de Interventoría No. 1		0,00	540.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>11.087.737,00</b>	<b>11.087.737,00</b>	<b>5.261.156,00</b>	<b>5.261.156,00</b>

1240

lm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 08/04/2013 03:11 PM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI GOMEZ SANCHEZ

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.	Valor	C
1	08/04/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325	CR	5.261.156	RECAUE MARZO

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1

Total \$5261156.00

- acturas ▶
- erceros ▶
- arjetas ▶
- ancias ▶
- es
- seguridad ▶



RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA  
 NIT: 900120045-0  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 N° 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN  
 VIGENCIA: 2013  
 MES: Marzo

N° CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA PRIMER PAGO	DURACIÓN (en Meses)	NOMBRE TERCERO O CONTRATISTA	NIT	VALOR CONTRATO (SIN IVA)	VALOR ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL
14	PS	23/01/2013	04/03/2013	11	SISTEMAS GYG	860,517,277	\$80,447,300	1,608,946.00
15	PS	23/01/2013	11/03/2013	11	SOLUCIONES DE INFORMACION	9,002,935,120	\$71,995,000	1,439,900.00
22	PS	04/02/2013	15/03/2013	8	JULIO CESAR MANZANO	18,516,493	\$20,000,000	400,000.00
26	PS	06/02/2013	15/03/2013	5	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ	18,599,443	\$17,500,000	350,000.00
18	PS	25/01/2013	18/03/2013	11	CERO K LTDA	900,031,421	\$22,327,550	446,551.00
30	PS	13/02/2013	20/03/2013	6	CAMILO ANDRES MERCHAN	1,088,268,503	\$3,537,000	70,740.00
31	PS	14/02/2013	20/03/2013	6	ESTEFANIA RICO MURILLO	1,088,301,334	\$3,537,000	70,740.00
29	PS	05/02/2013	22/03/2013	6	LUIS ENRIQUE ABAD	10,120,282	\$27,000,000	540,000.00
21	SM	17/01/2013	18/03/2013	11	COPIPUBLIMPRESOS	34,052,298	\$16,713,950	334,279.00
<b>TOTAL RECAUDO</b>								<b>\$5,261,156</b>

Firma Responsable del Recaudo



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 165

Fecha 08/04/2013

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 MARZO 2013

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO  
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.119.676,00

Son : Cinco Millones Ciento Diecinueve Mil Seiscientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.119.676,00	Egreso 885 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ES
290590005	5.119.676,00	0,00	Egreso 885 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ES
Sumas Iguales	<b>5.119.676,00</b>	<b>5.119.676,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Abril 3 2013 6:28 PM

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005		ProAdulto Mayor		9.190.335,00	9.190.335,00	5.119.676,00	5.119.676,00
01/03/2013	7	337	Acta de recibo PARCIAL 336 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.608.946,00	
07/03/2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.439.900,00	
13/03/2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00	
14/03/2013	1	27	ENTRADA POR COMPRA 31 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProAdulto Mayor		0,00	334.279,00	
14/03/2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14/03/2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
19/03/2013	3	961	Egreso 859 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR FEBRERO 2013		9.190.335,00	0,00	
21/03/2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES Acta de Interventoría No. 1		0,00	540.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>9.190.335,00</b>	<b>9.190.335,00</b>	<b>5.119.676,00</b>	<b>5.119.676,00</b>

*[Handwritten signature and date]*  
891 490 0 1 1 1



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 08/04/2013 03:12 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.
1	08/04/2013	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	AHO	803000108	CR
Total Registros 1			Total \$5119676.00						

1-1 de 1

[ir a](#)

[Mostrar](#)



**Respuesta a la inquietud presentada**

**Estampilla Probienestar Adulto Mayor** <estampillaproadultomayor@gmail.com>  
Para: "Infipereira Tesorero Dr. Juan David Gomez" <jdgomez@lapromotora.gov.co>

4 de abril de 2013 11:17

Buen día,

Dr. Juan David en respuesta a su inquietud y toda vez consultada con la tesorería municipal el numero de cuenta al que debe de hacer la transferencia es 803000108, los demás datos por usted consignados están bien.

*Cordialmente,*

**YENNY ANDREA MUÑOZ JAIME**  
**CONTROL Y SEGUIMIENTO ESTAMPILLA PROBIENESTAR ADULTO MAYOR**  
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**  
**CEL. 3113133135**



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 166

Fecha 08/04/2013

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 MARZO 2013

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 330.980,00

Son : Trescientos Treinta Mil Novecientos Ochenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	330.980,00	Egreso 886 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
242535004	330.980,00	0,00	Egreso 886 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
Sumas Iguales	<b>330.980,00</b>	<b>330.980,00</b>	

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

CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013

Miércoles Abril 3 2013 6:23 PM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	428.706,00	428.706,00	330.980,00	330.980,00
07/03/2013	3	925	Egreso 822 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA PAGO COMBUSTIBLE FEBRERO 2013		428.706,00	0,00	
15/03/2013	13	28	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130301		0,00	165.490,00	
27/03/2013	13	29	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130302		0,00	165.490,00	
<b>Totales :</b>				428.706,00	428.706,00	330.980,00	330.980,00

*Diagnostico*



(sin asunto)

**Financiero Administrativo Diagnostico Centro Risaralda**  
<financiero@diagnosticoctrorda.com>  
Para: jdgomez@lapromotora.gov.co

2 de agosto de 2012  
16:38

Buena tarde la cuenta es en la cuenta de ahorros No. 26506901812 del BCSC,  
a nombre del DIAGNOSTICO CENTRO S.A. nit. 8000152606

mil gracias

**Juan Gonzalo Trujillo Morales**  
Jefe Financiero y Administrativo  
Tel: 311 6899 Ext. 107 Cel: ~~320 687 2181~~



**Diagnostico Centro**  
www.diagnosticoctrorda.com





DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	DIAGNOSTICENTRO LIBRANZA COMBUSTIBLE MARZO 2013	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10363456		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	08/04/2013	<b>Fecha de Pago</b>	08/04/2013 14:52
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 330.980,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 330.980,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8000152606	0000000000000000	Ahorros	26506901812	CAJA SOCIAL	\$ 330.980,00	Pendiente	

MASSACHUSETTS

DEPARTMENT OF REVENUE

TAXPAYER'S STATEMENT

FOR THE YEAR 1981

226.677

*[Signature]*  
10.089.739

*[Signature]*  
10.089.739

11510  
OK

11614  
OK

*[Signature]*  
10.089.739

*[Signature]*

11862  
OK

11731  
OK

CENTRO DE DIAGNOSTICO  
AUTOMOTOR

NIT. 800.015.260-6  
TEL 3127772 PEREIRA  
CALLE 63 No 10-50  
Av LAS AMERICAS

Numero: 0004375765  
Fecha: 09/02/2013  
Hora: 15:11

Serial: AD000015A9399F01  
Empresa: 87-DESCUENT  
Placa: BZR928  
Km: 122381

Posicion: 02  
Combustible: Corr  
PPU: \$/g 8710.  
Volumen: g 10,000  
Dinero: \$ 87100

ST. TERPEL GUIA TU CAMINO

MARCANDO GRATIS # 822

*Handwritten signature*  
10.089.739

226.677

MARCANDO GRATIS # 822  
ST. TERPEL GUIA TU CAMINO

Numero: 0004375765  
Fecha: 09/02/2013  
Hora: 15:11

Serial: AD000015A9399F01  
Empresa: 87-DESCUENT  
Placa: BZR928

Posicion: 02  
Combustible: Corr  
PPU: \$/g 8710.  
Volumen: g 10,000  
Dinero: \$ 87100

CENTRO DE DIAGNOSTICO  
AUTOMOTOR  
NIT. 800.015.260-6  
TEL 3127772 PEREIRA  
CALLE 63 No 10-50  
Av LAS AMERICAS

*Handwritten signature*  
10.089.739

11510  
01511  
04

111614  
04

CENTRO DE DIAGNOSTICO  
AUTOMOTOR

NIT. 800.015.260-6  
TEL 3127772 PEREIRA  
CALLE 63 No 10-50  
Av LAS AMERICAS

Numero: 0004384482  
Fecha: 16/02/2013  
Hora: 19:19

Serial: AD000015A9399F01  
Empresa: 87-DESCUENT  
Placa: BZR928  
Km: 000000

Posicion: 02  
Combustible: Corr  
PPU: \$/g 8710.  
Volumen: g 8,000  
Dinero: \$ 69680.

ST. TERPEL GUIA TU CAMINO

MARCANDO GRATIS # 822

*Handwritten signature*

Dinero: \$ 87100.  
Volumen: g 10,000  
PPU: \$/g 8710.  
Combustible: Corr  
Posicion: 02

Km: 000000  
Placa: BZR928  
Empresa: 87-DESCUENT  
Serial: AD000015A9399F01

Hora: 14:10  
Fecha: 24/02/2013  
Numero: 0004393500

Av LAS AMERICAS  
CALLE 63 No 10-50  
TEL 3127772 PEREIRA  
NIT. 800.015.260-6

*Handwritten signature*  
10.089.739

11731



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 167

Fecha 08/04/2013

Señor(es) SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL  
Dirección

C.C o Nit 816003869  
Teléfonos

Girado a : EMI

Por concepto de : EMI FACTURA N° 0307710

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 565.110,00

Son : Quinientos Sesenta Y Cinco Mil Ciento Diez Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	565.110,00	Egreso 887 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 887 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL
Sumas Iguales	<b>565.110,00</b>	<b>565.110,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Handwritten signature and stamp area.

125

0307710

01-04-2013

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

900120045  
3443776-3104695

10608

10608

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO  
IVA (5%)

538,200  
26,910

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

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

565,110

10608

01-04-2013

538,200

10608

26,910

307710

565,110

10608

0307710

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P

01-04-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22

565,110

# SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A.

## CONTRATO COLECTIVO

1254

2013-03-15

Contrato 10608 · INFÍPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P  
 Beneficiarios 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
PULGARIN OCAMPO MATHIAS	ACTIVO		
BOTERO MEJIA STELLA	ACTIVO		
MEJIA ESCOBAR LUIS ALFONSO	ACTIVO		
OCHOA OCAMPO MARIA JOSE	ACTIVO		
BOTERO MEJIA CECILIA	ACTIVO		



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	EMI FACTURA 0307710	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10363554		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	08/04/2013	<b>Fecha de Pago</b>	08/04/2013 14:58
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 565.110,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 565.110,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8160038697	0000000000000000	Ahorros	70611507396	BANCOLOMBIA	\$ 565.110,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 168

Fecha 10/04/2013

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

Girado a : MULTISERVICIOS S.A

Orden pago No. : 109

Por concepto de : SERVICIO DE ACUEDUCTO MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251005

Fecha cheque 10/04/13

La suma de : 42.010,00

Son : Cuarenta Y Dos Mil Diez Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	42.010,00	Egreso 888 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
242504	42.010,00	0,00	Egreso 888 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
Sumas Iguales	<b>42.010,00</b>	<b>42.010,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 109

De 09/04/2013

Por 42.010,00

Recurso:

SERVICIO DE ACUEDUCTO MES DE MARZO

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 Cuarenta Y Dos Mil Diez Pesos M/Cte.

42.010,00

NETO A GIRAR

42.010,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 88

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, MES DE MARZO

Fecha. 08/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	42.010,00

Total obligación

42.010,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
11117	42.010,00	0,00	Orden de pago 702 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
42504	0,00	42.010,00	Orden de pago 702 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
Sumas Iguales	42.010,00	42.010,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>	
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese :
	Fecha : Firma <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 84**

Fecha expedición 08/04/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **1.151.979,00**

Son: **Un Millon Ciento Cincuenta Y Un Mil Novecientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **84**

Rubro	<b>212204--</b>	<b>Servicios Públicos</b>	Valor	<b>1.151.979,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 08/04/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 88**

Fecha expedición 08/04/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **42.010,00**

Son: **Cuarenta Y Dos Mil Diez Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, MES DE MARZO**

Observaciones

Tercero	816002020	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P -	Nro. fin	0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.		
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	84			

Rubro	212204--	Servicios Públicos	Valor	<b>42.010,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	84			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212204--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 4	<b>42.010,00</b>
-------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

1250

INSTITUTO-DE-FOMENTO-Y-PROMOCION-

06-Mar-2013 al 03-Abr-2013

33628887

06-Abr-2013 CL 20 # 9- 51 EDIF DIARIO.DEL.OTUN PS 22 OF 01, PLAZA DE BO OFICIAL

ALTO

1041144

02

7 - 6650

\$ 42,010

12-Abr-2013

15-Abr-2013

ULTIMO PAGO

TORRE CENTRAL CAJA 10 14 mar 2013  
\$42,010.00

1

		1/2"	Oct-12	Nov-12	Dic-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13
1238	0815MMCCA84912AA							
1224	SIN OBSERVACION		25	27	20	14	15	14
14							19	

Consumo Acueducto	14	\$ 1,229.71	\$ 17,215.94			6,967.74		3,615.69
Cargo Fijo Acueducto		\$ 6,967.74	\$ 6,967.74			361.34		184.52
Vertimiento Alcantarillado	14	\$ 1,014.83	\$ 14,207.62			866.02		768.19
Cargo Fijo Alcantarillado		\$ 3,615.69	\$ 3,615.69			2.35		62.12
Consumo Periodo			\$ 42,006.99			1,229.71		1,014.83
Ajuste a la Decena			\$ 3.01					

\$ 42,010

TOTAL AGUA EN TU HOGAR:

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
CARRILLO DE LA ALBAZAR, 1000  
TEL: 0011 2247 2702-434-11 48703



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 169

Fecha 10/04/2013

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. : 110

Por concepto de : SERVICIO ENERGIA MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 250997

Fecha cheque 10/04/13

La suma de : 1.076.909,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.076.909,00	Egreso 889 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA S
242504	1.076.909,00	0,00	Egreso 889 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA S
Sumas Iguales	<b>1.076.909,00</b>	<b>1.076.909,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre ..... Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 110 De 09/04/2013 Por 1.076.909,00

**Recurso:**  
SERVICIO ENERGIA MES DE MARZO

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

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

**VALOR A PAGAR** Un Millon Setenta Y Seis Mil Novecientos Nueve Pesos M/Cte. **1.076.909,00**

**NETO A GIRAR** **1.076.909,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 89** SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MARZO **Fecha.** 08/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	1.076.909,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.076.909,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.076.909,00	0,00	Orden de pago 703 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
42504	0,00	1.076.909,00	Orden de pago 703 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.076.909,00</b>	<b>1.076.909,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 84**

Fecha expedición **08/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.151.979,00**

Son: **Un Millon Ciento Cincuenta Y Un Mil Novecientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **84**

Rubro	<b>212204—</b>	<b>Servicios Públicos</b>	Valor	<b>1.151.979,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **08/04/2013**



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 89**

Fecha expedición **08/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.076.909,00**

Son: **Un Millon Setenta Y Seis Mil Novecientos Nueve Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MARZO**

Observaciones


Tercero	<b>816002019</b>	<b>EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -</b>	
Documento	<b>ORDEN PAGO</b>	Nro.	<b>0</b>
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	<b>84</b>		

Rubro	<b>212204—</b>	<b>Servicios Públicos</b>	Valor	<b>1.076.909,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		
Disponibilidad	<b>84</b>			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro **212204—** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes <b>4</b>	<b>1.076.909,00</b>
--------------	---------------------

  
 \_\_\_\_\_  
**DIANA MILENA OCAMPO BOTERO**  
**SUBDIRECTORA TECNICA**

Dada en pereira el día **08/04/2013**





166



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 170

Fecha 10/04/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.  
Dirección CRA 10 CON CALLE 16

C.C o Nit 816002018  
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A

Orden pago No. : 111

Por concepto de : SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 33.060,00

Son : Treinta Y Tres Mil Sesenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242504	33.060,00	0,00	Egreso 890 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
111006009001	0,00	33.060,00	Egreso 890 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	<b>33.060,00</b>	<b>33.060,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

A large handwritten signature is written over the 'Nombre' field. Below it is a circular stamp with illegible text.

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 111

De 09/04/2013

Por 33.060,00

Recurso:

SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Treinta Y Tres Mil Sesenta Pesos M/Cte. 33.060,00

NETO A GIRAR 33.060,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 90 SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES Fecha. 08/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	33.060,00

Total obligación 33.060,00

IMPUTACION CONTABLE CXP


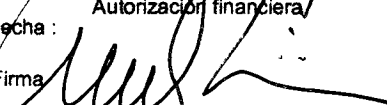

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	33.060,00	0,00	Orden de pago 704 EMPRESA DE TELECOMUNICA
42504	0,00	33.060,00	Orden de pago 704 EMPRESA DE TELECOMUNICA
Sumas Iguales	33.060,00	33.060,00	

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

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 84**

Fecha expedición 08/04/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **1.151.979,00**

Son: Un Millon Ciento Cincuenta Y Un Mil Novecientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **84**

Rubro	<b>212204—</b>	<b>Servicios Públicos</b>	Valor	<b>1.151.979,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 08/04/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 90**

Fecha expedición 08/04/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **33.060,00**

Son: **Treinta Y Tres Mil Sesenta Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Tercero	816002018	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	NO. 001 0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	84		

Rubro	212204--	Servicios Públicos	Valor <b>33.060,00</b>
C. Costo	1101	Administracion	
Fondo	101	FONDOS COMUNES	
Disponibilidad	84		

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212204--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 4	<b>33.060,00</b>
-------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 08/04/2013



UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. NIT 900.092.385-9  
CARRERA 16 No 11 A SUR - 100 MEDELLIN - COLOMBIA  
SOMOS AUTORETENEDORES (Resolución No 07239 de Julio 4 de 2006)  
GRANDES CONTRIBUYENTES AGENTES RETENEDORES DE IVA  
FECHA DE EXPEDICION ABRIL 02 DE 2013

**DIRECCIÓN DE COBRO:** CI 19 9 50 Piso 22  
**MUNICIPIO:** PEREIRA RISARALDA  
**CONTRATO:** 441936896

**CLIENTE:** Casa Matriz  
**IDENTIFICACIÓN:** Instituto de Fomento y Promocion del Desarrollo Economic  
900120045  
**TELÉFONO CONTACTO:**  
**CÓDIGO:** SC959207  
**PERIODO FACTURADO:** Desde 01/03/2013 Hasta 31/03/2013  
**FECHA FACTURA:** 02/04/2013

DOCUMENTO DE COBRO POR SERVICIOS - REFERENTE DE PAGO  
Dígite al siguiente referente, en caso de pago electrónico:  
**5006427336-72**

FECHA LÍMITE DE PAGO  
DÍA MES AÑO  
**22 | 04 | 2013**

9551

COMPARATIVO DE CONSUMOS - MINUTOS		CONSUMOS ULTIMOS SEIS MESES		
		Larga Distancia		
Consumo Anterior	240	Septiembre 2012	118	Valor Factura Anterior \$ 59,218.00
Consumo Actual	24	Octubre 2012	210	
Promedio últimos seis meses	116	Noviembre 2012	76	
Consumo anterior telefonía local	0	Diciembre 2012	0	
Promedio últ. seis meses telefonía local	0	Enero 2013	49	
		Febrero 2013	240	

DESCRIPCIÓN CARGOS DEL PERIODO	VALOR
Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq	
Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq	28,500.00
IVA (Base 28,500.00)	4,560.00

<b>TOTAL CONSUMOS</b>	\$	<b>33,060.00</b>
ABONOS RECIBIDOS	\$	59,218.00
SALDO	\$	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	<b>33,060.00</b>



(415)7707316034004(8020)500642733672(3900)033060(96)20130422

PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR



**CLIENTE:** Instituto de Fomento y Promocion del Desarrollo Economic  
**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  
Dígite al siguiente referente, en caso de pago electrónico:  
**5006427336-72**

FECHA LÍMITE DE PAGO  
DÍA MES AÑO  
**22 | 04 | 2013**

<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	<b>33,060.00</b>
----------------------	----	------------------



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO****Proceso de Pago****Lista Estado de Pago de INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

<b>Nº Proceso</b>	<b>Fecha de Creación</b>	<b>Fecha de Pago</b>	<b>Nombre</b>	<b>Estado</b>	<b>Cantidad de Pagos</b>	<b>Valor a Pagar</b>
10376321	10/04/2013	10/04/2013	UNE EPM TELECOMUNICACIONES	Pagado	1	\$ 33.060,00

1212



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 171

Fecha 10/04/2013

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. : 108

Por concepto de : ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

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
111006009001	0,00	1.633.700,00	Egreso 891 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
242507	1.633.700,00	0,00	Egreso 891 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Sumas Iguales	<b>1.633.700,00</b>	<b>1.633.700,00</b>	

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 PEREIRA

Nit.: 816.000.872-6

Factura de Venta # **35043**

Fecha Factura: 2013.04.01 Fecha Vencimiento: 2013.04.11

Señor(es): 01449 INFI PEREIRA, PEREIRA

Dir.: DIARIO DEL OTUN of.2203 Tels.: 3151601-33543 Nit.: 900,120,045-0

Cuenta	Concepto / Tercero	Valor
1305051	Vr. Admón. Aparcad. ABRIL de 2013	281,200.00
1305053	Vr. Admón. Oficina ABRIL de 2013	1,352,500.00

<b>Saldo Anterior:</b>	<b>0.00</b>	<b>Total Factura:</b>	<b>1,633,700.00</b>
------------------------	-------------	-----------------------	---------------------

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

Sdo. total Aparcas:	<b>281,200.00</b>	Sdo. total Locales:	<b>0.00</b>
---------------------	-------------------	---------------------	-------------

Sdo. total Oficinas:	<b>1,352,500.00</b>	Sdo. total Depósi.:	<b>0.00</b>
----------------------	---------------------	---------------------	-------------

Sdo. total Inter.:	<b>0.00</b>	Sdo. total Seguro:	<b>0.00</b>
--------------------	-------------	--------------------	-------------

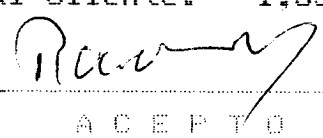
<b>Sdo. total Cliente:</b>	<b>1,633,700.00</b>
----------------------------	---------------------

Par.: PARQ. 193-193A-194-194A-195-195A

Locs.:

Ofic.: of.2201-2202-2203-2204A-2204B-2205-2206-2207

Factura impresa por Software Admitivo, AVASIS Autor: Inq. JULIAN BARRERA GARCIA



A C E P T O

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 108 De 08/04/2013 Por 1.633.700,00

**Recurso:**

ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS MES DE ABRIL

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 87** ADMINISTRACION PARQUEADEROS Y PISO 22 MES DE ABRIL **Fecha.** 08/04/2013

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	Debito	Crédito	Descripción
511118002	1.633.700,00	0,00	Orden de pago 701 COMPLEJO URBANO DIARIO D
2507	0,00	1.633.700,00	Orden de pago 701 COMPLEJO URBANO DIARIO D




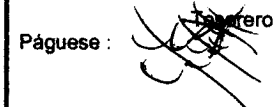
Sumas Iguales **1.633.700,00 1.633.700,00**

### 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

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 83**

Fecha expedición 08/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **1.633.700,00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 83

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

Valor **1.633.700,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 87**

Fecha expedición 08/04/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **1.633.700,00**

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

Observaciones

Tercero **816000872**      **COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN -**  
 Documento **ORDEN PAGO**      Nro.      **0**  
 Duración      Fecha fin  
 Forma pago  
 Nro. Disponibilidad **83**

Rubro **212207--**      **Arrendamientos y Cuotas de Administración**      Valor **1.633.700,00**  
 C. Costo **1101**      **Administracion**  
 Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad **83**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro **212207--**      Fondo **101**      C. Costo **1101**

Mes <b>4</b>	<b>1.633.700,00</b>
--------------	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013



**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**  
**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	COMPLEJO URBANO DIARIO FACTURA N° 35043	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>N° Proceso de Pago</b>	10376347		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	10/04/2013	<b>Fecha de Pago</b>	10/04/2013 08:03
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 1.633.700,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 1.633.700,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8160008726	0000000000000000	Corriente	1002005588	CITIBANK	\$ 1.633.700,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 172

Fecha 11/04/2013

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. : 122

Por concepto de : VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA PARA COMISION DE SERVICIOS A LA  
Observaciones : CIUDAD DE CALI

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 450.933,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	450.933,00	Egreso 892 DIANA VANESSA VILLA FRANCO VIATIC
242508	450.933,00	0,00	Egreso 892 DIANA VANESSA VILLA FRANCO VIATIC
Sumas Iguales	<b>450.933,00</b>	<b>450.933,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 122**

**De 10/04/2013**

**Por 450.933,00**

**Recurso:**

VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA PARA COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE CALI

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DIANA VANESSA VILLA FRANCO

C.C o Nit 42144731

VALOR A PAGAR Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

**450.933,00**

**NETO A GIRAR**

**450.933,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 92** VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA PARA COMISION DE SERVICIOS A LA **Fecha. 09/04/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	450.933,00
<b>Total obligación</b>					<b>450.933,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

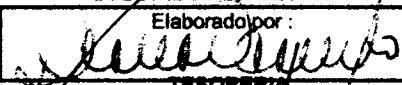
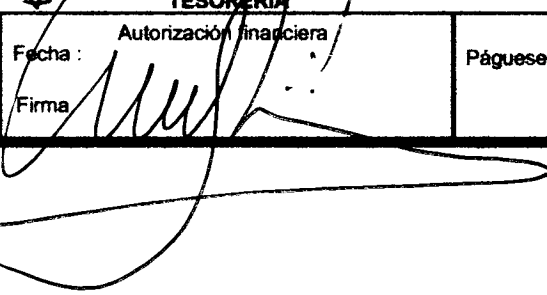
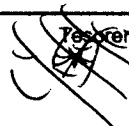
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510147	450.933,00	0,00	Orden de pago 715 DIANA VANESSA VILLA FRANCO
42508	0,00	450.933,00	Orden de pago 715 DIANA VANESSA VILLA FRANCO
<b>Sumas Iguales</b>	<b>450.933,00</b>	<b>450.933,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por : 	Fecha de salida
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma : 	Páguese : 



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 92**

Fecha expedición 09/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **450.933,00**

Son: Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.  
Objeto: VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA PARA COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE CALI

Observaciones

Tercero	42144731	DIANA VANESSA VILLA FRANCO -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	86		

Rubro	212208---	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	<b>450.933,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	86			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212208--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 4	<b>450.933,00</b>
-------	-------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 09/04/2013





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 86**

Fecha expedición 09/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **450.933,00**

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

Objeto VIATICOS DIRECTORA TECNICA JURIDICA PARA COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE CALI

Observaciones

Nro. Disponibilidad 86

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

Valor **450.933,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 09/04/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 173

Fecha 11/04/2013

Señor(es) GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI  
Dirección

C.C o Nit 10000179  
Teléfonos 3164827614

Girado a : GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI

Orden pago No. : 113

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 5.400.138,00

Son : Cinco Millones Cuatrocientos Mil Ciento Treinta Y Ocho Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		
	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.172.413,00	1,00	51.724,00
RETEFUENTE	4.582.392,00	10,00	424.000,00
RETEIVA	827.587,00	15,00	124.138,00
			599.862,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	6.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	51.724,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PREST/
243625	0,00	124.138,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	424.000,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	5.400.138,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	6.000.000,00	6.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	5.400.138,00	0,00	Egreso 893 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI Acta c
111006009001	0,00	5.400.138,00	Egreso 893 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI Acta c
Sumas Iguales	5.400.138,00	5.400.138,00	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 173

Fecha 11/04/2013

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. 113 De 10/04/2013 Por 6.000.000,00**

Acta de Interventoría No. 3

ACTA No.: 42 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI

C.C o Nit 10000179

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 3 de 04/01/2013 Por 71.800.000,00

Prestar asesoría legal, tributaria y comercial en todo lo que respecta a la protección de los intereses económicos y el ejercicio de los derechos políticos en todas aquellas entidades y sociedades en las que INFIPEREIRA tenga interés y su participación en las Juntas Directivas de las mismas.

VALOR A PAGAR Seis Millones Pesos M/Cte. **6.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	10	827.587,00	15,00	124.138,00	<b>599.862,00</b>
RETEFUENTE	10	4.582.392,00	10,00	424.000,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.172.413,00	1,00	51.724,00	

**NETO A GIRAR 5.400.138,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 4

Fecha. 04/01/2013


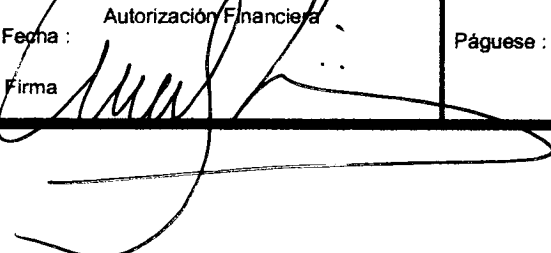

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 2 01	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	6.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>6.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	6.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	51.724,	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	124.138,	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	424.000,	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	5.400.138,	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>6.000.000</b>	<b>6.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

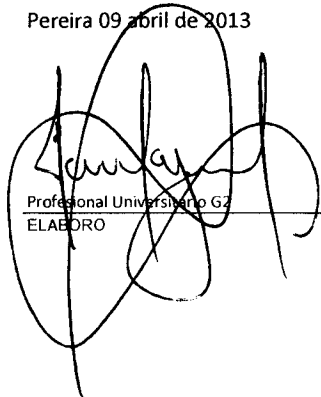
EMPLEADO	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI	MINIMO IBC	2.068.800
CEDULA	10.000.179	SALUD MINIMA	258.600
		PENSION MINIMA	331.008
			<b>UVT \$ 26.841</b>

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.172.000	A 5.172.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.172.000	B 5.172.000	<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>
-		(-) 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)
331.008	C 331.008	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
331.008	F 331.008	<b>Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta &lt;= 1.551.600</b>
		<b>FALTARIA 1.220.592</b>
258.600	G 258.600	Aportes obligatorios a salud efectuados por el trabajador
-	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
258.600	I 258.600	<b>Total deducciones (G+H)</b>
4.582.392	J 4.582.392	<b>Subtotal (B-F-I)</b>
4.582.392	K 4.582.392	<b>Base gravable de retención en pesos</b>
171	L 171	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
0,75	15,80	Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta
20.000	424.000	<b>Retencion en pesos</b>
	<b>424.000</b>	<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 09 abril de 2013



Professional Universitario G.  
ELADIO

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

Art 121 + 42

1285

Pereira, 09 de abril 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 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUFJI
- 2- Identificación 10,000,179
- 3- Mes al que pertenece la certificación Abril
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

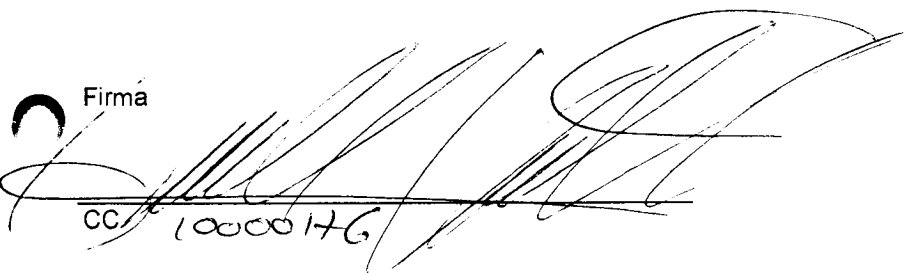
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

	Aporte		Aporte	
No Planilla PILA	<u>23537740</u>	salud \$	<u>262.500</u>	pensión \$ <u>336.000</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/ 10000176

# VALLEJO CHUJFI & Asociados

DERECHO CORPORATIVO

Gabriel Jaime Vallejo Chuji  
RÉGIMEN COMUN - Nit. 10.000.179 - 6  
Cra 13 N° 13-40 Of. 401 Uniplex Centro Empresarial  
Tel/Cel 316 4827614 • gvallejo@telmex.net.co  
Pereira - Colombia  
No contribuyente de ICA

FACTURA DE VENTA  
N° 0072

Resolución N° 160000090983 de 2012/05/22 Numeración Autorizada DIAN Pereira del N° 0001 al N° 1000

Fecha: 09/04/2013 Fecha Vencimiento: 09/04/2013  
 Señor(es): Ingeniería C.C./Nit.: 900.120.045-0  
 Dirección: Calle 19 N° 9-50 Piso 22 Tel.: 3354389  
 Ciudad: Pereira Forma de Pago: Transferencia

DESCRIPCION	VALOR
Honorarios Asesoría Jurídica Contrato N° 3/2013 Periodo 04/03/13 al 03/04/13	\$5.172.413
IVA	\$827.587
<b>TOTAL \$</b>	<b>6.000.000</b>

El no pago oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o el servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 Ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor, por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el Art. 3 Ley 1231/08. Se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Firma Responsable: [Firma] Nombre: \_\_\_\_\_ Acepto esta Factura: \_\_\_\_\_  
 C.C. 10000474 Fecha Recibido: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

CAJAFAC S.A.S. NIT. 891.408.943-6 TEL. 335.7235 PEREIRA



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>3</b>
<b>FECHA: : 09 de ABRIL DE 2013</b>	
<b>CONTRATO No. 3 DEL 3 DE ENERO DE 2013</b>	
<b>CONTRATISTA: GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI</b>	
<b>OBJETO: PRESTAR ASESORÍA LEGAL, TRIBUTARIA Y COMERCIAL EN TODO LO QUE RESPECTA A LA PROTECCIÓN DE LOS INTERESES ECONÓMICOS Y EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS POLÍTICOS EN TODAS AQUELLAS ENTIDADES Y SOCIEDADES EN LAS QUE LA PROMOTORA TENGA INTERÉS Y SU PARTICIPACION EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LAS MISMAS</b>	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES: 4 DE MARZO AL 3 DE ABRIL DE 2013</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO: \$71.800.000.00</b>	
<b>FORMA DE PAGO: ACTAS MENSUALES VENCIDAS DE \$6.000.000.</b>	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$6.000.000.00</b>	
<p><b>RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b></p> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI 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"> <li>1) Preparación con el Gerente de INFIPEREIRA para las Asambleas Generales de Accionistas de las empresas y entidades donde INFIPEREIRA tiene participación o interés.</li> <li>2) Asistencia a las asambleas de las siguientes empresas: i) Empresa de Energía de Pereira, ii) Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira y iii) Empresa de Aseo de Pereira.</li> <li>3) Asistencia a las instalaciones de INFIPEREIRA con el fin de hacer seguimiento y atender los requerimientos de la gerencia respecto de los asuntos de tipo legal relacionados con las sociedades y entidades en que esta entidad tiene interés.</li> <li>4) Se realizó el acompañamiento legal al gerente de INFIPEREIRA en la preparación de las juntas directivas en las que la entidad tiene participación o interés, especialmente en las de: i) Telefónica de Pereira; ii) Multiservicios S.A.; iii) Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. iii) Empresa de Energía de Pereira S.A.; iv) Diagnosticentro S.A. y iv) Terminal de Transportes de Pereira.</li> </ol>	





- 5) Acompañamiento en diferentes reuniones de trabajo para analizar la situación financiera, legal, administrativa y laboral de Multiservicios S.A, en especial lo relacionado con el avance del proceso de liquidación.
- 6) Asistencia a las reuniones exploratorias con la Caja de Compensación Comfamiliar Risaralda para la operación del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.
- 7) Apoyo en la contestación de derechos de petición de información presentados a INFIPEREIRA con relación a su actividad financiera.
- 8) Acompañamiento a la Gerencia de INFIPEREIRA en las reuniones con el Sindicato de SIMTRAEMDES para revisar el proceso de liquidación de Multiservicios.
- 9) Asistencia a diferentes reuniones con funcionarios de la Secretaría Jurídica y de Hacienda del Municipio para estructurar la fuente de pago del empréstito a otorgar a MULTISERVICIOS para el pago del pasivo laboral dentro de la liquidación.
- 10) Se atendieron las consultas verbales realizadas por el gerente de INFIPEREIRA en asuntos relacionados con la participación de la entidad en las juntas directivas de las empresas y entidades donde esta tiene participación.

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 4 de marzo y 3 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		<b>\$71.800.000.00</b>
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$12.000.000.00	
VALOR A PAGAR	\$6.000.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$53.800.000.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$71.800.000.00</b>	<b>\$71.800.000.00</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	+		
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
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	+		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	+		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
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?	+		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

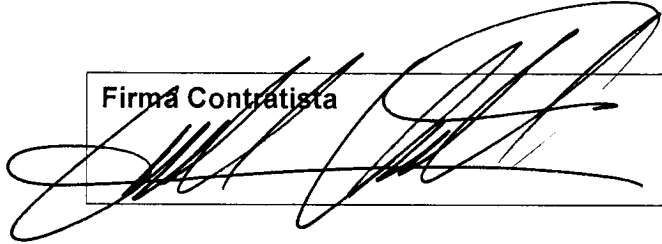
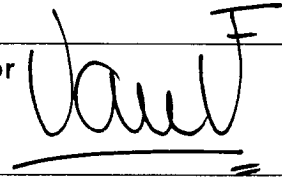


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Fecha creación reporte: 2013-04-09, 10:56:18 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

23537740

Más valor, menos esfuerzos

Periodo Cotización: marzo de 2013

Periodo Servicio: marzo de 2013

**PAGADO 21/03/2013**

**TOS DEL APORTANTE**

<b>Identificación Social</b>	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI	<b>Dirección</b>	CARRERA 16 N 8-75
<b>Documento de Identificación</b>	CC10000179	<b>Teléfono</b>	3440756
<b>Estado de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Estado Civil</b>	NATURAL	<b>Departamento</b>	RISARALDA
<b>Apellido</b>	PEREIRA	<b>Identificación</b>	XX XXX
<b>Representante Legal</b>	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO	<b>ARP</b>	ARP SURA
<b>Número de Afiliados</b>	1		

**DETALLE DEL APORTANTE**

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Acción	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TIP	TAP	VSP	CON	EST	IGL	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
79	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI	03	00																	0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 2.100.000	\$ 336.000	(EPS013) SALUDCOOP	\$ 2.100.000	\$ 262.500	0,522	\$ 2.100.000	\$ 11.000	(NIN.CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500

**TOTALES**

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 0	\$ 336.000	\$ 262.500	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500	\$ 1.300	\$ 610.800





DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013
<b>Hora del Pago</b>	11:09

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10000179	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	5014846451	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 5.400.138,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 174

Fecha 11/04/2013

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

C.C o Nit 10241007  
Teléfonos 3164419125

Girado a : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

Orden pago No. : 115

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

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

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 894 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ Acta de Inte
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 894 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ Acta de Inte
Sumas Iguales	7.069.206,00	7.069.206,00	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 174

Fecha 11/04/2013

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. 115 De 10/04/2013 Por 7.900.000,00**

Acta de Interventoría No. 3

ACTA No.: 44 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C o Nit 10241007

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 5 de 04/01/2013 Por 94.273.333,00

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

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	1.089.655,00	15,00	163.448,00	830.794,00
RETEFUENTE	10	5.992.428,00	10,00	599.243,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345,00	1,00	68.103,00	

**NETO A GIRAR 7.069.206,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 5

Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación **7.900.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese: Tesorero

Fecha:

Páguese:

Firma



A. 2 + 44

1297



### INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

#### CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE

NOMBRE T.I. : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C. / RUT: 10.241.007

SMLV 2013 589.500

Vr UVTs 2013 26.841

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 254 6.810.345

Vr IVA 1.089.655

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 2.724.138

#### DEDUCCIONES

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

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

ARL 0 14.200

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC 0 0

**TOTAL DEDUCCIONES 817.917**

**BASE GRAVABLE 5.992.428**

UVTs GRAVABLES 223

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

10 de Abril de 2013

Elaboro  
Profesional Universitario Grado II



ARTURO JOSÉ DIAZ G.  
INGENIERO CIVIL

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

FECHA: ABRIL 5 DE 2013	FACTURA DE VENTA No. 0122
SEÑORES: IMKIPEREIRA	NIT./C.C
DIRECCIÓN: EDIF. DIARIO DEL OTÓN P. 22	CIUDAD PEREIRA
	TELÉFONO

DESCRIPCION	VALOR
PAGO DE ACTA No. 3 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 5-2013, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANILLA No 1202456294 DE ABRIL 4 DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS DE SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES DEL CONTRATO	6'810.345

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

ARPIARTES GRAFICAS S.A.S. - NIT. 900.347.022-7



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

1799

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>03</b>
<b>FECHA:</b> Pereira abril 05 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 05 del 04 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Arturo José Díaz Gómez	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del Proyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira."	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 04 de marzo al 03 de abril de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 04 de marzo al 03 de abril de 2013.</li><li>2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.</li><li>3. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 2012</li><li>4. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra</li><li>5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta N° 3, correspondiente al período 04 marzo hasta 03 de abril de 2013.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Arturo José Díaz Gómez presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Realizar la gestión administrativa de trámites ante las diferentes entidades gubernamentales y privadas, que permitan la correcta ejecución del convenio en pro del avance del proyecto.</li><li>2. Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.</li><li>3. Ejercer la supervisión o interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.</li><li>4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.</li><li>5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li></ol>	



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

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

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO	\$ 15.800.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 70.573.333	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 94.273.333</b>	<b>\$ 94.273.333</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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



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

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

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

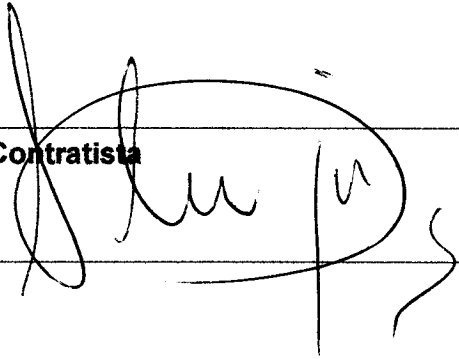
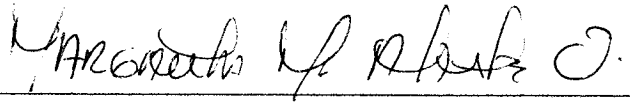


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Interventor</b> 
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*July 7*





# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>1202756294</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/04/04	34	\$ 20.922	\$ 838.922
2013/04/05	35	\$ 21.547	\$ 839.547
2013/04/08	38	\$ 23.425	\$ 841.425
2013/04/09	39	\$ 24.053	\$ 842.053
2013/04/10	40	\$ 24.680	\$ 842.680
2013/04/11	41	\$ 25.307	\$ 843.307

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1 \$ 463.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1 \$ 463.200</b>

SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	1 \$ 340.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1 \$ 340.600</b>

RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1 \$ 14.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1 \$ 14.200</b>

**TOTAL POR PAGAR: \$ 838.922**



# Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



**Administradora:** EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.  
**NIT:** 805001157  
**Planilla Nro:** 1202756294  
**Tipo Planilla:** I  
**Transacción Nro:** 000083187

**Periodo de pago:** 201303  
**Fecha de pago:** 20130404



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	CC 10241007	INDEPENDIENTE	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 19 950	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE			CC C10241007
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	1

## B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado: Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad					
										INC	REI	TDA	TAA	IMP	USI	SE	CH	MS	UN	AV	PC							OT	NO	Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor		
1		CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	06			66	001																	30	2,725,000	2,725,000	0.1250	0	340,600				

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES	
(1) Sumatoria de IBC	2,725,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	340,600
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	340,600
(6) Días Mora	34
(7) Más Intereses Mora	8,711
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	349,311
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	349,311
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 +11)	349,311

**Valor Total Nómina**  
**\$ 2,725,000**

1305







DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013
<b>Hora del Pago</b>	11:09

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10241007	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064943	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 7.069.206,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 175

Fecha 11/04/2013

Señor(es) JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO  
Dirección CARRERA 25 No. 69-09 PISO 3

C.C o Nit 18516493  
Teléfonos 3377647

Girado a : JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Orden pago No. : 116

Por concepto de : Acta de Interventoría no. 2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.475.000,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.500.000,00	1,00	25.000,00
RETEFUENTE	2.215.000,00	10,00	0,00
			25.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	25.000,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	2.475.000,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>2.500.000,00</b>	<b>2.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	2.475.000,00	0,00	Egreso 895 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
111006009001	0,00	2.475.000,00	Egreso 895 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
Sumas Iguales	<b>2.475.000,00</b>	<b>2.475.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

AA





**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. 175

Fecha 11/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 116 De 10/04/2013 Por 2.500.000,00

Acta de Interventoria no. 2

ACTA No.: 45 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

C.C o Nit 18516493

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 22 de 04/02/2013 Por 20.000.000,00

prestacion de servicios profesionales como arquitecto auxiliar apoyando las labores del equipo tecnico del parque tematico de flora y fauna de pereira

VALOR A PAGAR Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. 2.500.000,00

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.215.000,00	10,00	0,00	25.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.500.000,00	1,00	25.000,00	

NETO A GIRAR 2.475.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 45

Fecha. 05/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 --	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	2.500.000,00
Total obligación					2.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	2.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	25.000,	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	2.475.000,	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	2.500.000	2.500.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida
	<i>[Signature]</i>	

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:	Tesorero
	Fecha: <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	Firma: <i>[Signature]</i>		

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

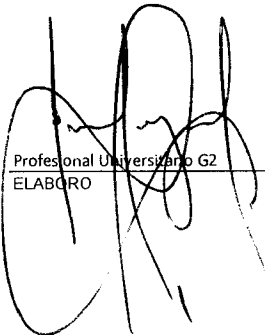
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.000.000
EMPLEADO	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	SALUD MINIMA	125.000
CEDULA	18.516.493	PENSION MINIMA	160.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo	
2.500.000	A	Honorarios, comisiones y servicios	
2.500.000	B	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)	
160.000	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad	
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones	
-	E	Ahorros cuentas AFC	FALTARIA
160.000	F	Total rentas exentas (C+D+E)	maximo como renta exenta <= 750.000 590.000
125.000	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL	
-	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional	
125.000	I	Total deducciones (G+H)	
2.215.000	J	Subtotal (B-F-I)	
2.215.000	K	Base gravable de retención en pesos	
83	L	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla articulo 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 10 abril 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

2013-445

1212





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>02</b>
<b>FECHA:</b> Pereira Abril 04 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 022 del 04deFebrero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Julio Cesar Manzano Sarmiento	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labore del equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 05 de Marzo al 04 de Abril de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$20.000.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$2.500.000), de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañado del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 2.500.000	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 05 de Marzo al 04 de Abril de 2013.</li><li>2. Informe detallado de las actividades día a día.</li><li>3. Agenda de trabajo Febrero Marzo.</li><li>4. Archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, planilla No 8940063569, comprobante de pago de planilla asistida, correspondiente al período de Marzo.</li><li>5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Julio Cesar Manzano Sarmiento 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"><li>1. Realizar la revisión y ajustes de presupuestos, especificaciones y planos requeridos en los procesos de estructuración de los paquetes de obras para la etapa II de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>2. Apoyar al equipo técnico en los requerimientos de ajustes de planos arquitectónicos necesarios para la ejecución de las obras de la etapa I de la fase de apertura.</li><li>3. Apoyar la elaboración de los informes requeridos por INFIPEREIRA, La Alcaldía o el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/ o cualquier otro ente.</li></ol>	



4. 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.
5. Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución 4065 de Octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
6. Acompañar a INFIPEREIRA en el proceso del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
7. 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 Julio Cesar Manzano Sarmiento está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 05 de Marzo y 04 de Abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 20.000.000			
VALOR PAGADO	\$ 2.500.000				
VALOR A PAGAR	\$ 2.500.000				
VALOR POR EJECUTAR	\$ 15.000.000				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>SUMAS IGUALES</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>\$ 20.000.000</b></td> <td style="width: 40%; text-align: right;"><b>\$20.000.000</b></td> </tr> </table>			<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>\$20.000.000</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>\$20.000.000</b>			

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$			
VALOR PAGADO	\$				
VALOR POR EJECUTAR\$					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>SUMAS IGUALES</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>\$</b></td> <td style="width: 40%; text-align: right;"><b>\$</b></td> </tr> </table>			<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>			



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

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

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

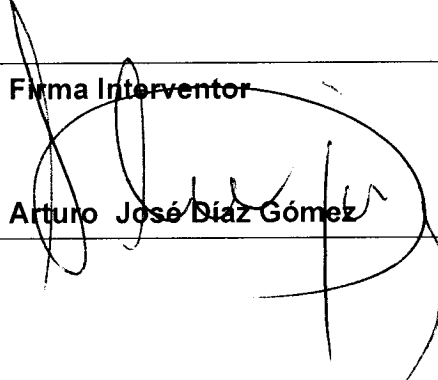


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  JULIO CESAR MANZANO S Julio Cesar Manzano S	<b>Firma Interventor</b>   Arturo José Díaz Gómez
--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pereira, 4 de Abril de 2013.

## CUENTA DE COBRO

EL INFIPEREIRA identificada con el Nit No.900120045-0 debe a:

**JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO**  
CEDULA: 18.516.493 De Dosquebradas,  
MATRICULA PROFESIONAL: A66122004 - 18516493

**LA SUMA DE:** DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS **(2.500.000,00)**

**POR CONCEPTO DE HONORARIOS:** "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labores del equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos". Pago No 2 del contrato de prestación de servicios No 022.

Declaro bajo a gravedad de juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No 022 de 2013.

*JULIO CESAR MANZANO S.*  
**JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO**

CEDULA: 18.516.493 De Dosquebradas.  
Arquitecto. Especialista en Diseño Urbano. Especialista en interventoría de Proyectos y Obras Civiles.

MATRICULA PROFESIONAL: A66122004 - 18516493  
Tel.318-6594378  
juliocesar.manzano@gmail.com  
Régimen Simplificado

Pereira, 4 de Abril 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 Julio Cesar Manzano Sarmiento

2- Identificación 18.516.493

3- Mes al que pertenece la certificación Abril

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

	Aporte		Aporte
No Planilla PILA <u>8940063569</u> salud \$ <u>125.000</u>		pensión \$ <u>160.000</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

Julio Cesar Manzano S

CC 18.516.493



Más valor, menos esfuerzos

# SuAporte |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-03-20, 04:17:35 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

8940063569

Periodo Cotización: marzo de 2013

Periodo Servicio: marzo de 2013

Referencia pago (PIN): 8903376301

## PAGADO 20/03/2013

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		
Documento	CC18516493	Dirección	cr 25 69 09 3 piso
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3377647
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	MANZANO JULIO	Identificación	CC 18516493
Total Afiliados	1	ARP	ARP SURA

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apeidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	OT	SA	SA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 18516493	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	03	00																			(230701) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 1 000 000	\$ 160 000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1 000 000	\$ 125 000	0.572	\$ 1 000 000	\$ 5 200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290 200

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1 000 000	\$ 1 000 000	\$ 1 000 000	\$ 0	\$ 160 000	\$ 125 000	\$ 5 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290 200	\$ 0	\$ 290 200



1319

**Pago Seguridad Social Enlace Operativo** [Revisar](#)

servicioalcliente@enlaceoperativo.com <servicioalcliente@enlaceoperativo.com>

20 de marzo de 2013 16:18

Para julio cesar manzano@gmail.com

[Responder](#) | [Responder a todos](#) | [Reenviar](#) | [Imprimir](#) | [Eliminar](#) | [Mostrar original](#)

Medellin, 20 de marzo de 2013

Apreciado Usuario,


Adjuntamos el comprobante de pago para la referencia 8903376301, cancelada el día de hoy a través de ENLACE OPERATIVO bajo la modalidad de Planilla Asistida

Recuerde que para cualquier trámite con las administradoras con las cuales realiza aportes, usted cuenta con el siguiente número de planilla 8940063569 el cual puede encontrar ubicado en la parte superior del presente comprobante de pago

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla 385 2444, Bogotá 485 4485, Cali 485 9444, Medellín 604 2727 desde otras ciudades 018000 51 99 77 [servicioalcliente@enlaceoperativo.com](mailto:servicioalcliente@enlaceoperativo.com)

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

 [Autoliquidaciones\\_8940063569\\_201303\\_Consolidado.pdf](#)  
41K [Visualizar como HTML](#) [Explorar y descargar](#)





DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013
<b>Hora del Pago</b>	11:09

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	18516493	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270078612	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 2.475.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

1324



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 176

Fecha 11/04/2013

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

C.C o Nit 18599443  
Teléfonos 3643036

Girado a : BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

Orden pago No. : 117

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.360.000,00

Son : Tres Millones Trescientos Sesenta Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00		1,00	35.000,00
RETEFUENTE	3.101.000,00		10,00	105.000,00
				140.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	105.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.360.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>3.500.000,00</b>	<b>3.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.360.000,00	Egreso 896 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN /
242552	3.360.000,00	0,00	Egreso 896 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN /
Sumas Iguales	<b>3.360.000,00</b>	<b>3.360.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha



*[Handwritten signature]*

1323



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 176

Fecha 11/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 117 De 10/04/2013 Por 3.500.000,00

Acta de Interventoría No. 2

ACTA No.: 46 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN C.C o Nit 18599443

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 26 de 06/02/2013 Por 17.500.000,00

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	3.101.000,00	10,00	105.000,00	<b>140.000,00</b>
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1,00	35.000,00	

**NETO A GIRAR 3.360.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 50 Fecha. 07/02/2013

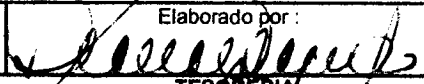
Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>3.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

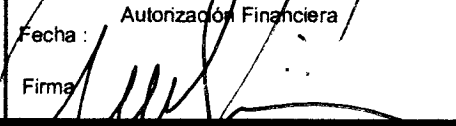
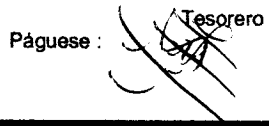
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	35.000,	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	105.000,	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.360.000,	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTACI
<b>Sumas Iguales</b>	<b>3.500.000</b>	<b>3.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

ACI

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) Ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B	<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>
-		(-) 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	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
224.000	F	<b>Total rentas exentas (C+D+E)</b> maximo como renta exenta <= <b>1.050.000</b> <b>FALTARIA 826.000</b>
175.000	G	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	<b>Total deducciones (G+H)</b>
3.101.000	J	<b>Subtotal (B-F-I)</b>
3.101.000	K	<b>Base gravable de retención en pesos</b>
116	L	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla articulo 383 ET) ó 384
-		<b>Valor retencion uvts (Art. 383)</b>
-		<b>Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA</b>
-		<b>Retencion en pesos</b>
		<b>105.000</b>
		<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 10 abril 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

11.4.46

1325

Pereira, 01 de abril 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 BENJAMINDARIO FERNANDEZ MARIN
- 2- Identificación 18.599.443
- 3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL
- 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>761101171</u>	Aporte salud	\$	<u>175.130</u>	Aporte pensión	\$	<u>224.166</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

18599.443

Abril 8 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

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

**LA SUMA DE:**

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

**POR CONCEPTO:**

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

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

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

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



## ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>2</b>
<b>FECHA:</b> Abril 8 del 2013	
<b>CONTRATO No.26 del 7 de febrero de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	
<b>OBJETO:</b> Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> 7 DE MARZO A 6 DE ABRIL DE 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$17.500.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> 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.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades N°2, de marzo 07 a 06 de abril de 2013.</li><li>2. Actualizaciones al modelo financiero</li><li>3. Formatos de asistencia a reuniones</li><li>4. Pago de apartes al sistema de Seguridad Social</li><li>5. CD en donde se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Benjamín Darío Fernández Marín presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar en el ajuste de la estructura actual de costos para la operación del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira -PTFFP-</li><li>2. Apoyar en la identificación de las nuevas condiciones del mercado y proyectar los diferentes escenarios de ingresos para el Proyecto.</li><li>3. Apoyar en el Planteamiento de un modelo de operación y posibles alternativas de alianzas estratégicas para la operación del Proyecto,</li><li>4. Colaborar con la estructura de los documentos soportes para futuras contrataciones para definir los planes de negocios del proyecto.</li></ol>	





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 07 de marzo y el 06 de abril año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ <b>17.500.000</b>
VALOR PAGADO	\$ 3.500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 10.500.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 17.500.000</b>	<b>\$ 17.500.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

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



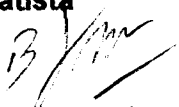
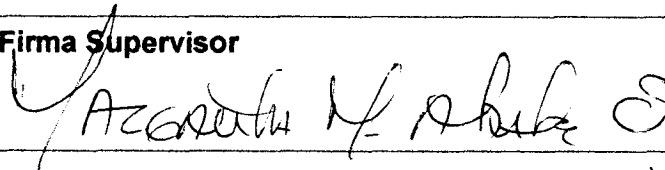
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	<input checked="" type="checkbox"/>		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  18571443	<b>Firma Supervisor</b>  Jue 7
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Efectúe aquí el pago de sus aportes. Recuerde que para hacerlo debe contar con la clave asignada para los servicios financieros. Si usted no ha realizado pagos por Internet, consulte con su entidad si requiere autorización.

La planilla se ha generado exitosamente.

i Debido a que la empresa no desea información via mail, el reporte se generará local, una vez se haga click sobre el botón 'Imprimir'.

Resumen de pago

Aportante BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN  
CC 18599443  
Fecha Liquidación 2013-03-12 09:01 AM

Número planilla 0761101171  
Período cotización 2013-03  
Período cotización salud 2013-03

Fecha de pago	Días de mora	Valor
2013-03-12	1	406,601
2013-03-13	2	406,904
2013-03-14	3	407,206
2013-03-15	4	407,509
2013-03-18	7	408,417
2013-03-19	8	408,721

Lista de administradoras

Administradora	# Afiliados	Valor
APP SURA	1	7,305
SECCIÓN	1	224,166
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	175,130
<b>Total liquidación</b>		<b>406,601</b>
<b>Total a pagar</b>		<b>406,601</b>
<b>Total administradoras</b>		<b>3</b>

▶ Regresar inicio

Detalle autoliquidación

Fecha liquidación 2013-03-12  
 Período cotización 2013-03 Período cotización salud 2013-03  
 Empresa BENJAMIN DARIO CC 18599443  
 FERNANDEZ MARIN  
 Tipo planilla I Número planilla 0761101171  
 Aportantes 1 Estado Pagada  
 Fecha de pago 2013-03-12 Banco

Lista de aportes

DNI	Código	Empresa	Nºmero afiliados	Valor
800256161	14-28	ARP SURA	1	7,305
800229739	230201	PROTECCIÓN	1	224,166
800250119	EPS013	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	175,130
			<b>Total liquidación</b>	<b>406,601</b>
			<b>Total pagado</b>	<b>406,601</b>
			<b>Total administradoras</b>	<b>3</b>

Regresar



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013		
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013		
<b>Hora del Pago</b>	11:09		

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	18599443	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	126670011298	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.360.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

134

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 177

Fecha 11/04/2013

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

C.C o Nit 10106946  
Teléfonos 3240279

Girado a : JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

Orden pago No. : 118

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.137.542,00

Son : Tres Millones Ciento Treinta Y Siete Mil Quinientos Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	896.552,00	15,00	134.483,00
RETEFUENTE	4.822.848,00	10,00	482.285,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	44.827.586,00	2,00	896.552,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	44.827.586,00	2,00	896.552,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	44.827.586,00	2,00	896.552,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.603.448,00	1,00	56.034,00
			3.362.458,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
290590002	0,00	56.034,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
243625	0,00	134.483,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
243603	0,00	482.285,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
290590004	0,00	896.552,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
290590001	0,00	896.552,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
290590005	0,00	896.552,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
242552	0,00	3.137.542,00	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER I
Sumas Iguales	6.500.000,00	6.500.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.137.542,00	Egreso 897 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Inte





**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. 177

Fecha 11/04/2013

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. 118 De 10/04/2013 Por 6.500.000,00**

Acta de Interventoría No. 1

ACTA No.: 47 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: JAVIER IVAN PERALTA RUIZ C.C o Nit 10106946  
CONTRATO No 25 de 01/02/2013 Por 52.000.000,00

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEIVA	10	896.552,00 15,00	134.483,00	<b>3.362.458,00</b>
RETEFUENTE	10	4.822.848,00 10,00	482.285,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.603.448,00 1,00	56.034,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		44.827.586,00 2,00	896.552,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		44.827.586,00 2,00	896.552,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		44.827.586,00 2,00	896.552,00	

**NETO A GIRAR 3.137.542,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 44 Fecha. 05/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	6.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>6.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	6.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
290590002 ProCultura	0,	56.034,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
243625 Iva retenido por consignar	0,	134.483,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
243603 Honorarios	0,	482.285,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
290590004 ProDesarrollo	0,	896.552,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
290590001 ProHospital	0,	896.552,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
290590005 ProAdulto Mayor	0,	896.552,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA
242552 Honorarios	0,	3.137.542,	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVA

Sumas Iguales **6.500.000 6.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 118 De 10/04/2013 Por 6.500.000,00

Acta de Interventoría No. 1

ACTA No.: 47 de 10/04/2013

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

*[Handwritten signature]*

TESORERIA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Fecha:

Firma

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature/initials]*



# Liquidador de la Retención en la Fuente para Independientes - NO EMPLEADOS

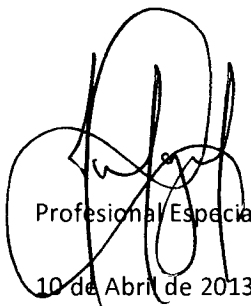
Contratista JAVIER IVAN PERALTA RUIZ  
Cedula 10,106,946

<b>Ingreso Mes</b>	<b>5.603.448</b>
Valor UVT 2013	26.841
Ingreso mes UVT'S	208,76
Tarifa de retención	10%
Porcentaje base presunta	100%
<b>Base de retención inicial</b>	<b>5.603.448</b>

Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )

	\$	%
Salud	325.000	14,5%
Pensión Obligatoria	442.000	19,7%
ARL	13.600	1,0%
<b>Total Aporte Trabajador</b>	<b>780.600</b>	<b>35,22%</b>

Base de Retención Inicial	5.603.448
<b>Menos: Aportes proporcionales</b>	
Porcentaje mínimo aportes	40%
Base mínima contrato ( 40%)	2.241.379
Aporte (40%x ingreso mes x Total aporte%)	780.600
Aportes Obligatorios Deducibles	(780.600)
Aportes Voluntarios a través del Pagador (25% Pago)	-
<b>Base de Retención Depurada</b>	<b>4.822.848</b>
Tarifa de Retención	10%
<b>Retención en la fuente a descontar esta acta</b>	<b>482.285</b>



Profesional Especializado G2  
10 de Abril de 2013

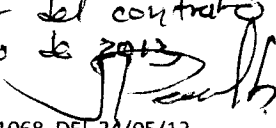
# JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

## FACTURA DE VENTA

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

0331

Fecha Factura: 21 de Marzo de 2013  
 Fecha Vencimiento: 21 de Marzo de 2013 Forma de Pago: CONTADO  
 Nombre: INFIPEREIRA  
 Dirección: Calle 19 9-50 Piso 22 Ciudad: PEREIRA  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ NIT. 900,120,045-0

DESCRIPCION	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SEGÚN CONTRATO No. 25 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO 5 A MARZO 4 DE 2013  <i>Declaro bajo la gravedad del            juramento que el pago de los            aportes a la seguridad social            corresponde al valor del contrato            No 25 de 1 de Febrero de 2013</i>   RESOLUCION DIAN N°160000091068 DEL 24/05/12 Habilitacion Numeración del 321 al 400	5.603.448

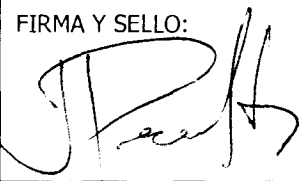
Sofia Rodriguez Rodas Nit: 24.579.753-0 Tel: 3334617 Pereira

SON:  
  
 SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS  
 MCTE

SUB-TOTAL	5.603.448
IVA	896.552
TOTAL	6.500.000

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

~~RESOLUCIÓN DIAN No 160000073009~~  
~~de 2009/12/17~~  
 Numeración Autorizada del 301 al 400

FIRMA Y SELLO:  




Resolución de Facturación

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de Resolución

10000091048

6. Fecha de expedición

2012 05 24

Página 1 de 1

Datos del solicitante	20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	11. Razón social			12. Cod. Adm. 2º
	31	10106946	5	PERALTA RUIZ JAVIER IVAN			16
	13. Dirección				17. Ciudad municipio		
	CL 21 10 47 OF 203				PEREIRA		
24. No. de solicitud	25. Fecha		26. Concepto				
28	2012 05 24		AUTORIZACION				

COMPETENCIA

El jefe de la División y/o Grupo de Gestión de Asistencia al Cliente o quien haga sus veces de la Dirección Seccional de PEREIRA en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 4048 del 22 de Octubre de 2008, las Resoluciones 007 y 009 del 04 de noviembre de 2008 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, y considerando que:

CONSIDERACIONES

Que presentada en debida forma la petición del contribuyente y previo estudio y verificaciones adelantadas por el Área de Gestión de Asistencia al Cliente de esta Dirección Seccional determina que:

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar al solicitante de la presente Resolución, la numeración de facturas y/o documento equivalente en la forma que a continuación se relaciona:

Tipo Factura	Prefijo	Desde el No.	Hasta el No.	Autoriza/Habilita	
01	Papel	----	321	400	HABILITA

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente providencia procede el recurso de reposición ante esta Dirección Seccional, el cual se deberá interponer dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación de esta Resolución.

ARTICULO TERCERO: Notifíquese personalmente o por correo conforme lo establece los artículos 665 y 666 del Estatuto Tributario. Para todos los efectos legales, con la entrega de la presente comunicación se surte su notificación.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución tiene vigencia de dos (2) años contados a partir de la fecha de su Notificación. Si transcurridos los dos años de la vigencia, no se hubiere agotado la numeración autorizada se debe solicitar una nueva Resolución habilitando la numeración anterior.

Proyectó: MONTANEZ BERNAL LUIS HERNANDO

EL JEFE DE LA DIVISION Y/O GRUPO DE GESTION DE ASISTENCIA AL CLIENTE O FUNCIONARIO DELEGADO

EXPIDA LA FACTURA. EXIJA LA FACTURA



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b> 22 de Marzo de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 25 de Prestación de Servicios (01 de febrero /2013)	
<b>CONTRATISTA:</b> Javier Iván Peralta Ruiz	
<b>OBJETO:</b> Prestación de Servicios profesionales como Arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 5 de Febrero al 4 de Marzo de 2013.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> CINCUENTA Y DOS MILLONES PESOS M/Cte. (\$52.000.000.00).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	
1) <u>Informe de actividades Periodo 5 febrero 4 marzo y los siguientes Anexos:</u>	
A. Control de "ASISTENCIA comités de coordinación".	
a. Comité coordinación Febrero 11	
b. Coite coordinación Febrero 18	
c. Comité coordinación Febrero 25	
d. Comité coordinación Marzo 04	
B. Control de "ASISTENCIA comités integrados	
a. Comité integrado frentes de trabajo Febrero 26	
C. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor	
a. Oficio Febrero 6 dirigido a Consorcio Rosero Pineda	
b. Oficio febrero 12 Dirigido a Consorcio Rosero Pineda	
c. Oficio febrero 1 Dirigido a Consorcio Rosero Pineda	
d. Oficio febrero 20 Dirigido a INFIPEREIRA	
e. Oficio febrero 26 Dirigido a Consorcio Rosero Pineda	
f. Oficio Marzo 4 Dirigido a Consorcio Rosero Pineda	
g. Correo electrónico 7 Febrero dirigido a Biologa equipo técnico con informacion solicitada sobre paisajismo	
h. Correo electrónico 8 febrero a abogada equipo técnico	
i. Correo electrónico 15 febrero a ingeniero coordinador proyecto redes	
D. Asistencia a reuniones de trabajo con Interventor Obra clínica	
a. Reunión 5 Febrero 2013	
b. Reunión 8 Febrero 2013	
c. Reunión 13 de febrero 2013	
E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Febrero 2013	



- F. Copia comprobante de pago de aportes seguridad social (consignación) Febrero 2013
- G. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Marzo 2013
- H. Copia comprobante de pago de aportes seguridad social (transferencia) Marzo 2013
- I. Factura 0331 por \$6.500.000 por el periodo 5 febrero 4 de marzo de 2013
- 2) CD con presente acta, informes y anexos escaneados

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

- 1- Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del Convenio No. 138 de 2012, *atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.*
- 2- Revisar los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas.
- 3- Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimientos a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, el Municipio, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.
- 4- Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de la obligaciones del convenio No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
- 5- *Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).*
- 6- Coordinación de la revisión y estructuración de los paquetes de obras para la etapa II de la fase de apertura del PTFFP.
- 7- Apoyar en la estructuración de los estudios previos y pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, y acompañar los procesos de selección una vez sean aprobados los recursos de la vigencia 2013.
- 8- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 9- Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 5 de FEBRERO y 4 de Marzo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y afiliación de ARP.



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 52.000.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 0.00	
VALOR A PAGAR	\$ 6.500.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 45.500.000.00	
SUMAS IGUALES		\$ 52.000.000.00      \$ 52.000.000.00

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



FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
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		
<b>11. TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>			

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

*Recibido*





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



1345

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	759699671		TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	718591

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-11	COLPENSIONES-INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES		1	\$ 442.000
SUBTOTAL:				1	\$ 442.000
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S		1	\$ 325.000
SUBTOTAL:				1	\$ 325.000
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 15.600
SUBTOTAL:				1	\$ 15.600
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600
<b>TOTAL PAGADO:</b>					<b>\$ 796.200</b>



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION: C.C.					NOMBRE COMPLETO: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA					NÚMERO PLANILLA: 1010010					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2013 PERIODO COTIZACIÓN: 3				
CÓDIGO ZONA SOCIAL: 11047 (1 203) TIPO FONDO: INDEPENDIENTE (1) SE APOYANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO					CALLE: 1047 (1 203) TIPO FONDO: INDEPENDIENTE (1) SE APOYANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO					MUNICIPIO: RISARALDA					MUNICIPIO: RISARALDA				
TIPO EMPLEO: 1					FORMA DE PRESENTACION: 1					FECHA PAGOS: 2013/07/30					MUNICIPIO: RISARALDA				
ADMINISTRADORA: 1					NOMBRE: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA					NÚMERO COTIZANTES: 1					COTIZACION: 1				

TOTAL APORTES A PENSION																			
CÓDIGO: 11		COLPENSIONES: 1		SEGUROS SOCIALES: 1		NOMBRE: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA		NÚMERO COTIZANTES: 1		COTIZACION: 1		VALOR: \$ 2.000		VALOR PAGADO: \$ 4.422,00					
SUB-TOTALES:										TOTAL: \$ 2.000						VALOR PAGADO: \$ 4.422,00			

TOTAL APORTES A SALUD																			
CÓDIGO: 11		ORGANISMO COOPERATIVO: 1		SALUD: 1		NOMBRE: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA		NÚMERO COTIZANTES: 1		COTIZACION: 1		VALOR: \$ 325,00		VALOR PAGADO: \$ 325,00					
SUB-TOTALES:										TOTAL: \$ 325,00						VALOR PAGADO: \$ 325,00			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																			
CÓDIGO: 11		SURATE: 1		RISGA: 1		NOMBRE: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA		NÚMERO COTIZANTES: 1		COTIZACION: 1		VALOR: \$ 13,800		VALOR PAGADO: \$ 13,800					
SUB-TOTALES:										TOTAL: \$ 13,800						VALOR PAGADO: \$ 13,800			

TOTAL APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR																			
CÓDIGO: 11		COMAFAM: 1		RISGA: 1		NOMBRE: JAVIER IVAN GONZALEZ RIVERA		NÚMERO COTIZANTES: 1		COTIZACION: 1		VALOR: \$ 15,800		VALOR PAGADO: \$ 15,800					
SUB-TOTALES:										TOTAL: \$ 15,800						VALOR PAGADO: \$ 15,800			

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																			
CÓDIGO: 11		COTIZACION: 1		VALOR: \$ 2.000		VALOR PAGADO: \$ 4.422,00		VALOR: \$ 325,00		VALOR PAGADO: \$ 325,00		VALOR: \$ 13,800		VALOR PAGADO: \$ 13,800		VALOR: \$ 15,800		VALOR PAGADO: \$ 15,800	

Pagado

TOTAL \$ 796.200 ✓

13/09





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

1348

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7577177663	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 79294514

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-11	COLPENSIONES-INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES		1	\$ 442.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 442.000</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S		1	\$ 325.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 325.000</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 15.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 15.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 13.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 13.600</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 796.200**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE	PREIRA DEPARTAMENTO:	1010948	NUMERO PLANILLA:	7577177663	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTE
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CALLE 21 10-47 OF 203 TELEFONO:	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ	PERIODO COTIZACION OTROS:	MES	2013 PERIODO COTIZACION SALUD:	2013
CUIDAD/MUNICIPIO:		2 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	RISARALDA	DIAS DE MORA:	0	NUMERO AUTORIZACION:	78284514
DIRECCION:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTE	FILCHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
TIPO APORTANTE:		UNICO	ACT.ARQUITECTURA E INGENIERIA				
TIPO EMPRESA:							
FORMA DE PRESENTACION:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION
2511	COMPENSIONES INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	1	\$ 418.000
SUBTOTAL:			\$ 418.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION
EP603	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S.	1	\$ 325.000
SUBTOTAL:			\$ 325.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS FERIALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION
1438	BURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA BURATEP)	1	\$ 13.000
SUBTOTAL:			\$ 13.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION
CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 16.000
SUBTOTAL:			\$ 16.000

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PRENDA	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD	ARP	CCF	ICB	AFILIACIONES	CCF	SENA	ICBF		
1010948	PERALTA RUIZ JAVIER IVAN	INDEPEN		\$ 2.000.000			\$ 418.000	\$ 418.000		\$ 325.000	\$ 13.000	\$ 16.000							

PAGO

TOTAL \$ 796.200

1:9

Bancolombia

Botón de Pagos - PSE

JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

11 de Marzo de 2013 01:29:01 PM

Dirección IP: 186.0.81.30

Botón de Pagos PSE - Confirmación del pago

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7577177663

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Identificación del contribuyente: 172.16.25.31

Concepto: CC

Razón Social: 10106946

Valor pagado: \$ 796.200,00

Cuenta: \*\*\*-\*\*\*\*66-33 - Ahorros

Número de comprobante: 0000090867

El pago ha sido debitado de su cuenta.

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



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013		
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013		
<b>Hora del Pago</b>	11:09		

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	10106946	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270079636	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.137.542,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 178

Fecha 11/04/2013

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

C.C o Nit 22461113  
Teléfonos 3116721614

Girado a : MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

Orden pago No. : 121

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.297.000,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	4.562.700,00		10,00	419.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	57.200.000,00		2,00	1.144.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	57.200.000,00		2,00	1.144.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	57.200.000,00		2,00	1.144.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00		1,00	52.000,00
				3.903.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.200.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	419.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
290590001	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
290590004	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
290590005	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	1.297.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	5.200.000,00	5.200.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.297.000,00	Egreso 898 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta
242552	1.297.000,00	0,00	Egreso 898 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta
Sumas Iguales	1.297.000,00	1.297.000,00	







**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. 178

Fecha 11/04/2013

Recibi : .....  
CC o Nit. ....

Nombre ..... Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



1354

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 121 De 10/04/2013 Por 5.200.000,00**

Acta de interventoría No. 1

ACTA No.: 50 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

C.C o Nit 22461113

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **28** de Por **57.200.000,00**

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	4.562.700,00	10,00	419.000,00	<b>3.903.000,00</b>
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.200.000,00	1,00	52.000,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		57.200.000,00	2,00	1.144.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		57.200.000,00	2,00	1.144.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		57.200.000,00	2,00	1.144.000,00	

**NETO A GIRAR 1.297.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 51

Fecha. 08/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5.200.000,00

Total obligación **5.200.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	5.200.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	52.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	419.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
290590001 ProHospital	0,	1.144.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
290590004 ProDesarrollo	0,	1.144.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
290590005 ProAdulto Mayor	0,	1.144.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	1.297.000,	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales

**5.200.000**

**5.200.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      No. 121      De 10/04/2013      Por 5.200.000,00

Acta de Interventoría No. 1

ACTA No.: 50      de 10/04/2013

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida



**TESORERIA**

Fecha de entrada

Autorización financiera

Páguese :

~~Tesoro~~  


Fecha :

Firma



Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) Ingresos brutos obt. En el periodo
5.200.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
5.200.000	B	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)
357.800	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
357.800	F	Total rentas exentas (C+D+E) <span style="float:right">maximo como renta exenta &lt;= <b>1.560.000</b></span> <span style="float:right">FALTARIA <b>1.202.200</b></span>
279.500	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda — leasing habitacional
279.500	I	Total deducciones (G+H)
4.562.700	J	Subtotal (B-F-I)
4.562.700	K	Base gravable de retención en pesos
170	L	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
0,75		Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
20.000	*	Retencion en pesos
<b>419.000</b>		<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 10 abril de 2013

Profesional Universitario AP  
ELABORO

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

A 01 13

136

Pereira, 01 de abril 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 MIRYAM PAOLA SALAZAR JAIMES
- 2- Identificación 22,461,113
- 3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL
- 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>8803093140</u>	Aporte salud	\$	<u>279.500</u>	Aporte pensión	\$	<u>357.800</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC 22.461.113, Barranquilla

Abril 02 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES  
C.C. 22.461.113 DE BARRANQUILLA

**LA SUMA DE:**

CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.200.000)

**POR CONCEPTO:**

Honorarios Contrato No.28 de 2013 cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No. 28 de 2013.



**MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES**  
**C.C. 22.461.113**

**Dirección:** Bulevar del Café, Mz 4 casa 6, Pereira  
**Teléfono:** 3108011845  
**Cuenta:** DAVIVIENDA-Cuenta de Ahorros No 26670226666.  
Myriam Paola Salazar Jaimes



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

1359

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b> Pereira abril 02 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 28 del 08 de febrero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Myriam Paola Salazar Jaimes	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 08 de febrero al 07 de marzo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$57.200.000 no incluye IVA (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.200.000) por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato acompañado de los documentos que lo soportes y a satisfacción por parte de INFIPERIRA certificado por el interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 5.200.000 Régimen simplificado	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Informe de actividades del 08 de febrero al 07 de marzo de 2013.</li><li>Registro de asistencia y actas a los Comités con el Equipo Técnico y Comités de obra</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Myriam Paola Salazar Jaimes presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Acompañar en los trámites ante la autoridad ambiental –CARDER- de todos los permisos, autorizaciones y/o aprobaciones que requiera el proyecto.</li><li>Apoyar en la revisión y evaluación de la obtención legal de los individuos de las especies incluidas en el actual Plan de Colección de fauna, desde el contexto biológico y gestión ante autoridades ambientales y otras relacionadas con el proceso de importación de fauna silvestre.</li><li>Brindar apoyo técnico de acuerdo con el análisis de viabilidad y pertinencia realizado para la selección de especies sustitutas temporales o permanentes de aquellos taxa de difícil adquisición</li><li>Plantear líneas de investigación en conservación y desarrollo sostenible para ser desarrolladas a mediano y largo plazo por parte del parque</li><li>Diseñar y acompañar la ejecución del cronograma de trabajo para la adquisición de los animales de acuerdo a las fases en que se ejecutara el proyecto PTFFP, considerando los tiempos de gestión y tramite ante otras entidades.</li></ol>	



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

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

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 57.200.000
VALOR PAGADO	\$ -	
VALOR A PAGAR	\$ 5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 52.000.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 57.200.000</b>	<b>\$ 57.200.000</b>





**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

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


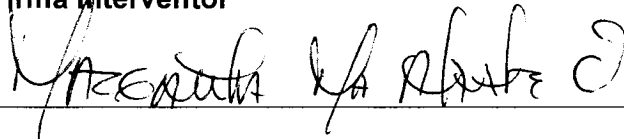


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Interventor</b> 
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

copy

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES - DETALLADA

DATOS PLANILLA			
No. Planilla	8803093140		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	03	01
Periodo pago de salud	2013	03	
Periodo pago de pensiones	2013	03	

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																																								
Datos del afiliado				Novedades										Valor IBC				Liquidación de Aportes																						
No.	Tipo	Número Docum.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCT	ENC	BET	TOE	YAR	TOP	TAP	VSP	Carrecci.	VST	SLR	IGR	LMA	VAC	AVP	VOT	IMP	Nueva AFP	Nueva EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	ESTRUCO	ESTRUCO	ESTRUCO	Cat Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Substelm.	Aporte Volunt. Pensión	Cat Salud	UTC Adicional	Cat ARP	Cat
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																	00		2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	4

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>693,700</b>
----------------------	----------------

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES - DETALLADA

DATOS PLANILLA			
No. Planilla	18779536		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	01	08
Periodo pago de salud	2013	01	
Periodo pago de pensiones	2013	01	

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																																								
Datos del afiliado				Novedades											Valor IBC				Liquidación de Aportes																					
No.	Tipo	Número Decim.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	LINO	LET	TRM	YAE	TDP	TAP	VSP	CONFEC.	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	TRP	Nº gen AFP	Nº gen EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	ESTRUCO	ESTRUCO	ESTRUCO	Cot Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Substón.	Aporte Volunt. Pensión	Cot Salud	UTC Minimal	Cot ARP	Cot
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																	00		2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	4

**TOTAL GENERAL**  
696,200

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES - DETALLADA

DATOS PLANILLA			
No. Planilla	8802093140		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	02	05
Periodo pago de salud	2013	02	
Periodo pago de pensiones	2013	02	

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																																									
Datos del afiliado				Novedades												Valor IBC				Liquidación de Aportes																					
No.	Tipo	Número Docum.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	ING	RET	TDE	TAR	TOP	TAP	VSP	Contrac.	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	No con AFP	Nueva EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	ESTUDIO SISTEMAS	ESTRATEGIA	ESTRUCTURA	ESTRATEGIA	Cot Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Subsalud	Aporte Volunt. Pensión	Cot Salud	UPC Adicional	Cot ARP	Cot
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																	00		2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	0

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>694,200</b>
----------------------	----------------

130



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013		
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha del Pago</b>	11/04/2013		
<b>Hora del Pago</b>	11:09		

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	22461113	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	26670226666	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.297.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

1007

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 179

Fecha 11/04/2013

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. : 119

Por concepto de : Acta de Interventoría no. 4

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 534.760,00

Son : Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	534.760,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	534.760,00	Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	<b>534.760,00</b>	<b>534.760,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	534.760,00	Egreso 899 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
242507	534.760,00	0,00	Egreso 899 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Sumas Iguales	<b>534.760,00</b>	<b>534.760,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 119 De 10/04/2013 Por 534.760,00**

Acta de Interventoría no. 4

ACTA No.: 48 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

C.C o Nit 816000872

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 16 de Por 5.071.000,00

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

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

NETO A GIRAR **534.760,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 21

Fecha. 22/01/2013

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



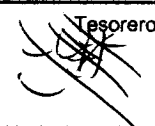
Total obligación **534.760,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001 Alquileres	534.760,	0,	Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARRENDA
242507 Arrendamientos	0,	534.760,	Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARRENDA
<b>Sumas Iguales</b>	<b>534.760</b>	<b>534.760</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

Acta 448

1369

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>4</b>
<b>FECHA:</b> 22 DE ABRIL DE 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 16 DEL 23 DE ENERO DE 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> COMPLEJO DEL DIARIO DEL OTÚN	
<b>OBJETO:</b> EI ARRENDADOR entrega al ARRENDATARIO y éste recibe, a título de arrendamiento o goce, de 39 m2 correspondientes al área común de uso exclusivo del piso 22 ubicados en el Edificio Diario del Otún en la Calle 19 No. 9-50, de propiedad del <b>COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN.</b>	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> \$5.882.360	
<b>FORMA DE PAGO:</b> ACTAS MENSUALES ANTICIPADAS DE \$461.000 mas IVA	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$434.760 (Incluido IVA)	
<p><b>RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b></p> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como SUPERVISOR del contrato de la referencia procedo a certificar que el COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN presentó la factura correspondiente al periodo correspondiente del 23 de abril al 22 de mayo de 2013. Con el fin de hacer uso y explotación de las áreas comunes del piso 22 del Edificio Diario del Otún</p> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 23 de abril y 22 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.</p>	
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>	
VALOR DEL CONTRATO	<b>\$5.882.360.00</b>
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$1.383.000.00
VALOR A PAGAR	\$ 534.760.00
VALOR POR EJECUTAR	\$4.164.600.00
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$5.882.360.00</b>
	<b>\$5.882.360.00</b>



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

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

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

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



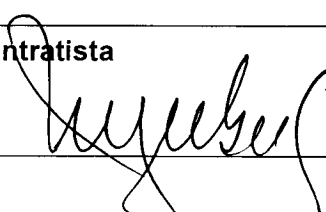
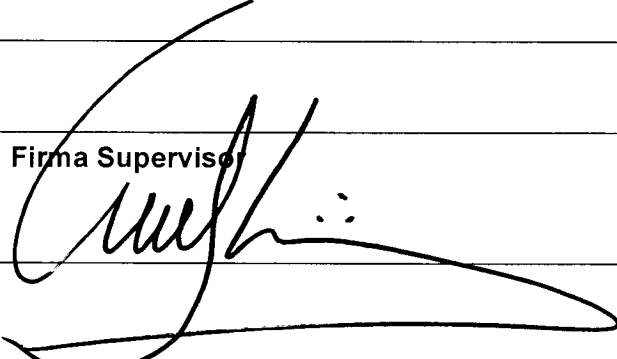
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	x		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			x
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>			

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

**COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN**

Calle 19 # 9-50 Local 29 PEREIRA

Nit.:816.000.872-6

Factur: Cambiaria de Compraventa # **00431**

Fecha Factura: 2013.04.01

Fecha Vencimiento: 2013.04.11

Señor(es): 02017 INFI PEREIRA PEREIRA

Dir.: piso 22

Tels.: 3151601

Nit.: 900.120.045-1

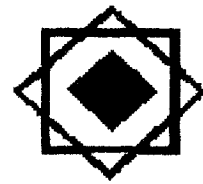
Cuenta	Concepto / Tercero	Valor
423595	EXPENSAS USO EXPLOTACION AREA CD	461.000.00
240801	IVA 16%	73.760.00
<b>Total a Pagar:</b>		<b>534.760.00</b>

Presenta factura cambiaria se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.  
(Art. 774 del código de comercio)

Resol. DIAN Autoriza 160000062106 de 2008/06/06 desde la No. 1 hasta la No. 400

Factura impresa por Software Admitivo. AVANSIS Autor: Ino. JULIAN BARBERI GARCIA

A C E P T O



**COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN**

Nit 816.000.872.6 \* Calle 19 # 9 -50 Local 29 Pereira \* Administración

Tel: 324 5060, 61

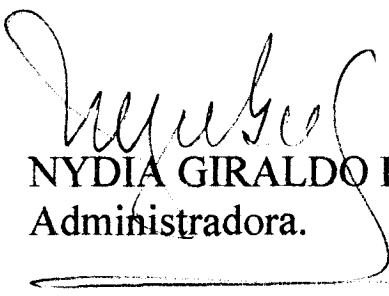
Pereira, abril 3 de 2013

Señores:  
USUARIOS AREAS COMUNES  
Ciudad.

Dando alcance a los requerimientos de la DIAN (ley 1607 de 2012), con relación al cobro del IVA para arrendamiento de áreas comunes, estamos adjuntando factura con el respectivo cobro de este impuesto, el cual debemos trasladar mediante consignación a la DIAN.

Agradecemos su amable atención frente a esta disposición tributaria.

Cordial saludo

  
NYDIA GIRALDO FRANCO  
Administradora.



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 180

Fecha 11/04/2013

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

C.C o Nit 900031421  
Teléfonos 3210057

Girado a : CERO K LTDA

Orden pago No. : 120

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 2

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.164.364,00

Son : Dos Millones Ciento Sesenta Y Cuatro Mil Trescientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	321.839,00	15,00	48.276,00
RETEFUENTE	2.011.491,00	4,00	80.460,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.011.491,00	1,00	20.115,00
RETEN. FUENTE POR ICA	2.011.491,00	1,00	20.115,00
			168.966,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	2.333.330,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.164.364,00	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	2.333.330,00	2.333.330,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.164.364,00	Egreso 900 CERO K LTDA Acta de Interventoría No.
242507	2.164.364,00	0,00	Egreso 900 CERO K LTDA Acta de Interventoría No.
Sumas Iguales	2.164.364,00	2.164.364,00	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

137E

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 180

Fecha 11/04/2013

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. 120 De 10/04/2013 Por 2.333.330,00

Acta de Interventoría No. 2  
ACTA No.: 49 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: CERO K LTDA C.C o Nit 900031421

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 18 de 25/01/0013 Por 25.899.953,00

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

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	321.839,00	15,00	48.276,00	<b>168.966,00</b>
RETEN. FUENTE POR ICA	334	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491,00	1,00	20.115,00	
RETEFUENTE	13	2.011.491,00	4,00	80.460,00	

**NETO A GIRAR 2.164.364,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 37 Fecha. 30/01/2013

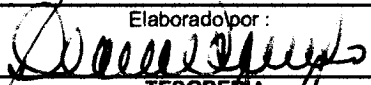
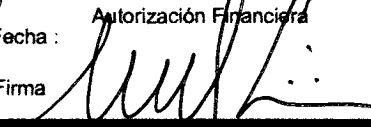
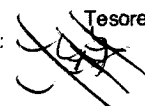
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	2.333.330,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.333.330,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001 Alquileres	2.333.330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
290590002 ProCultura	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
243627 Retencion de Industria y Comercio p	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
243625 Iva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
243606 Arrendamientos	0,	80.460,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
242507 Arrendamientos	0,	2.164.364,	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAM
Sumas Iguales	<b>2.333.330</b>	<b>2.333.330</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



1377  
Aun + 40

## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.		002
FECHA:	Abril 02 de 2013	
CONTRATO No.	018	
CONTRATISTA:	HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en Representación Legal de CERO K S.A.S.	
OBJETO:	Contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas.	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Marzo 01 – 31 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	\$25.899.953	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante actas vencidas de acuerdo al servicio prestado, a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	\$ 2.333.329	
RELACIÓN DE ENTREGABLES:	<p>No Aplica.</p> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S.</u>, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.</u></p> <p><u>Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.</u></p> <p><u>Módulo 3: Administración de Archivo Central</u></p> <p><u>Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.</u></p> <p><u>Módulo 5: Administración del sistema de Gestión y Custodia y alojamiento de documentación electrónica.</u></p> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01 de Marzo</u> y <u>31 de Marzo</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.</p>	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 2.488.885	
VALOR A PAGAR	\$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	\$21.077.738	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$25.899.953</b>	<b>\$25.899.953</b>

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

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

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

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



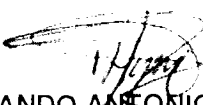
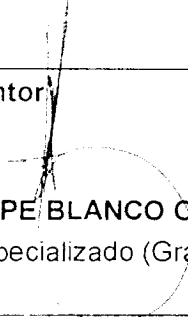
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7578404140	TIPO DE PLANILLA: EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013-04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 80673759

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3	\$ 446.000
800224808	230301	PORVENIR	3	\$ 303.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>6</b>	<b>\$ 749.700</b>

<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4	\$ 427.300
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	\$ 75.000
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1	\$ 83.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>6</b>	<b>\$ 585.700</b>

<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6	\$ 187.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>6</b>	<b>\$ 187.500</b>

<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	6	\$ 24.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>6</b>	<b>\$ 24.500</b>

<b>OTROS PARAFISCALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	\$ 93.600
899999239	PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	\$ 140.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>6</b>	<b>\$ 234.200</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 1.781.600**

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



FACTURA DE VENTA No CO - 80

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

<b>FECHA</b>	2013-04-08
<b>FORMA DE PAGO</b>	DE CONTADO
<b>VENCIMIENTO</b>	2013-05-07

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
1	Arrendamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA. -- MARZO 01 A MARZO 31/2013. REF: CONTRATO PREST. SERV. No.18 -- NOTA:FAVOR PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 3.5% PARA PAGOS REFERENTES A SAIA, COMO SE ESTIPULA EN EL DECRETO 2499 DEL 06 DIC 2012.	2.011.491	2.011.491

Facturación autorizada según Resolución DIAN No. 180000093708 del 2012/09 y Autorización del No. CO-1 al No. CO-1809

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

Letra de Cambio según artículo 774 del Código de Comercio

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

AGENTE RETENEDOR DE ICA, según Acuerdo Municipal No. 41 de 2012, Municipio de Pereira.  
 Clasificación Industria y Comercio 334 Tarifa 10.0

<b>SUB-TOTAL</b>	2.011.491
<b>I.V.A</b>	321.839
<b>TOTAL</b>	2.333.330

  
 www.cerok.com  
 info@cerok.com

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_



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 11/04/2013 02:28 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.	Valor
1	11/04/2013	9000314215	CERO K SAS	AHO	601016384	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	AHO	018031388	CR	2.164.

1-1 de 1  
[ir a](#)

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$2164364.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 181

Fecha 11/04/2013

Señor(es) LINA MARIA ALDANA ACEVEDO  
Dirección CALLE 10 No. 17-21

C.C o Nit 42134641  
Teléfonos 3440913

Girado a : LINA MARIA ALDANA ACEVEDO

Orden pago No. : 114

Por concepto de : Acta de Interventoría No. 3

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.282.000,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.400.000,00	1,00	34.000,00
RETEFUENTE	2.990.000,00	3,13	84.000,00
			118.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.400.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	34.000,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	84.000,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.282.000,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>3.400.000,00</b>	<b>3.400.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

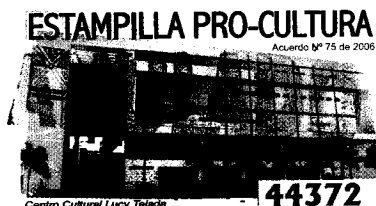
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.282.000,00	Egreso 901 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de
242552	3.282.000,00	0,00	Egreso 901 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de
Sumas Iguales	<b>3.282.000,00</b>	<b>3.282.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 181

Fecha 11/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 114 De 10/04/2013 Por 3.400.000,00**

Acta de Interventoría No. 3

ACTA No.: 43 de 10/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LINA MARIA ALDANA ACEVEDO C.C o Nit 42134641

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 9 de 09/01/2013 Por 13.600.000,00

Prestación de servicios profesionales de asesoría especializada en material legal en asuntos administrativos, judiciales y de Policía relacionados con el Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira

VALOR A PAGAR Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte. **3.400.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.990.000,00	3,13	84.000,00	118.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.400.000,00	1,00	34.000,00	

**NETO A GIRAR 3.282.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 12 Fecha. 11/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.400.000,00

**Total obligación 3.400.000,00**


**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.400.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	34.000,	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	84.000,	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.282.000,	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **3.400.000 3.400.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

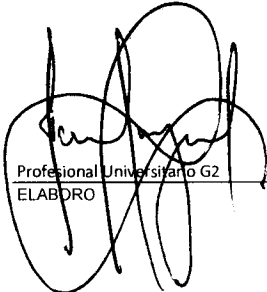
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.360.000
EMPLEADO	LINA MARIA ALDANA ACEVEDO	SALUD MINIMA	170.000
CEDULA	42.134.641	PENSION MINIMA	217.600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.400.000	A 3.400.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.400.000	B 3.400.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
230.000	C 230.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
230.000	F 230.000	Total rentas exentas (C+D+E) <span style="float:right">maximo como renta exenta &lt;= 1.020.000</span> <span style="float:right">FALTARIA 790.000</span>
180.000	G 180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
180.000	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
180.000	I 180.000	Total deducciones (G+H)
2.990.000	J 2.990.000	Subtotal (B-F-I)
2.990.000	K 2.990.000	Base gravable de retención en pesos
111	L 111	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-	3,13	Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-	* 84.000	Retencion en pesos
	<b>84.000</b>	<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 10 abril de 2013

  
 Profesional Universitario G2  
 ELABDRO

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

A01443

1690

Pereira, Abril 10 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 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO
- 2- Identificación 42,134,641
- 3- Mes al que pertenece la certificación abril
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

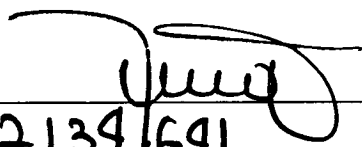
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

	Aporte		Aporte
No Planilla PILA <u>7577154973</u> salud \$ <u>180,000</u> pensión \$ <u>230,000</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

42134641



## ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>3</b>
<b>FECHA:</b> 10 de abril de 2013	
<b>CONTRATO No. 9 del 9 de enero de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> LINA MARÍA ALDANA ACEVEDO	
<b>OBJETO:</b> Prestación de servicios profesionales de asesoría especializada en material legal en asuntos administrativos, judiciales y de Policía relacionados con el Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> 11 de marzo a 11 de abril de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$13.600.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas vencidas por el valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.400.000) mensuales cada una o proporcionalmente a los días trabajados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de infipereira certificado por el supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.400.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Lina María Aldana Acevedo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido la 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"><li>1. Brindar asesoría y apoyo legal en la revisión, evaluación y emisión de conceptos jurídicos que sean solicitados por el Gerente General, los funcionarios del proyecto y la dirección técnica jurídica, relacionados con los asuntos Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>2. Apoyar en la revisión legal y proyección proyectar las respuestas a los derechos de petición, reclamaciones económicas y sanciones del Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>3. Apoyar desde el componente legal en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.</li><li>4. Apoyar en las respuestas a los diferentes entes de control.</li><li>5. Asumir la representación judicial de INFI PEREIRA en los asuntos que le sean asignados.</li><li>6. Tramitar ante las entidades permisos, licencias o cualquier otro requisito que se requiera para el cabal cumplimiento del Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>7. Brindar asesoría y apoyo legal a INFIPEREIRA en la adquisición de bienes, enajenación, arrendamiento, gravamen o limitación, o cualquier otro proceso que se requiera y en el cual se encuentre vinculada la entidad, de acuerdo a los derechos que tenga sobre los mismos y los demás actos jurídicos pertinentes, cuando sea necesario o conveniente para el cumplimiento del</li></ol>	



objeto de la entidad.

8. Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
9. Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor manifiesto que la 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 marzo y abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

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:

#### **PUBLICACIONES EN EL SECOP**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato fitch and ratings
- publicación de adenda de proceso de papelería
- elaboración de acta de cierre y de recibo de propuestas
- apoyo evaluación invitación no. 005
- 

#### **CREACIÓN DE PROCESOS EN EL SECOP**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato fitch and ratings

#### **ELABORACIÓN DE CONTRATOS Y OTROS DOCUMENTOS**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- contrato fitch and ratings
- elaboración de adenda de invitación No. 005
- elaboración de acta de cierre y de recibo de propuestas
- apoyo evaluación invitación no. 005



### **CREACIÓN DE PROCESOS EN EL SIIF**

- Contrato Blanca Doris Rodríguez Serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato Fitch and Ratings

### **PARQUE TEMÁTICO**

- Concepto alianza estratégica
- Programación de la agenda de reuniones del equipo interdisciplinario
- Reunión abogados equipo interdisciplinario parque temático
- Revisión presentación al equipo proyecto alianza
- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 13 de marzo de 2013.
- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 19 de marzo de 2013.
- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 2 de abril de 2013.

### **OTROS:**

- revisión de promesa de compraventa de bienes muebles de la empresa Multiservicios
- concepto normas que establecen que la contratación de mínima cuantía se realiza por el menor precio como factor de calificación.
- Elaboración borrador de citación de asamblea extraordinaria de la asociación de parque temático
- Solicitud de cdp's al área financiera para la invitación de papelería, aseo y equipos y accesorios tecnológicos y para el contrato de Blanca Doris Rodríguez.

### **BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$	<b>13.600.000</b>
VALOR PAGADO	\$	6.800.000	
VALOR A PAGAR	\$	3.400.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	3.400.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>13.600.000</b>	<b>\$</b> 13.600.000



<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

<b>CALIFICACIÓN</b>		
Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada 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	NUNC A 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1	
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad	X		



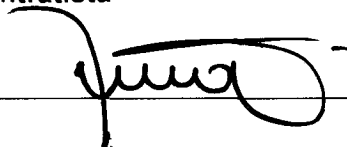
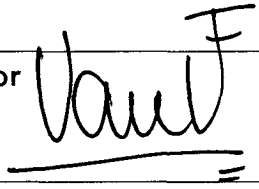
aporta?			
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



Abril 10 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

LINA MARÍA ALDANA ACEVEDO  
C.C. 42.134.641 DE PEREIRA

**LA SUMA DE:**

TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.400.000)

**POR CONCEPTO:**

Honorarios Contrato No. 09 del 9 de enero de 2013, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales de asesoría especializada en material legal en asuntos administrativos, judiciales y de policía relacionados con el macro proyecto parque temático de flora y fauna de pereira durante el periodo Marzo 11 a Abril 10 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. 9 del 9 de enero de 2013.



LINA MARÍA ALDANA ACEVEDO  
C.C. 42.134.641

**Dirección:** calle 10 No. 17 – 21 Edificio Laguitos apto 902  
**Teléfono:** 3440913  
**Cuenta:** Bancolombia – Cuenta de Ahorros – 708-915042-74



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



1404

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42134641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LINA MARIA ALDANA ACEVEDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 10 17 21 TELÉFONO:	3257110
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:	<b>7577154973</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 79228092

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800231967	230501	FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	1	\$ 230.400
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 230.400</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	\$ 180.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 180.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	\$ 7.500
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 7.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 417.900</b>
----------------------	-------------------



Pereira, 10 de abril de 2013

Doctora  
**DIANA VANESSA VILLA FRANCO**  
Supervisor  
Infipereira

**REF. INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 9 DEL 9 DE ENERO DE 2013**

• **INFORME DE ACTIVIDADES**

Dando cumplimiento a las obligaciones contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales n° 09 de 2013, en el periodo comprendido entre **marzo 11 hasta 10 de abril de 2013**, me permito presentar el siguiente informe de actividades:

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>NO. CONTRATO</b>	09 DEL 9 DE ENERO DE 2013
<b>CLASE DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>OBJETO</b>	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA ESPECIALIZADA EN MATERIAL LEGAL EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, JUDICIALES Y DE POLICÍA RELACIONADOS CON EL MACRO PROYECTO PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.
<b>CONTRATISTA</b>	LINA MARIA ALDANA ACEVEDO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	CC. 42.134.641
<b>INFORME NO.</b>	03
<b>INTERVENTOR</b>	DIANA VANESSA VILLA FRANCO

**2. INFORMACIÓN ESPECÍFICA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

**PUBLICACIONES EN EL SECOP**

- Contrato Blanca Doris Rodríguez Serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería

- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato fitch and ratings
- publicación de adenda de proceso de papelería
- elaboración de acta de cierre y de recibo de propuestas
- apoyo evaluación invitación no. 005
- 

**CREACIÓN DE PROCESOS EN EL SECOP**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato fitch and ratings

**ELABORACIÓN DE CONTRATOS Y OTROS DOCUMENTOS**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- contrato fitch and ratings
- elaboración de adenda de invitación No. 005
- elaboración de acta de cierre y de recibo de propuestas
- apoyo evaluación invitación no. 005

**CREACIÓN DE PROCESOS EN EL SIIF**

- Contrato Blanca Doris rodríguez serrano
- aceptación de la oferta de suministro de papelería
- contrato de suministro de papelería
- estudios previos suministro de aseo y cafetería
- invitación No. 007 de suministro de aseo y cafetería
- contrato fitch and ratings

**PARQUE TEMÁTICO**

- Concepto alianza estratégica
- Programación de la agenda de reuniones del equipo interdisciplinario
- Reunión abogados equipo interdisciplinario parque temático
- Revisión presentación al equipo proyecto alianza

- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 13 de marzo de 2013.
- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 19 de marzo de 2013.
- Reunión con equipo de proyecto alianza estratégica el día 2 de abril de 2013.

**OTROS:**

- revisión de promesa de compraventa de bienes muebles de la empresa Multiservicios
- concepto normas que establecen que la contratación de mínima cuantía se realiza por el menor precio como factor de calificación.
- Elaboración borrador de citación de asamblea extraordinaria de la asociación de parque temático
- Solicitud de cdp´s al área financiera para la invitación de papelería, aseo y equipos y accesorios tecnológicos y para el contrato de blanca Doris rodríguez.

NOTA: SE ACLARA QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REPOSAN EN EL ARCHIVO DE LA ENTIDAD O PUBLICADOS EN EL PORTAL ÚNICO DE CONTRATACIÓN.



**LINA MARIA ALDANA ACEVEDO**  
CONTRATISTA



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 11/04/2013 02:24 PM (GMT-05:00)

**Transferencias Electrónicas de Fondos**  
**Consulta Movimientos Pagos**

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor
1	11/04/2013	42134641	LINA MARIA ALDANA ACEVEDO	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	70891504274	CR	3.282.1

1-1 de 1

ir a

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$3282000.00