

#### 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	54.042.793,00	54.042.793,00	

Recibi:	 	 	 						
CC o Nit.									
Nombre	 	 	 	 		Fecha	 	 	 -

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### 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	Dé <b>b</b> ito	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	4.949.193,00	4.949.193,00	

Recibi :	 		 		
CC o Nit.					

Nombre Fecha .\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

		pendiente confirmación con el
	estable Su número de autorización es:	924393805
	Fecha y hora de la operación:	Fri Apr 05 14:42:32 GMT-05:00
	Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO -
Y	Empresa facturadora:	ASOFAGOS
	Número de la factura:	4583204
	Valor:	\$22,655,190.00
	Descripción:	pago de seguridad social integrado
Como	soporte de esta transacción, po imprimir	-



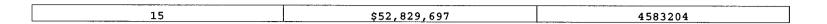
## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 4583204 REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha Pago Planilla: 2013-04-05

		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@infipere ira.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 COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI:	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 03	Año: 2013	Mes: 04	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	Vlr. TOTA	L NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN

Página 1 2013-04-05 14:44:16 ASOPAGOS SA -



					IDEN	TIFICA	CIÓN DEL A	FILIADO						N	OVE	DAI	DES						Salario
Identificación		Subipo O t	t t	Colom biano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	I N G	R E T	T T	TD	T A P	V S P	V T E	V S T	S L N	I G			C	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							ĺ			T				0	\$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario	GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID			I							П				0	\$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario	MANZANO MOSQUERA JAIME			Т				П							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	11	Salario	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA							I				2	ς		0	\$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA			T	T						Т	Т			0	\$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario	PULGARIN SANTA NAIDA CAROLINA				П							,	(		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										1	2	ς		0	\$6,328,568

				SISTEMA C	SENERAL DE PE	NSIONES	-				
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	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

Página 2 2013-04-05 14:44:16 ASOPAGOS SA -

		т-		SISTEMA (	ENERAL DE PE	NSIONES	-				
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	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

			T	SISTEMA G	ENERAL DE	SALUD								ERAL DE RIE SIONALES	SGOS
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Ob
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,00 0	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,00 0	1	0.0052200	\$13,00
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	\$3,690,00 0	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,00 0	1	0.0052200	\$19,30
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,00 0	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00 0	1	0.0052200	\$33,00
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,0 <b>0</b> 0	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,00 0	1	0.0052200	\$17,00
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,00 0	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,00 0	1	0.0052200	\$13,00
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,00 0	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,00 0	0.1250000	\$1,145,50 0	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,00 0	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,00 0	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$3,391,00 0	1	0.0052200	\$17,70
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,00	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,00	1	0.0052200	\$21,40

Página 3 2013-04-05 14:44:16 ASOPAGOS SA -

				SISTEMA GI	ENERAL DE S	ALUD								ERAL DE RIE SIONALES	SGOS
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,00	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	\$6,329,00 0	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00	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	\$6,329,00	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	10	\$2,110,00	1	0.0052200	\$11,000

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		APOR	TES PARAFIS	CALES						
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42050209	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,00 0	0.0400000	\$99,920	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,240	0.0200000	\$14,620	0.0300000	\$21,930	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,690,00	0.0400000	\$147,600	0.0200000	\$73,800	0.0300000	\$110,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10125424	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,256,00 0	0.0400000	\$130,240	0.0200000	\$65,120	0.0300000	\$97,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,00	0.0400000	\$99,920	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$9,164,00 0	0.0400000	\$366,600	0.0200000	\$183,300	0.0300000	\$274,920	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,070,00	0.0400000	\$162,800	0.0200000	\$81,400	0.0300000	\$122,100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42123214	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,098,00	0.0400000	\$163,920	0.0200000	\$82,000	0.0300000	\$122,940	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$1,227,00	0.0400000	\$49,100	0.0200000	\$24,540	0.0300000	\$36,810	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,240	0.0200000	\$14,620	0.0300000	\$21,930	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 4 2013-04-05 14:44:16 ASOPAGOS SA -

					APOR	TES PARAFIS	CALES	•					
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	\$6,329,00	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	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

				TOT	ALES PARA EL	PERÍODO 2013 -	- 03				
			т	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	PENSIÓN POR	ADMINISTRADOR	·A			
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PROTECCION	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	<b>\$</b> 0	\$0	\$0	\$424,700

						TOT	'AL APOR	RTES DEL	PERÍOD	O A SALU	D POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	AL	AUTOLI Q	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR 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	\$198,9 00	\$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	\$189,9 00	\$1,582 ,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,2 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,2 00	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	\$37,50 0	\$312,2 00
COOMEVA EPS	1	\$312,2 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,2	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	\$37,50 0	\$312,2

Página 5 2013-04-05 14:44:16 ASOPAGOS SA -

						TOT	AL APOI	TES DEL	PERÍOD	O A SALT	D POR A	DMINIST	RADORA			•			···	
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT.	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC		SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAI PAGAI
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	\$204,8 00	\$1,70 ,800
SOS-EPS	6	\$1,707	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707 ,200	0	\$0	\$0	\$1,707 ,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707	\$0	\$204,9 00	\$1,70

			3	OTAL APORTE	S DEL PERÍC	DO A RIESGO	S PROFESION	ALES POR AD	MINISTRADOR	A			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	días mora	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$273,700	0	<b>\$</b> 0	<b>\$</b> 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	<b>\$</b> 0	\$1,747,010					
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0					
MinEdu	о (	N/A	\$0	0	\$0	\$0					

TOTAL A PAGAR										
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR								
SALUD	6	\$7,278,300 - 4(94) 192: 2 2 2								
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6 45 00% 2'87'								
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$273,700								
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,380								
SENA	1	\$1,164,800								
ICBF	1	\$1,747,010								



ORDEN DE PA	GO DIRECTA	No. 104	De 02/04/2013	Por 4	.949.193,00
Recurso: APORTES SEGURIDA	D SOCIAL MES DE MARZO				
DEPENDENCIA:	GENERAL				
PROYECTO:	NADA	A D A I D A		0.0	N:4 004400004
A FAVOR DE:	COMFAMILIAR RIS	ARALDA		<b>U.U</b> 0	Nit 8914800001
VALOR A PAGAR	Cuatro Millones N Tres Pesos M/Cte	ovecientos Cuarenta `	Y Nueve Mil Ciento	Noventa Y	4.949.193,00
			NETO A	GIRAR	4.949.193,00
		IMPUTACION PRES	SUPUESTO		
COMPROMISO 84		IRIDAD SOCIAL, PENSION	I, ARL Y PARAFISCALI	ES MES DE M	AR: Fecha. 31/03/2013
C. Costo Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo		Valor
1101 0	2 1 1 4 02 E	npresas Promotoras de Sal	ud 101 FONDO:	SCOMUNES	4.949.193,00
			Tota	l obligación	4.949.193,00
	1	MPUTACION CONTA	BLE CXP		
Cuenta		Débito	Crédito		Descripción
510303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 1.160.873,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA A
10303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 1.160.630,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 1.127.202,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 1.075.912,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA A
10303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 212.288,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA AI
310303 Coti	zaciones a Seguridad Socia	en S 212.288,00	0,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA AI
242519 Apol	rtes a Seguridad Social en S	alud 0,00	4.949.193,00	Orden de pago	697 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales		4.949.193,00	4.949.193	,00	
_		DEPENDENCIA [	DE ORIGEN		
Ordenó :					
	DIF	ECCION ADMINISTRAT		\	
Earle	de entrada	SUBDIRECCION			Carlo de calla
recna	de entrada	Elaborado	lipipo		Fecha de salida
Fecha	de entrada	Fegha: Autorización fir	nanciera./	Páguese :	<b>Cres</b> corero
		()			



ORDEN Recurso:	DE PAG	30 DI	REC	;TA		No. <sup>103</sup>	De 02/04	4/2013	Por	6.987.	.009,00	
	ENSION ME	ES DE M	ARZC	)								
DEPENDE	ENCIA:	GENE	ERAL									
PROYECT	ГО :	NADA	1									
A FAVOR	_		•	ILIAR	RISARALE	)A			C.C	o Nit	8914800001	1 
VALOR A	PAGAR	Sei	s Mi	llones	Novecient	tos Ochenta Y	Siete Mil Nu	eve Pes	sos M/Cte.		6.98	37.009,00
							N	IETO A	GIRAR	-	6.987.	009,00
COMPRO	<b>MISO</b> 84		APO	RTES S		UTACION PRI SOCIAL, PENSIO			ES MES DE	MAR: Fe	<b>cha.</b> 31/03/2	2013
C. Costo	Proyecto				Nombre			ndo			Valor	
1101	0 2	1 1	4	01 -	- Fondos de	Pensiones	10	1 FONDO	S COMUNES	5	6.987	7.009,00
							The second secon	Tota	al obligació	'n	6.987.	009,00
					IMPUTA	ACION CONT	ABLE CXP					
Cuen	ta					Débito		édito		Des	scripción	
510307	Cotiza	aciones a	1 Entic	dades A	Administrac	2.839.656,0	00	0,00	Orden de paç	10 696 CO	MFAMILIAR RISA	ARALDA AI
10307	Cotiza	aciones a	ı Entic	dades A	dministrac	2.124.557,0	00	00,0	Orden de pag	ю 696 CO	MFAMILIAR RISA	ARALDA A
10307	Cotiza	Cotizaciones a Entidades Administrac				875.868,0	00	•	. •	*	MFAMILIAR RISA	
10307					Administrac	847.118,0					MFAMILIAR RISA	
10307					Administrac	299.810,0					MFAMILIAR RISA	
42518	Aporte	es a Fond	dos d	e Pensi	ones	0,0	00 6.98	37.009,00	Orden de paç	10 696 CO	MFAMILIAR RISA	ARALDA AI
Sumas Ig	ıuales					6.987.009,	00 6.	987.009	1,00			
						DEPENDENCIA	DE ORIGEN					
Ordená :												
					DIRECCIO	N ADMINISTR		ANCIER	Α			
	Fecha d	le entrada	<del></del>		<del>- 1</del>	SUBDIRECCIO		<del></del>			da ==11.5	
	i ecită (	.o emadi		-		Elaborad	White	6		recha	de salida	
	Fecha d	le entrada	9		Fecha:	Autorización			Páguese : \	Z Z	sorero	
										>		<del></del>



ORDEN DE PAG Recurso:		No. 106	De 02/04/2013	Por 5.24	41.190,00
APORTES PARAFISCAL	ES MES DE MARZO				
DEPENDENCIA:	GENERAL				
PROYECTO:	NADA				
A FAVOR DE:	COMFAMILIAR RIS	ARALDA		C.C o N	it 8914800001
VALOR A PAGAR	Cinco Millones D M/Cte.	oscientos Cuarenta Y	Un Mil Ciento Nove	enta Pesos	5.241.190,00
			NETO A	GIRAR	5.241.190,00
		IMPUTACION PRE	SUPUESTO		
COMPROMISO 84	APORTES SEG	URIDAD SOCIAL, PENSIO		ES MES DE MAR	Fecha. 31/03/2013
C. Costo Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	·	Valor
1101 0 2		stituto Colombiano de Bien amiliar - ICBF	nestar 101 FONDO	S COMUNES	1.747.010,00
1101 0 2		omfamiliar (Subsidio Famili	ar) 101 FONDO	S COMUNES	2.329.380,00
1101 0 2		ervicio Nacional de Aprendi ENA	izaje - 101 FONDO	S COMUNES	1.164.800,00
		Se ! ** \$	Tota	l obligación	5.241.190,00
	1	MPUTACION CONTA	ABLE CXP		•
Cuenta		Débito	Crédito	ł	Descripción
510302 Aport	es a Cajas de Compensad	ion Fi 2.329.380,00	0,00	Orden de pago 699	COMFAMILIAR RISARALDA A
10401 Aport	es al ICBF	1.747.010,00	•		COMFAMILIAR RISARALDA A
10402 Aports	es al SENA	1.164.800,00	0,00	Orden de pago 699	COMFAMILIAR RISARALDA AI
242520 Aport	es al ICBF, SENA y Cajas	de C: 0,00	5.241.190,00	Orden de pago 699	COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales		5.241.190,0	5.241.190	,00	
		DEPENDENCIA	DE ORIGEN		
Ordenó :					
	DII	RECCION ADMINISTRA		\	
		SUBDIRECCION			
recna d	e entrada	TESON.	huy	Fe	cha de salida
Fecha d	e entrada	Fecha: Autorización	nanciera/	Páguese :	Tesorero
				>	



ORDEN DE PA Recurso:	IGO DI	RECTA		No. 105	De 02/04/2013	Por 2	273.700,00	)
APORTES ARL MES I	DE MARZO	)						
DEPENDENCIA :	GENE	ERAL						
PROYECTO:	NADA	<b>\</b>						
A FAVOR DE:	COM	FAMILIA	AR RISARALD	DA .		C.C	o Nit 89148	300001
ALOR A PAGA	R Dos	scientos	Setenta Y Tı	res Mil Setecier	ntos Pesos M/Cte.			273.700,00
					NETO A	GIRAR		273.700,00
COMPROMISO 84	ļ.	APORTE		UTACION PRE SOCIAL, PENSION	<b>SUPUESTO</b> N, ARL Y PARAFISCAL	ES MES DE M	MAR: <b>Fecha.</b>	31/03/2013
C. Costo Proyect	o Rubro		Nombr	e	Fondo			Valor
1101 0	2 1 1	4 03	Administra Profesiona	idora de Riesgos iles	101 FONDO	S COMUNES		273.700,00
					Tota	ıl obligaciór	1	273.700,00
			IMPUT	ACION CONTA				
Cuenta				Débito	Crédito		Descripci	
			Profesionales	273.700,00	•			LIAR RISARALDA A
	ortes a Ries	sgos Profe	esionales	0,00			698 COMFAMI	LIAR RISARALDA A
Sumas Iguales				273.700,0		),00		
				DEPENDENCIA	DE ORIGEN			
Ordenó:								
,								
			DIRECCIO		TIVA Y FINANCIER	A		
				SUBDIRECCION				
Fecha	de entrad	a 	لم	Elaborado	July 1		Fecha de sali	da
Fecha	de entrad	a	Fecha Firma	Autorización i	nariciera /	Páguese :	Tesorero	4-11
			_			>		





#### 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

Rubro

Nro. Disponibilidad

211301-

Comfamillar (Subsidio Familiar)

Valor 2.329.380,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion

Disponibilidad 80

**FONDOS COMUNES** 

Administracion

**FONDOS COMUNES** 

211401---Rubro C. Costo 1101

Fondos de Pensiones

Valor 6.987.009,00

Fondo 101

Disponibilidad 80

211403---

Administradora de Riesgos Profesionales

Valor 273.700,00

Rubro C. Costo 1101 101 Fondo

Disponibilidad 80

Administracion

**FONDOS COMUNES** 

211302-Rubro C. Costo 1101

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF

Valor 1.747.010,00

Fondo 101 Disponibilidad 80 Administracion **FONDOS COMUNES** 

211303---

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Valor 1.164.800,00

C. Costo 1101 Fondo 101 Disponibilidad 80

Rubro

Administracion **FONDOS COMUNES** 

211402---Rubro C. Costo 1101 Fondo 101 Disponibilidad

Empresas Promotoras de Salud

Administracion **FONDOS COMUNES**  Valor 4.949.193,00

Página 2 de 2



#### 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---

Rubro 211302---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

2.329.380,00

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

1.747.010,00

Rubro **211303---**

... ...

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

1.164.800,00

Rubro 211401---

Fondo 101

C. Costo 1101

\_\_\_\_

6.987.009,00

Mes 4

\_\_\_\_

Rubro 211402--

Fondo **101** 

C. Costo 1101

Mes 4

4.949.193,00

Rubro 211403---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

273.700,00

children

DIANA MILENA O AMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/03/2013



#### República de Colombia

#### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 80

Fecha expedición 31/03/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

17.451.092,00

Son: Objeto Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MARZO

Observaciones

Nrc. Disponibilidad 80

Rubro 211301-

Comfamiliar (Subsidio Familiar)

Valor 2.329.380,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

Rubro 211302-

2— Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF

Valor 1.747.010,00

C. Costo 1101 Fondo 101 Administracion FONDOS COMUNES

Rubro 211303-C. Costo 1101

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Valor 1.164.800,00

Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

Rubro 211402-

Empresas Promotoras de Salud

Valor 4.949.193,00

C. Costo 1101 Fondo 101 Administracion FONDOS COMUNES

Rubro 211403-

Administradora de Riesgos Profesionales

Valor 273.700,00

C. Costo 1101 Fondo 101 Administracion FONDOS COMUNES

Rubro 211401— C. Costo 1101 Fondos de Pensiones

Valor 6.987.009,00

C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Diana Milena Ocampo Botero

Página 2 de 2



#### República de Colombia

#### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

# Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 80

Fecha expedición 31/03/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

17.451.092,00

Son: Objeto Diecisiete Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Un Mil Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

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



#### 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	6.987.009,00	6.987.009,00		

Recibi :	 	 		-			
CC o Nit.							
Nombre	 		 		Fecha	 	 

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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	5.241.190,00	5.241.190,00	

Recibi CC o Nit.	 								
Nombre	 	 	 		Fecha	 	 	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

160

Fecha 05/04/2013

Teléfonos

C.C o Nit 8914800001

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección

Orden pago No.: 105

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

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	273.700,00	273.700,00		

Recibi : CC o Nit.	
Nombre	Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

161

Fecha 05/04/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección

C.C o Nit 8914800001 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	5.204.098,00	5.204.098,00		

Recibi:	 	 			
Nombre	 	 	 Fecha	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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.

Cuenta	Débito	Crédito	Despuis siés
		Credito	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	4.187.845,00	4.187.845,00	
Recibi : CC o Nit.			Fecha



## **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	. Nrc	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHo	spital	11.087.737,00	11.087.737,00	4.926.877,00	4.926.877,00
01/03/2013	7		Acta de recibo PARCIAL 336 CONTRA S.A. Acta de Interventoría No. 1	ATO_4 SISTEMAS GYG	0,00	1.608.946,00	
7/03/2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTRA ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES Acta de Interventoria No. 1		0,00	1.439.900,00	
3/03/2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTRA PROF_62 JULIO CESAR MANZANO INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00	
14/03/2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTRA PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNAI INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14/03/2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTRA ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
9/03/2013	3	957	Egreso 855 HOSPITAL UNIVERSITAF RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPI FEBRERO 2013		9.424.576,00	0,00	
9/03/2013	3		Egreso 856 HOSPITAL MENTAL DE F ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTA		1.663.161,00	0,00	
0/03/2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 350 CONVEN MERCHAN CORREA Acta de interven	NIO_7 CAMILO ANDRES	0,00	70.740,00	
3/2013	7	352	Acta de recibo PARCIAL 351 CONVEN MURILLO Acta de Interventoria No. 1		0,00	70.740,00	
1/03/2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTRA PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GAR No. 1		0,00	540.000,00	
7			Totales :	11.087.737,00	11.087.737,00	4.926.877,00	4.926.877,00

Manufal To My B. H. 180 PMS

The Economic To the Manufacture

The Annual Manufacture

The Economic To the Manufacture

The Economic



#### Comprobante de Pago

Datos del	Proceso de Pago

Nombre Empresa INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Nombre Proceso ESTAMPILLA PROHOSPITAL MARZO 2013

Cuenta Origen de los Fondos EMPRESARIAL 570127270065056

Fecha del Pago 08/04/2013

Hora del Pago 10:37

#### **Detalle Proceso de Pago**

Nombre HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Producto o Servicio Destino304115637Entidad destinoDAVIVIENDAValor\$ 4.187.845,00EstadoPago Exitoso



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

NIT:

900120045-0

DIRECCIÓN:

CALLE 19 Nº 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

VIGENCIA: MES: 2013 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	
			<u> </u>				TOTAL RECAUDO	\$4,926,877

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



Firma Responsable del Recaudo



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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

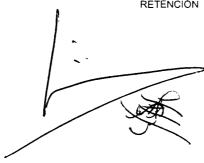
Son: Setecientos Treinta Y Nueve Mil Treinta Y Dos Pesos M/Cte.

#### **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	739.032,00	739.032,00		

Recibi :	 	 	 			
CC o Nit.						
Nombre		 	 	Fecha	 	 

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# **AUXILIAR POR CUENTA**

Miércoles Abril 3 2013 6:25 PM

DESDE 01/03/2013 HASTA 31/03/2013 Página 1 de 1

CTA INICIAL 293590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com	. N	ro Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001	* 7. W. / * *******************************	Ргон	osoita!	11.087.737,00	11.087.737.00	4.926.877,00	4.926.877.00
11 03.25%	7	537	Acta de recipo PARCIA», 039 CIDNIR BIA: Acta de Intervencia fila di	ATO 4 SISTEMAS GYO	0.90	1 60% 946 00	
⊃ 03 LMM		(\$-\$1)	Acta de recibo PARICIA (139 - CONTRARRENDAMIENTO (15 30): UCILINES Acta de Interventor (15):		7.3	1 43 + 950 96	
na 4 5 (2013)	7	345	A dia de recibo PARCA, 344 CUNTR PROF, 62 JULIO CESAR MANZANO INTERVENTORIA NO 1		V vi	455, <b>90</b> 6, <b>0</b> 0	
14 + 3 2010	-7	347	Acta de recibo PARCIAL 54º CONTR PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNA INTERVENTORIA NO 1		0.00	350.00 <b>0</b> .00	
4 63 7012	7	340	Acta de recibo PARCIAL 345 C. NTR ARRENDAMIENTO 7 CERO K. TUA INTERVENTORIA No. 1		9,99	446,551,00	
9/03/2013	3	957	Egreso 855 HOSPITAL UNIVERSITA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSP FEBRERO 2013		9 424.576.00	0.00	
9-03-2013	3	958	Egreso 856 HOSPITAL MENTAL DE ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENT		1.663 161.00	0.00	
20-03-2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 350 CONVE MERCHAN CORREA Acta de interver	NIO_7 CAMILO ANDRES	0.00	70,740 00	
303/2013	7	352	Acta de recipo PARCIAL 351 CONVE MURILLO Acta de Interventoria No. 1		00.3	70.740.00	
1 03 2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTR PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GAR No. 1		0.00	540,000 00	
7			Totales :	11.087.737,00	11.087.737,00	4.926.877,00	4.926.877,00

The state of the s

# 7390°2

elm.		INSTITUTO DE	FOMENTO Y PR	ROMOCI	AAUL	N DAVID GOME	EZ SANCHEZ			Fecha y hora (	)8/04/2013 10	0:50 AM (GMT-05:0⊋)
DE FOMEN ROMOCI ) GOMEZ SA										cas de Fond tos Pagos	ios	•
э forma segur	<u>га</u>	Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor Obse
	<b>.</b>	1	08/04/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	АНО	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	CR	739.032 RECAUDO ES PROHOSPITA
acturas	<b>+</b>											
erceros	<b>+</b>									1-1 de 1		
arjetas	<b>+</b>									ir a	Mostrar	
ncias	<b>&gt;</b>				T	_					<u>Mostrar</u>	
es			Total Registros	1	Total \$739032.0	0						
ieguridad	•											

#### RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL

NOMBRE O

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

RAZÓN SOCIAL: NIT:

900120045-0

DIRECCIÓN:

CALLE 19 № 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

VIGENCIA: 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	
			•				TOTAL RECAUDO	\$4,926,87

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

Firma Responsable del Recaudo



#### 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

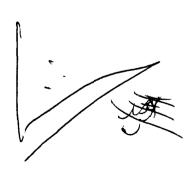
Son: Cinco Millones Doscientos Sesenta Y Un Mil Ciento Cincuenta Y Seis Pesos M/Cte.

#### **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	5.261.156,00	5.261.156,00		

Recibi : CC o Nit.			 *****	 						
Nombre	 	 	 			Fecha	 	 	 	 

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# **AUXILIAR POR CUENTA**

Miércoles Abril 3 2013 6:27 PM

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

Página 1 de 1

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

		_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
Fecha	Tipo Com	. Nr	o Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo			
290590004	ļ	ProDe	esarrollo	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 CONTR S,A Acta de Interventoría No. 1	ATO_4 SISTEMAS GYG	0,00	1.608.946,00				
7/03/2013	7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTR ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.439.900,00				
3/03/2013	7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTR PROF_62 JULIO CESAR MANZANO INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00				
4/03/2013	1	27	ENTRADA POR COMPRA 31 CONTE COPIPUBLIMPRESOS ProDesarroll		0,00	334.279,00				
4/03/2013	7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTR PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNA INTERVENTORIA No. 1	ATO DE PRESTACION	0,00	350.000,00				
4/03/2013	7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTR ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA INTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00				
9/03/2013	3	960	Egreso 858 DEPARTAMENTO DE RI- ESTAMPILLA PRODESARROLLO FE		11.087.737,00	0,00				
0/03/2013	7	351	Acta de recibo PARCIAL 350 CONVE MERCHAN CORREA Acta de interver	NIO_7 CAMILO ANDRES	0,00	70.740,00				
3/2013	7	352	Acta de recibo PARCIAL 351 CONVE MURILLO Acta de Interventoría No. 1		0,00	70.740,00				
21/03/2013	7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTR PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GAP No. 1		00,0	540.000,00				

11.087.737,00

11.087.737,00

Totales:

P. J. J. L. W. C.

5.261.156,00

5.261.156,00

FSG \* Transacciones forma segura

DE FOMENTO Y ROMOCI GOMEZ SANCHEZ

acturas

erceros arjetas ncias

seguridad -

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 08/04/2013 03:11 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	C
1	08/04/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	АНО	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	АНО	033858325	CR	5.261.156 REG MAI	CAUE RZO
								1-1 de 1 <b>ir a</b>	<u>Mostrar</u>		
	Total Registros	s 1	Total \$5261156.00								

#### RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO

NOMBRE O

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

RAZÓN SOCIAL: NIT:

900120045-0

DIRECCIÓN:

CALLE 19 Nº 9-50 PISO 22 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

VIGENCIA: MES: 2013 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
						1	TOTAL RECAUDO	\$5,261,156

Firma Responsable del Recaudo



NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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	5.119.676,00	5.119.676,00		<u> </u>

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# **AUXILIAR POR CUENTA**

Miércoles Abril 3 2013 6:28 PM

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

Página 1 de 1

CTA FINAL: 290590005 Pro Adulto Mayor

5.119.676,00

5.119.676,00

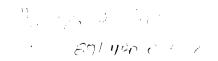
CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor
--

Fecha	Tipo Com	. Nr	o Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005	5	ProAd	lulto Mayor	9.190.335,00	9.190.335,00	5.119.676,00	5.119.676,00
01/03/2013	3 7	337	Acta de recibo PARCIAL 336 CONTRATO_ S.A. Acta de Interventoría No. 1	4 SISTEMAS GYG	0,00	1.608.946,00	
07/03/2013	3 7	340	Acta de recibo PARCIAL 339 CONTRATO I ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE IN Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.439.900,00	
13/03/2013	3 7	345	Acta de recibo PARCIAL 344 CONTRATO I PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARM INTERVENTORIA No. 1		0,00	400.000,00	
14/03/2013	3 1	27	ENTRADA POR COMPRA 31 CONTRATO COPIPUBLIMPRESOS ProAdulto Mayor	DE SUMINISTRO_9	0,00	334.279,00	
14/03/2013	3 7	347	Acta de recibo PARCIAL 346 CONTRATO I PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ INTERVENTORIA No. 1		0,00	350.000,00	
14/03/2013	3 7	349	Acta de recibo PARCIAL 348 CONTRATO I ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTINTERVENTORIA No. 1		0,00	446.551,00	
19/03/2013	3	961	Egreso 859 MUNICIPIO DE PEREIRA RE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR FEBR		9.190.335,00	0,00	
21/03/2013	3 7	355	Acta de recibo PARCIAL 354 CONTRATO I PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES No. 1	DE PRESTACION	0,00	540.000,00	

9.190.335,00

9.190.335,00

Totales:



Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

Consultas

Pago de Facturas

Pagos a Terceros

Pago de Tarjetas

Transferencias

Inversiones

Claves y Seguridad

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 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	АНО	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	АНО	803000108	CR	
								1-1 de 1 <b>ir a</b>	Mostrar	
	Total Registros	1	Total \$5119676.	.00						



## 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 POLÍTICO CEL. 3113133135



#### 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	330.980,00	330.980,00	

Recibi:	 		
CC o Nit.			
Nombre		Fecha	





## **AUXILIAR POR CUENTA**

Miércoles Abril 3 2013 6:23 PM

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

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com	. Nr	o Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004	ļ	Libran	zas Gasolina	428.706,00	428.706,00	330.980,00	330.980,00
07/03/2013	3	925	Egreso 822 CENTRO DE DIAGNOST LIBRANZA PAGO COMBUSTIBLE FE		428.706,00	0,00	
15/03/2013	13	28	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomin	a 1 periodo 130301	0,00	165.490,00	
27/03/2013	13	29	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomin		0,00	165.490,00	
			Totales :	428.706,00	428.706,00	330.980,00	330.980,00





## (sin asunto)

## Financiero Administrativo Diagnosticentro Risaralda

2 de agosto de 2012 16:38

<financiero@diagnosticentrorda.com>
Para: jdgomez@lapromotora.gov.co

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

mil gracias

## **Juan Gonzalo Trujillo Morales**

Jefe Financiero y Administrativo

Tel: 311 6899 Ext. 107 Cel: 320 687 2181



## Diagnosticentro

www.diagnosticentrorda.com



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

Encabezado	Proceso	de Pago
------------	---------	---------

DIAGNOSTICENTRO

Nombre Proceso de Pago LIBRANZA COMBUSTIBLE

**Estado Proceso** MARZO 2013

Pendiente de Respuesta

Nº Proceso de Pago

10363456

Origen de los Fondos

EMPRESARIAL 570127270065056

Fecha de Creacion

08/04/2013

Fecha de Pago

08/04/2013 14:52

Total de Registros

**Monto Total** 

\$ 330.980,00

**Registros Ingresados** 

1

**Monto Ingresado** 

\$ 330.980,00

#### Detalle de Pagos

Tipo

Producto Producto o

**Entidad** Destino

Valor

Estado

Motivo

Nit Destino Referencia

Servicio Destino Servicio

\$ 330.980,00 Pendiente

8000152606 000000000000000 Ahorros

Destino

26506901812

CAJA SOCIAL

Manager of the Aug

226.677

Marie Constitution of the Constitution of the

M. W.

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR NTL 900,045,260 6 THE RESTRA CALLE 63 No. 10 50 AV LAS AMERICAS

Numero: 0004375765 Ferhal: 09-02/2013 Hora 15:11

Serial: AMORGOUSAGIGGENI Empress 87 DUMENT R/Rapp Place

172,731

Posti - or Combos . (41 PPH. \$ a 8716 Volumen. a 10,000 Dinorn \$ 8710n

ST. TERPLE GULA THE CAMINO

MARCANDO GRAFIS # 827

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

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

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

AV LAS AMERICAS CALLE 63 No 10-50 TEL 3127772 PEREIRA NIT. 800.015.260-6 MARCIANDO CRÁTES # 822

SI, HERPEL GUÍA TU CAMHE

8700 i Umer o g to call Vo Tranetti \$/9 8710. PPU: Lati Combustable + 1 1 PostCloff

15.637.14 BL DESCRIPT Serval Abbutton Surphitt illar asa

Lucha. (jc)(14"3tio" = " Marine 1

> AV LAS AMERICA: CALL LING 10 to HI BICHE PER ME NIT. Bor oth 250 to ACTUMUTUR CLATER OF DIAGROSTICS

> > CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR NIT. 800,015,260-6 TEL 3127772 PERFTRA CALLE 63 No. 10-50

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

AD000015A9399F Seriali Empresa : 87-DESCUEN

B7R928 Placa :

Km : 000000

02 Posicion Corr Combactible: \$/q 8710. PPU: 8,000 Volumen:  $\mathbf{q}$ \$ 69680 Dinero-

ST. TERPEL GULA THE CAMING

MIRCANDO GRATIS # 822

AV LAS AMERICAS



NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

167

Fecha 08/04/2013

Teléfonos

C.C o Nit 816003869

Señor(es) SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL

Dirección

Girado a : EMI

Por concepto de : EMI FACTURA Nº 0307710

Observaciones:

Banco: 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056

DAVIVIENDA AHORROS

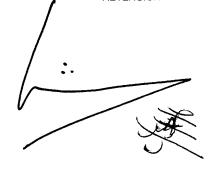
La suma de : 565.110,00

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 REGIONA				
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 887 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONA				
Sumas Iguales	565.110,00	565.110,00					

Recibi:	
CC o Nit.	
Nombre	Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



01-04-2013

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

900120045 3443776-3104695

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO

538,200 26,910

IVA (5%)

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

307710

26,910

565,110

10608

0397710

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

## 2013-03-15

Contrato 10608 INFIPEREIRA INST DE FOMENTO 23 tarifa 24,570.00 Valor	O Y DESAR 565,110.0			
BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY	42050209	•	2	49,140
BARRAGAN MAPPE VICENTE QUINTERO FELIPE ANDRES		ACTIVO ACTIVO		
BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE	4518417		7	171,990
OSPINA VELASQUEZ MARIA DEL CAR HENAO DE HENAO ROSMERY SALAZAR TOBON ISABEL CRISTINA HENAO HENAO SANDRA MILENA BEDOYA GIRALDO ORLANDO GIRALDO DE BEDOYA LIGIA MONSALVE HENAO JUAN ALEJANDRO		ACTIVO ACTIVO ACTIVO ACTIVO ACTIVO ACTIVO ACTIVO		
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO	10125424		4	98,280
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO GARCIA POLANCO PAULA ANDREA CHICA GARCIA ISABEL CHICA GARCIA SAMUEL		ACTIVO ACTIVO 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 MENESES PINEDA LAURA		ACTIVO 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 BOTERO MEJIA STELLA MEJIA ESCOBAR LUIS ALFONSO OCHOA OCAMPO MARIA JOSE BOTERO MEJIA CECILIA		ACTIVO ACTIVO ACTIVO ACTIVO		



# INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO Proceso de Pago

8160038697 000000000000000 Ahorros

Encabezado Proceso de	Pago					
Nombre Proceso de Pago	EMI FACTURA 0307710		tado Proceso	Pendier	nte de Respues	ta
Nº Proceso de Pago	10363554					
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 57	01272700650	)56			
Fecha de Creacion	08/04/2013		cha de Pago	08/04/2		
Total de Registros	1		onto Total	\$ 565.110,00		
Registros Ingresados	1 <b>M</b>		onto Ingresado	\$ 565.110,00		
Detaile de Pagos						
Nit Destino Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo

70611507396 BANCOLOMBIA \$ 565.110,00 Pendiente



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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 D

DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No.: 251005

Fecha cheque 10/04/13

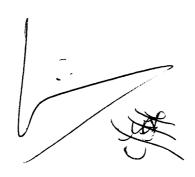
La suma de : 42.010,00

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	42.010,00	42.010,00				

Recibi:	
CC o Nit.	
Nombre	 Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





## INFIPEREIRA NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ORDEN DE PA Recurso:	GO DIRECTA	No. <sup>109</sup>	De 09/04/2013	Por	42.010,00	
	JCTO MES DE MARZO					
DEPENDENCIA:	GENERAL					
PROYECTO:	NADA					
A FAVOR DE:		CUEDUCTO Y ALCANTA	ARILLADO DE PER	EIRA C.C	o Nit 8160	02020
/ALOR A PAGAR	Cuarenta Y Do	os Mil Diez Pesos M/Cte.				42.010,00
			NETO A	GIRAR	<u> </u>	42.010,00
		IMPUTACION PRE	SUPUESTO			
COMPROMISO 88	SERVICIOS	PUBLICOS ACUEDUCTO, MES	S DE MARZO		Fecha.	08/04/2013
C. Costo Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo			Valor
101 0 2	1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS	COMUNE	S	42.010,00
			Total	obligació	n	42.010,00
		IMPUTACION CONTA	BLE CXP			
Cuenta		Débito	Crédito		Descripe	ión
11117 Serv	icios Publicos	42.010,00	0,00	Orden de pa	•	DE ACUEDUCTO Y
42504 Serv	icios Publicos	0,00	42.010,00	Orden de pa	go 702 EMPRES	DE ACUEDUCTO Y
Sumas Iguales	<del></del>	42.010,00	0 42.010	,00	·	
· _ · <b>_ · _</b> · · ·		DEPENDENCIA I	DE ORIGEN			
Ordenó :						·····
		DIRECCION ADMINISTRA				
		SUBDIRECCION	<del></del>			
Fecha	de entrada	Elaborado	Llupo		Fecha de sa	ida 
Fecha	de entrada	Feona : Autorización fil	ancie/a	⊃águese :	Trantero	
					>	

Página 1 de 1



### 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

101

212204---

Servicios Públicos

Valor 1.151.979,00

Rubro C. Costo 1101

Fondo

Administracion **FONDOS COMUNES** 

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

impreso el:

Página 1 de 1



#### República de Colombia

## **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 88

Fecha expedición 08/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

42.010,00

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 -

Documento

**ORDEN PAGO** 

Nro.

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad

212204-

Servicios Públicos

Valor 42.010,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Rubro

Administracion

**FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 84

**INTENCION DE PAGO** 

Rubro 212204---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

42.010,00

DIANA MILENA OCAMPO/BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

#### 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

				\$42,01C	.00				
1238	0815MM	CCA84912AA	1/2"	Oct-12	Nov-12	Dic-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13
1224	SIN OBSE	RVACION		25	27	20	14	15	14
14								19	
		0.4.000.74	0.47.045.04				6,967.7	4	3,615.69
	14	\$ 1,229.71 \$ 6,967.74	\$ 17,215.94 \$ 6,967.74				361.3	4	184.52
	14	\$ 1,014.83	\$ 14,207.62				866.0	2	768.19
		\$ 3,615.69	\$ 3,615.69				2.3		62.12
			\$ 42,006.99				1,229.7	1	1,014.83
			\$ 3.01						

Cargo Fijo Acueducto Vertimiento Alcantarillado Cargo Fijo Alcantarillado Consumo Periodo Ajuste a la Decena

Consumo Acueducto

\$ 42,010

*\_ کامینی* 

TOTAL AGUA EN TU HOGAR:



#### 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 5	
242504	1.076.909,00	0,00	Egreso 889 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA S	
Sumas Iguales	1.076.909,00	1.076.909,00		

Recibi: CC o Nit. Nombre . Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ORDEN DE PAG Recurso:		No. 110	De 09/04/2013	Por 1.	076.909,00
SERVICIO ENERGIA ME	S DE MARZO				
DEPENDENCIA:	GENERAL				
PROYECTO:	NADA				
A FAVOR DE:	EMPRESA DE ENE	RGIA DE PEREIRA		C.C o	Nit 816002019
VALOR A PAGAR	Un Millon Setenta	a Y Seis Mil Novecientos	s Nueve Pesos M/0	Cte.	1.076.909,00
			NETO A C	SIRAR	1.076.909,00
		IMPUTACION PRES			
COMPROMISO 89		BLICOS ENERGIA MES DE I			Fecha. 08/04/2013
C. Costo Proyecto		Nombre Servicios Públicos	Fondo 101 FONDOS	COMINES	Valor 1.076.909,00
IIII U Z	1 2 2 04 3	BOT VICTOR PUBLICOS		obligación	
				obligacion	1.076.909,00
	ı	IMPUTACION CONTAB			
Cuenta		Débito	Crédito		Descripción
	ios Publicos	1.076.909,00	•		703 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
<b>y</b>	ios Publicos	0,00			703 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales		1.076.909,00	1.076.909,0	00	
Ordenó :		DEPENDENCIA DI	EURIGEN		
	DII	RECCION ADMINISTRAT	IVA Y FINANCIERA		
		SUBDIRECCION T			
Fecha de	e entrada	Elaborado p	12 wo		Fecha de salida
Fecha de	entrada	Fecha: Autorización fra	inciera /	águese :	берсего
,					7



#### 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

101

212204---

Servicios Públicos

Valor 1.151.979,00

Rubro C. Costo 1101

Fondo

Administracion **FONDOS COMUNES** 

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

Elaborado por :

Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

Página 1 de 1



### 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

816002019

EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -

Documento

**ORDEN PAGO** 

Nro.

· . . . . . . . 0

Duración

Forma pago

84

Fecha fin

Nro. Disponibilidad

212204-

Servicios Públicos

Valor 1.076.909,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Rubro

Administracion

**FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 84

**INTENCION DE PAGO** 

Rubro 212204---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

1.076.909,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 08/04/2013



**TOTAL A PAGAR** 

**FECHA VENCIMIENTO** 

**FECHA SUSPENSIÓN** 

\$1,076,909 ABR/10/2013

ABR/11/2013

**MATRÍCULA** 1041144 - 0

0

Nit. 816.002.019-9 www.eep.com.co Factura de venta No.: 31726015

Fecha de emisión: 04/ABR/2013 CLIENTE

Facturas vencidas:

INST DE FOMENTO Y PROMOCI<sup>LI</sup>N

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

Ciclo: 1

Ruta: 01-01-022-7260

Municipio: % Subsidio:

Carga contratada (KW) :2 20.00

Servicio: Comercial

Estrato: 6

% Contribución:

Postal:

Transformador: 710

Nivel de tensión: 1

Marca

NAN

NAN

501 Consumo Activa

COD CONCEPTO

551 Contribucion

Empresa

TOTAL FACTURADO ASEO

va or Financiado

Periodo facturada

Circuito: 1CE

Lec. anterior

13454

1721

Grupo calidad:

Unidad en (Kw - Hora)

-INFORMACIÓN DE CONSUMO-

Periodo facturado: 05/MAR/2013 - 03/ABR/2013

**CLT Consumo Lectura Tomada** 

Lec. actual

16136

1850

Observación:

1 PEREIRA

Dias facturados:

315.6448

Tipo de lectura: MAR-2013 Tarifa a mes de: Número

392862

392862

Valor kWh:

Diferencia Factor Energia facturada 2682 2682

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango **0-130** Consumo kWh. >130 2552

Valor kWh 315.6448 315.6448 Total energía 41,034 805.526

Subsidio

Total 41,034 805,526

Activa

Reactiva

CONCEPTOS EMPRESA ENERGIA DE PEREIRA

0

DEUDA ANTERIOR

VALOR MES 846 559 169,312

129

TOTAL 846.559

169,312

tura se asemeja en todos sus efectos a una letra de

26.3840 21.6955

- INFORMACIÓN GENERAL (G)Seneración - (T)Transmision - (PR)Perdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh 3.4600 106.3850

org, maj vi s. Nid estan incluidos dentro de los costos de la factu

18.5512

315.6448

t. mora Vr. reconexión 44,213.00 2.11

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

Int. financiación

Consumo base Formula liquidación

\$/ kWh

Factura de referencia

**ACUERDOS DE PAGO** 

oncepto

.99

9.1689

Valor financiado

Deuda actual

Cuota pendiente

Compensaciones STN

Empresa Energía de Pereira

ÚLTIMO PAGO

Fecha 11/MAR/2013

Otros

Valor en reclamación

Proceso

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO CRO<sub>1</sub>

7.900 DTT 2,738.667

VC.

CRO1: Costo de racionamiento VC: Valor a compensar

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

669.18

Millin

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos automos negonos segun Resi DIAN No. 0547 dei 25/01/02 hander contribute tes. Res. DIAN, No. 18836 del 18/10/98. S.A. E.S.P.

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO 571 Alumbrado Publico 572 Ajuste Alumbr. Public

45.911 0 -1.396

SubTotal EEP

45.911 -1.396

1,015,871

SubTotal Alumbrado Enelar

44 515

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas

TDi - M3 0.0270

.027

Tarifarios

9211

9720

6803

16523

70.00%

509

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

COM-MULTIUS Bar 2 Rec 2 Historico Facturado .027 .027 .027 .027

027 COD CONCEPTO DEUDA ANT VALOR MES TOTAL Componentes 831 Contribuci≤n Aseo 0 6.803 6 803 Cargo fijo 844 Cargo Fijo Aseo 0 9.211 Cargo variable 939 Cargo Variable Aseo 0 509

ut Page. −e:

16.523

un pages in dependentes

T. Plena % Sub. % Cont. Vr. Sub o Cont. Tarifa a Cobrar

Vr. Recl. Aseo
No Res:1
Cuotas Pendientes

CLIENTE



#### 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	33.060,00	33.060,00	

Recibi:

CC q Nit.

Nombre

STE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



## INFIPEREIRA NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ORDEN DE PAG Recurso:	O DIRECTA	No. 111	De 09/04/2013	Por 33.060,00	)	
SERVICIO DE TELECOM	UNICACIONES MES DE	MARZO				
DEPENDENCIA:	GENERAL					
PROYECTO:	NADA					
A FAVOR DE:	EMPRESA DE TEL	ECOMUNICACIONES	DE PEREIRA S.A.	C.C o Nit 816	002018	
VALOR A PAGAR	Treinta Y Tres M	il Sesenta Pesos M/C	te.		33.060,00	
			NETO A	BIRAR	33.060,00	
COMPROMISO 90	SERVICIOS PU	IMPUTACION PRE		CACIONES MES <b>Fecha</b>	. 08/04/2013	
C. Costo Proyecto I		Nombre	Fondo		Valor	
1101 0 2	l 2 2 04 — S	Servicios Públicos	101 FONDOS	COMUNES	33.060,00	
			Total	obligación	33.060,00	
	!	IMPUTACION CONTA	ABLE CXP			
Cuenta		Débito	Crédito			
	os Publicos	33.060,0	•	Orden de pago 704 EMPRES		
<b>Y</b>	os Publicos	0,00		Orden de pago 704 EMPRES	SA DE TELECOMUNICA	
Sumas Iguales		33.060,0	•	00		
Ordená :		DEPENDENCIA	DE ORIGEN			
Olderio .						
	DI	RECCION ADMINISTRA				
Fecha de	entrade	SUBDIRECCION Elaborado		Paska da a	18 d -	
i dona de	Siliada	TESOR	Muy	Fecha de sa	ilida	
Fecha de	entrada	Fecha: Autorización f	inanciera/	águese : Vesoren	)	
				>		





#### 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.

ior rotal 1.151.979,

Objeto

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 8

212204---

Servicios Públicos

Valor 1.151.979,00

Rubro 21220 C. Costo 1101

Administracion

Fondo 101

FONDOS COMUNES

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

impreso el:

Página 1 de 1



### República de Colombia

## **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 90

Fecha expedición 08/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

33.060,00

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

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO, ENERGIA Y TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

Observaciones

Tercero 816002018

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -

Documento

**ORDEN PAGO** 

Nro.

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad

212204---Rubro

Servicios Públicos

Valor 33.060,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 84

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

33.060,00

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 MEDELLÍN - 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 PEREIRA RISARALDA MUNICIPIO: CONTRATO: 441936896

Casa Matriz

Instituto de Fomento y Promocion del Desarrollo Economic

900120045

IDENTIFICACIÓN: TELÉFONO CONTACTO: CÓDIGO:

CLIENTE:

PERIODO FACTURADO: FECHA FACTURA:

SC959207

02/04/2013

Desde 01/03/2013 Hasta 31/03/2013

FECHA LÍMITE DE PAGO MES AÑO

2013 04

COMPARATIVO DE CONSUMOS - MI		CON	SUMOS ÚLTIM	OS SEIS MESES Larga Distancia		
Consumo Anterior	240	Septiembre	2012	118		
Consumo Actual	24	Octubre	2012	210	Valor Factura Anterior \$	59,218.00
Promedio últimos seis meses	116	Noviembre	2012	76	Valor Factura Anterior \$	35,210.00
Consumo anterior telefonía local	0	Diciembre Enero	2012 2013	0 <b>4</b> 9		THE STATE OF THE S
Promedio últ. seis meses telefonía local	0	Febrero	2013	240		
DESCRIP	CIÓN CAR	GOS DEL P	ERIODO		VALOR	

Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq

Plan CF Pymes Nueva Oferta Paq IVA (Base 28,500.00)

28,500.00 4,560.00

TOTAL CONSUMOS	\$ 33,060.00
ABONOS RECIBIDOS	\$ 59,218.00
SALDO	\$ 0.00
TOTAL A PAGAR	\$ 33,060.00



(415)7707316034004(8020)500642733672(3900)033060(96)20130422 PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR

mejor **juntos** 

CLIENTE: IDENTIFICACIÓN: Instituto de Fomento y Promocion del Desarrollo Economic

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.



FECHA LÍMITE DE PAGO DÍA MES AÑO 22 2013 \$ 33,060.00

Facturación



## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO Proceso de Pago

Lista Estado de Pago de INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO							
Nº Proceso	Fecha de Creación	Fecha de Pago	Nombre	Estado	Cantidad de Pagos	Val	or a Pagar
10376321	10/04/2013	10/04/2013	UNE EPM TELECOMUNICACIONES	Pagado		1	\$ 33.060,00



#### 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	1.633.700,00	1.633.700,00	

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

Fecha \_\_\_\_ Nombre

ESTE DOQUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

#### COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Calle 19 # 9-50 Local 29 PEREIRA

Mit.:816.000.872-6

#### Factura de Venta #

echa Factura: 2013.04.01

Fecha Vencimiento: 2013.04.11

SeMor(es): 01449 INFI PEREIRA, PEREIRA

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

Cuenta	Concepto / Tercero	<b>t</b>	Valor
11305051	;Vr.Admón.Aparcad.ABRIL de 2013	!	281,200.00
	:Vr.Admón.Oficina ABRIL de 2013		1,352,500.00
1	1	<b>i</b> 1	
i i	1 ;	† :	
	1	<b>!</b>	
;	1	<b>!</b> :	
: f			:

Saldo Anterior:

0.00

Total Factura:

1,633,700.00

1,633,700.00

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

!Sdo.total Aparca:

281,200.00

Sdo.total Locale:

0.00

:Sdo.total Oficin:

1,352,500.00

Sdo.total Depósi.:

0.00

!Sdo.total Inter.:

0.00

Sdo.total Securo : Sdo.total Cliente:

0.00

|Locs.;

!Ofic.: of.2201-2202-2203-2204A-2204B2205-2206-22<del>07-</del>

!Factura impresa por Software Admitivo. AVANSIS Autor: Inc.JULIAN SARRERI GARCIA

A C E P



Dumit

## INFIPEREIRA NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ORDEN Recurso		GO DI	RECTA		No.	108	De	08/04/2013	Por	1.633.7	700,00
		) 22 Y P	ARQUEA	DEROS MES D	E ABRIL						
DEPENDI	ENCIA:	GENE	ERAL			***************************************					
PROYEC'	то :	NADA	١								
A FAVOR	DE:	COM	PLEJO	JRBANO D	IARIO E	EL OTU	JN		C.0	CoNit 8	16000872
VALOR A	PAGAR	Un	Millon S	Seiscientos	Treinta `	Y Tres N	/iil Sete	cientos Pes	os M/Cte.		1.633.700,00
									GIRAR		1.633.700,00
				IM	PHTAC	ION PR	FSHDI	IESTO			•
COMPRO	MISO 87		ADMINIS					MES DE ABRIL	-	Fec	ha. 08/04/2013
C. Costo	Proyecto	Rubro		Nomb	re			Fondo			Valor
1101	0 2	1 2	2 07	— Arrenda Adminisi		Cuotas de	9		OS COMUNE		1.633.700,00
								Tot	al obligacio	ón	1.633.700,00
_				IMPU'		CONT	ABLE (				
Cuen				····		ébito		Crédito	· · · · · · · · · · · · · · · ·		
511118002		nistracior			1	.633.700,0		=	•	-	IPLEJO URBANO DIARIO D
2507		damiento	os			0,0				igo 701 COM	IPLEJO URBANO DIARIO D
Sumas Ig	guales					33.700,		1.633.70	0,00		
0-1					DEPEN	IDENCIA	DE OR	RIGEN			
Ordenó :											
ĺ											
<u></u>				DIRECC	ION ADI	VINISTR	ATIVA Y	FINANCIER	A		
					SUBE	DIRECCIO	N TECN	ICA			
	Fecha d	le entrad	a 		XX	Elaborad		liut?			e salida
Fecha de entrada			Feeth	a: /	torización	$\overline{}$	a. J	Páguese :		rero	
`						)				>	



#### República de Colombia

## **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

## Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 83

Fecha expedición 08/04/2013

Fecha vencimiento

1.633.700,00

Son:

Valor Total

Objeto

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad

212207-

Arrendamientos y Cuotas de Administración

Valor 1.633.700,00

Rubro C. Costo 1101

Administracion

Fondo 101 **FONDOS COMUNES** 

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTOR TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013

Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

Página 1 de 1



#### República de Colombia

## **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 87

Fecha expedición 08/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

1.633.700,00

Son: Objeto

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

Observaciones

Tercero

816000872

COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN -

Documento

**ORDEN PAGO** 

Nro.

50°, 7 24.4 **0** 

Fecha fin

Duración

Forma pago

Nro. Disponibilidad 83

212207---

Arrendamientos y Cuotas de Administración

Valor 1.633.700,00

Rubro C. Costo 1101 Fondo

101

Administracion

**FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 83

**INTENCION DE PAGO** 

Rubro 212207---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

1.633.700.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 08/04/2013



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

Encab	ezado	<b>Proceso</b>	de Pago	
_,,,,,,,,,,	CEUUU	1 1000	ac i ago	

COMPLEJO URBANO Nombre Proceso de Pago

DIARIO FACTURA Nº 35043

**Estado Proceso** Pendiente de Respuesta

Nº Proceso de Pago

10376347

Origen de los Fondos

EMPRESARIAL 570127270065056

Fecha de Creacion

10/04/2013

Fecha de Pago

10/04/2013 08:03

**Total de Registros** 

1 1

**Monto Total** 

\$ 1.633.700,00

**Registros Ingresados** 

**Monto Ingresado** 

\$ 1.633.700,00

**Detaile de Pagos** 

Tipo

Destino

Producto Producto o

**Entidad** 

Valor

Estado

Motivo

Nit Destino Referencia

Servicio

Servicio

Destino

Destino

8160008726 00000000000000 Corriente 1002005588 CITIBANK \$ 1.633.700,00 Pendiente

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

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**

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

Recibi:

CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





## INFIPEREIRA NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ORDEN DE PAGO DIRECTA Recurso:					No. <sup>122</sup>	De 10/04/2	De 10/04/2013		450.933,0	00
		A TECNIC	A JURIDI	CA PARA	COMISION DE SERVIC	IOS A LA CIUDA	D DE C	ALI		
DEPEND	DENCIA:	GENE	ERAL							
PROYEC	сто :	NADA	١							
A FAVOR DE: DIANA VANESSA				SSA VIL	VILLA FRANCO C.C o Nit 42144731					44731
VALOR A PAGAR Cuatrocientos C			tos Cinc	ncuenta Mil Novecientos Treinta Y			esos M/C	450.933,00		
						NETO A GIRAR			450.933,00	
										400.000,00
COMPR	<b>OMISO</b> 92		VIATICO	S DIREC	IMPUTACION PRE FORA TECNICA JURIDI		SION DE	SERVICIO	S A L. Eacha	00/04/2013
	Proyecto	Rubro			ombre		Fondo			Valor
1101	-				icos y Gastos de Viaje	101 FOND		OS COMUNES		450.933,00
<del></del>							Tota	obligacio	ón	450.933,00
				IM	PUTACION CONTA	ARI F CXP				·
Cuenta				••••	Débito				Descripción	
510147	Viati	xos			450.933,0	0	0,00 Orden de pago 715		igo 715 DIANA V	ANESSA VILLA FRANC
12508 Viaticos y Gastos de Viaje					0,0	0 450.	450.933,00 Orden de pago 715 DIANA VANESSA VI			ANESSA VILLA FRANC
Sumas	lguales				450.933,0	00 4	50.933	,00		
					DEPENDENCIA	DE ORIGEN				
Ordenó :										
				DIR	CCION ADMINISTRA		CIERA	\		
	Eooba	do entrad			SUBDIRECCIO				Fecha de s	alida
Fecha de entrada					. Lull	Elaboradolpor:			recita de s	airia
Fecha de entrada					Fecha: Autorización	finagiciera /		Páguese :		0
•								>		

Página 1 de 1



#### República de Colombia

## INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 92

Fecha expedición 09/04/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

450.933,00

0

Impreso el:

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.

4 1 2 2

Duración

ONDERTINOS

•

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad

212208--- \

Viáticos y Gastos de Viaje

Valor 450.933,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Rubro

Administracion FONDOS COMUNES

Disponibilidad 86

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 4

450.933,00

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

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

**CALI** 

Observaciones

Nro. Disponibilidad

212208---Rubro C. Costo 1101

Viáticos y Gastos de Viaje Administracion

Fondo

101

**FONDOS COMUNES** 

Valor 450.933,00

SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 09/04/2013



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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

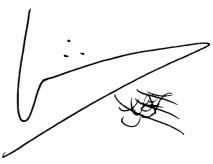
#### **IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	6.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTA
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 PRESTA
243603	0,00	424.000,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	5.400.138,00	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	6.000.000,00	6.000.000,00	

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripció <b>n</b>
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 (
Sumas Iguales	5.400.138,00	5.400.138,00	







NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

173

Fecha 11/04/2013

Recibi : CC o Nit.	 			
Nombre	 	· ·	Fecha	 -

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# NIT 9001200450

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 113 De 10/04/2013 Por 6.000.000.00 Acta de Interventoria 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 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 RETENCIONES EFECTUADAS
Actividad Base % Impuesto Valor Total deducciones Base RETEIVA 10 827.587,00 15.00 124.138.00 599.862.00 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** OMPROMISO Fecha. 04/01/2013 C. Costo Proyecto Rubro Fondo Valor Nombre 1101 2 1 1 Honorarios 101 FONDOS COMUNES 2 01 ---6.000.000,00 Total obligación 6.000.000,00 **IMPUTACION CONTABLE CXP** Cuenta Débito Crédito Descripción 511111002 Honorarios 6.000.000. 0. Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI 290590002 ProCultura 51,724. Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI 0. 243625 O. 124,138. Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACI Iva retenido por consignar 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 6.000.000 Sumas Iguales 6.000.000 **DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** SUBDIRECCION TECNICA Fecha de entrada Elaborado por Fecha de salida TESORERIA Fecha de entrada Autorización/F/nancie Páguese :

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

		IMAN (Declarante y Resid.)?	si	
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC		2.068.800
EMPLEADO	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI	SALUD MINIMA		258.600
CEDULA	10.000.179	PENSION MINIMA		331.008
		U	VT s	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo	
5.172.000	Α	5,172,000	Honorarios, comisiones y servicios	
5.172.000	В	5.172.000		i jalit,
-			(-) Lo recibido por gananciales	
- [			(-)Los dividendos y participaciones no gravados	
- [			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente	
- 1			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado	
- 1			(-)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	
	Ε	-	Ahorros cuentas AFC	FALTARIA
331.008	F	331.008	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.551.600	1.220.592
258.600	G	258.600	Aportes obligatorios a salud efectuados por el trabajador	
	н	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional	
258.600	1	258.600	Total deducciones (G+H)	
4.582.392		4.582.392	Subtotal (B-F-I)	
4.582.392	ĸ	4.582.392	Base gravable de retención en pesos	
171	i	171	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384	
2, 2	-	15,80	Valor retencion uvts (Art. 383)	
↓ <b></b>		4. A.Y. 20,000	Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta	pro de Ligaria.
• 20.000		424.000	Retencion en pesos	
20.000		424.000	Neterition en pesos	
		424.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)	

Pereira 09 abril de 2013

Profesional University

Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013 Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados Pereira, 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 per	tenece 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 co	on los de una profesión liberal X
- Los servicios técnicos que presto no requ	ieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera pe	ersonal
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	or servicios prestados de forma personal.
8 - Me encuentro dentro de la categoria de em	pleados de conformidad con el art. 329 del ET.
7- Certifico bajo la gravedad del juramento que	e 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 reten	ción:
Aporte No Planilla PILA 23537740 salud \$	Aporte 262.500 pensión \$ 336.000
8- Solicito que se practique una tarifa de ret	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
del Decreto 99 de 2013, la cual será por v	alor de
na ////////////////////////////////////	
	<del></del>

Vallejo Chujfi &

Fecha: 09

Nº 160000090983 de 2012/05/22 Numeración Autorizada DIAN Perc

Gabriel Jaime Vallejo Chujfi RÉGIMEN COMUN - Nit. 10.000.179 - 6

FACTURA DE VENTA

Asociados DERECHO CORPORATIVO	Cra 13 N° 13-40 Of. 401 Uniplex Centro Empresarial Tel/Cel 316 4827614 • gvallejo@telmex.net.co Pereira-Colombia No contribuyente de ICA	$N^{o}$	0072
echa: 09/04/2013 eñor(es): Inference Dirección Calle 19/11/29-50	Fecha Vencimiento: CC C.C./Nit.: C.C./Nit.: Tel.:		20.045-0 4389
Ciudad: PERENCO  DESCRI	Forma de Pago: \(\)(C\)(\)	felen	VALOR
Honorara Ajeran	ia Lendica	13.9	5.172913
Contrato Nº 31		100	

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 fatta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancia o el servicio en sus dependencias y suscriba la facura 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 perfunente, las pormas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

TOTAL \$

Firma Responsable:	Nombre:	Acepto esta Factura:
(DXXX)16	Fecha Recibido:	C.C.
~		



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.

3

FECHA: : 09 de ABRIL DE 2013

CONTRATO No. 3 DEL 3 DE ENERO DE 2013

CONTRATISTA: GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: 4 DE MARZO AL 3 DE ABRIL DE 2013

VALOR DEL CONTRATO: \$71.800.000.00

FORMA DE PAGO: ACTAS MENSUALES VENCIDAS DE \$6.000.000.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$6.000.000.00

#### RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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:

- 1) Preparación con el Gerente de INFIPEREIRA para las Asambleas Generales de Accionistas de las empresas y entidades donde INFIPEREIRA tiene participación o interés.
- 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.
- 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.
- 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.



- 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 \$71.800.000.00

VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES \$12.000.000.00
VALOR A PAGAR \$6.000.000.00
VALOR POR EJECUTAR \$53.800.000.00

**SUMAS IGUALES** 

\$71.800.000.oo

BALANCE DE GA	STOS OPERAC	CIONALES
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES	\$	\$
VALOR PAGADO	\$	\$
VALOR POR EJECUTAR	\$	\$

SUMAS IGUALES \$ \$

\$71.800.000.oo



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.

		C#	LIFICACIÓN	
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CU	MPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1.	¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	+		
2.	¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	+		
3.	¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	*		
4.	¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	*		
		CA	LIFICACIÓN	-,
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
1 -	ORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O RVICIO PRESTADO			
5.	¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	+		
6.	¿Cumple con el cronograma de actividades?	+		
INT	ERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7.	¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	*		
8.	Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	×		
	¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	*		
10.	¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	¥		
	TOTAL POR CALIFICACIÓN	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	30
BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS (Cuando es una evaluació	n de seguimiento)
Firma Contratista	Firma Interventor

R-RT-003 Versión 3 21/06/2012



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

23537740

Periodo Cotización: marzo de 2013

Periodo Servicio:

marzo de 2013

#### PAGADO 21/03/2013

#### TOS DEL APORTANTE

n Social	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI		
ımento	CC10000179	Dirección	CARRERA 16 N 8-75
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3440756
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
esentante Legal	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO	Identificación	xx xxx
Afiliados	1	ARP	ARP SURA

**:TALLE DEL APORTANTE** 

	Datos del Afilia	ob				No	ved	ades				siones		Sal	ud		R	esgos		Caja	S			Parafi	scales		Total
ación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET P	TAE	TAP	VST	IGE LMA VAC	AVP	Dias AFP Dias EPS Dias ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICSF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
79	GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI	03	00							30 30 30	0 (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 2.100.000	\$ 336.000	(EPS013) SALUDCOOP	\$ 2.100.000		0.522	\$ 2.100.000		(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	8.0	\$0	\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500

.TOTALES

BC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Apertes 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	<b>\$ 11</b> .000	\$ 0	\$0	\$ 0	\$ 0	\$0	\$ 0	\$0	\$ 609.500	\$ 1.300	\$ 610.800





# Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago							
Nombre Empresa	INSTIT	UTO DE FOMENTO Y DE	SARRO				
Nombre Proceso	PAGO (	CONTRATISTAS ABRIL 1	1 2013				
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRE	SARIAL 5701272700650	56				
Fecha del Pago	11/04/	2013					
Hora del Pago	11:09						
Detalle Proceso de Pago							
Nit Destino	10000179	Referencia	0000000000000000				
Nombre	GABRIEL JAIME VA	ALLEJO CHUJFI					
Producto o Servicio Destino	5014846451	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA				
Valor	\$ 5.400.138,00	Estado	Pago Exitoso				



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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.

 Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS 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 PRESTA
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTA
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTA
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	







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 COI RETENCIÓN	MO CERTIFICADO DE	



NIT 9001200450

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

in present in the Africa or Sublish,

	DE PAGO ventoria No. 3	PARCIAL	. No.	115	De 1	0/04/201	3 Por	7.90	0.000,00	
ACTA No.: 4	···	le 10/04/2013	~							
DEPENDE	NCIA: G	ENERAL	***************************************		***************************************					
PROYECT	O: N.	ADA								
FAVOR	DE: AI	RTURO JOSE	DIAZ GOME	Z			C.	C o Ni	t 10241007	
ONTRAT	O DE PRES	STACION PRO	OF No 5	de <b>04/</b> (	01/20	13	Por	94.2	73.333.00	
ecnica integra	at del proyecto	Parque Temático	de Flora y Faun	u especialidad a de Pereira en	en las a	ctividades de niento de las	obligaciones p	ento y ap pactadas	ooyo a la coordinación entre INFIPEREIRA y el nicipio de Pereira.	
ALOR A	PAGAR	Siete Millone	s Noveciento	s Mil Pesos I	W/Cte.				7.900.000,00	
Impuesto	<b>o</b>		RETEN Actividad	ICIONES EF		IADAS	Vale	or	Total deducciones	
ETEIVA			10	1.089.6			163.44	18,00	830.794,00	
ETEFUENT	E		10	5.992.4	28,00	10,00	599.24		•	
stampilla Pro	o-Cultura 1%			6.810.3	45,00	1,00	68.10			
						NETO	A GIRAR		7.069.206,00	
IMPUTACION PRESUPUESTO										
COMPROM	I <b>SO</b> 5				<b>.</b>			1	Fecha. 04/01/2013	
. Costo F	Proyecto Ru	ıbro	Nombre			Fondo			Valor	
02	0 24	1 3 01 -	- Parque Tema	itico de Flora y	Fauna d	de 101 FON	IDOS COMUN	ES	7.900.000,00	
<del>2</del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, orong		-	т	otal obligaci	ión	7.900.000,00	
			IMPUTAC	ION CONTA	ABLE	СХР				
Cuent	ta			Débito		rédito		De	escripción	
9100800100	2 Honorarios			7.900.000,		0,	Acta de recibo l	PARCIAL	360 CONTRATO DE PRESTAC	
90590002	ProCultura			0,		68.103,	Acta de recibo l	PARCIAL	360 CONTRATO DE PRESTAC	
43625	lva retenido	por consignar		0,		163.448,			360 CONTRATO DE PRESTACI	
43603	Honorarios			0,		599.243,			360 CONTRATO DE PRESTACI	
42552	Honorarios			0,		7.069.206,	Acta de recibo l	PARCIAL	360 CONTRATO DE PRESTACI	
Sumas Igi	uales		7	.900.000		7.900.000	0			
				ADMINISTR/ SUBDIRECCIO			ERA			
	Fecha de e	ntrada	<u></u> `	Elaborado		IIOA //		Fer	cha de salida	
<b>y</b>				TESOR	W	utes				
	Fecha de e	ntrada	Fecha :	Autorización/i		era	Páguese :	76	Jasorero	
					The second se			>		

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO D	DE PEREIRA	
CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EM	PLEADOS	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE NOMBRE T.I.: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ		
C.C. / RUT: 10.241.007		
SMLV 2013 Vr UVTs 2013		589.500 26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA Vr IVA		6.810.345
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		2 724 138
DEDUCCIONES		
APORTE EN SALUD (Artículo 4º Dec. 2271/2009)	12,5%	340.517
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01	17,0%	<b>463.200</b>
ARL	0	14.200
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	<u> </u>	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	
SENORES: IMFIPEREIRA	NIT./C.C	
DIRECCIÓN: DIARIN DEL CTUM	P. ZZ CIUDAD TELÉFONO	

	DESCRIPCIÓN	VALOR
	PAGO DE ACHA HO. 3 COLITRATO DE	G'810345
	PREITACION DE SERVICIOS NO. 5-2013,	
	DECLARO BATO LA GRAVEDAD DE	7
	TURRMENTU QUE MEDIANTE PLANILLA	347.022 -
	La 1202456294 DE ABRIL 4 DE 2013 SE EFF CTUARION TO PAGOS DE SOLVD,	NIT. 800.
	PEH SIGN Y RIESGOS PRIFFSIONALES DEL COLHRONG	S. S. S.
Numera	ación Autorizada del No. 101 al No. 200 según ción No. 160000085570 de 2011/08/26 DIAN	<u>(810.345)                                    </u>
Pereira.	·	<u>1'089,055</u>
I Esta Fac	ctura de venta se asimila para todos sus efectos	¥ .

Esta Factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 774 del C.Ccio.).

C.C. ó NIT.

TOTAL



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.

03

FECHA: Pereira abril 05 de 2013

CONTRATO No. 05 del 04 de enero de 2013

CONTRATISTA: Arturo José Díaz Gómez

**OBJETO:** "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."

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de marzo al 03 de abril de 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).

FORMA DE PAGO: 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.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común

#### RELACIÓN DE ENTREGABLES:

- 1. Informe de actividades del 04 de marzo al 03 de abril de 2013.
- 2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.
- 3. Actas de comité seguimiento contrato Nº205 de 2012
- 4. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra
- 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 Nº 3, correspondiente al período 04 marzo hasta 03 de abril de 2013.

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:

- 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.
- Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.
- 3. Ejercer la supervisión o interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.
- 4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.
- 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.



- 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

SUMAS IGUALES \$ 94.273.333 \$ 94.273.333

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES

VALOR PAGADO

VALOR POR EJECUTAR \$

SUMAS IGUALES \$ \$

R-RT-003 Versión 3 21/06/2012



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



# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS	(Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista

Firma Interventor

ARGINETTO A RANGE O.



# CONSIGNACION RECAUDO EMPRESARIAL

3055800

NOMBRE DE LA CUENTA: CIUDAD: \_\_\_ MES DIA REFERENCIA 1: \_\_\_\_\_ EFECTIVO REFERENCIA 2: CHEQUE ( REFERENCIA 3: \_\_\_\_\_ DEBITO A CUENTA TOTAL A PAGAR FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE DEBITO AHORROS **DETALLE DE LOS CLIENTES** DEBITO CTA. CTE. No CUENTA CODIGO BANCO CUENTA No. AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS. RESPONSABLE DEL PAGO TELEFONO. FIRMA Y C.C. FIRMA Y C.C. CAT-16 (ABRIL-2008)



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **RECIBO PARA PAGO**



10241007

TIPO IDENTIFICACIÓN: I NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:

NÚMERO PLANILLA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

PEREIRA DEPARTAMENTO:

RISARALDA 3151637

CALLE 19 950 TELÉFONO: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

ÚNICO

ACT.ARQUITECTURA E

	GENERALES DE LA PLANILLA		
1202756294 TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPE	NDIENTES
MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
AÑO:	2013 SALUD:	AÑO:	2013
	MES:	MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN MES:

PERIODO COTIZACIÓN		marzo PERIODO COTIZACIÓN	ME	S: marzo		
STEMAS:	AÑO:	2013 SALUD:	ΑÑ	O: 2013		
	INFORM	ACIÓN FECHAS DE PAGO				
TE DE PAGO	DIAS DE MORA	IAS DE MORA VALOR DE LA MORA VALOR POR PAGA				
/04/04	34	\$ 20.922	\$ 8	38.922		
/04/05	35	\$ 21.547	\$ 8	39.547		
/04/08	38	\$ 23.425	\$ 841.425			
/04/09	39	\$ 24.053	\$ 842.053			
/04/10	40	\$ 24.680	\$ 842.680			
/04/11	41	\$ 25.307	\$ 843.307			
	LIQ	UIDACIÓN GENERAL				
			TO	TALES		
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO		
		PENSIÓN				
	ADMINISTRADOR	A				
CÓDIGO		NOMBRE				
25-14 ADMINISTRA	ORA COLOMBIAN	A DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	\$ 463.20		
	SUBTOTAL:		1	\$ 463.20		

			SALUD		
		ADI	MINISTRADORA	i	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1	\$ 340.600
			SUBTOTAL:	1	\$ 340.600
			RIESGOS PROFESIONALES	 	
		ADI	MINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRIC	OLA (UNA MARCA SURATEP)	1	\$ 14.200
			SUBTOTAL	1	\$ 14 200

**TOTAL POR PAGAR:** 

\$838.922

### Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: NIT: EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.

805001157

1202756294

Pianilla Nro: Tipo Planilla: Transacción Nro:

000083187

Período de pago: Fecha de pago: 201303 20130404



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		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

Identific	Identificación del Afiliado Sistema General de Salud																			
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.		Ext. No	Col. En	Dpto. Ubic	Mpio. ub.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional		Incapacid	ades E.G.	Licencias I	laternidad
			i	L	Cot.	Pens.	Ext.	Lab.	Lab.	素						obligatoria	Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
	1	CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00	T		66	001		30	2 725 000	2 725 000	0.1250	0	340 600		0		

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES	
(1) Sumatoria de IBC	2,725,000
(2) Total Aporte del Período 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 Período 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

05/04/2013

Usuario: C10241007

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

#### Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:

25-14 COLPENSIONES

NIT:

900336004

Planilla Nro: Tipo Planilla: 1202756294

Transacción Nro: Período de pago: 000083187 201303

Fecha de pago:

20130404

BANCO GNB SUDAMERIS

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					
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM		DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE		C1	0241007		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total	Total Afiliados		
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	1	1		

#### B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

ld	Identificación del Afiliado					Sistema General de Pensiones																
R	Tipo egistro	Afiilado	Documento	Nombre	Tipo Cot	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades  Novedades  Sin A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	Días Cotizados	Salario Básico	iBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotizació	n Voluntaria Empleador	Total cotización	FS Solidarida		Valor No Ret.A.V
	T	1	CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00	ī		66	001		30	2,725,000	2.725.000	0.16	436,000		0	436,000	13,600	13.600	0.

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES							
	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia				
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0						
2) Total Cotización Voluntaria	0						
3) Total Aporte Período Declarado	436,000	13,600	13,600				
4) Días Mora	34	34	34				
5) Más Intereses Mora	11,152	348	348				
6) Total a Pagar (3) + (5)	447,152	13,948	13,948				

Valor Total Nómina \$ 2,725,000

05/04/2013

Usuario: C10241007

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1



## Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora:

**ARP Sura** 

NIT:

800256161

Planilla Nro:

1202756294

Tipo Planilla: Transacción Nro:

1202756294

Período de pago: Fecha de pago:

201303 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	3151637 3253200 PEREIRA			RISARALDA		
E-mail		Representante Legal		Nro. Identificación			
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM		DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE					
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados		
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL.	N/A	1	1		

#### B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Id	Identificación del Afiliado									Sis	tema General de Riesç	gos Pi	rofesionale	S					
- 1	Tipo gistr A	Afiliade	Documento		Tipo Cot.	Subtipo	Ext. No Pens.	Col. En	Dpto. Ubic	Mpio. ub.	Novedadee	Dias Cetizados	Salario Básico	IBC	Centro de	Trabajo	Cetización	Nueva Adm	inistradora
ŀ		1	CC 10241007	DIAZGOMEZARTUROJOSE	03	00	rens.	EAL	66	001	1	30	2,725,000	2,725,000	Tarifa 0.00522	Código 010241007	obligateria	EPS EPS018	AFP 25-14
_											<del></del>	1 00	2,723,000	2.725,000	0.00322	010241007	14,200		23-14

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES		
	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		14,200
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		14,200
(5) Días Mora		34
(6) Más Intereses Mora		363
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		14,563
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		14,563

Valor Total Nómina \$ 2,725,000

05/04/2013

Usuario: C10241007

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1



# Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago		-						
Nombre Empresa	INSTIT	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO						
Nombre Proceso	PAGO (	CONTRATISTAS ABRIL 1	1 2013					
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRE	SARIAL 5701272700650	56					
Fecha del Pago	11/04/	2013						
Hora del Pago	fora del Pago 11:09							
Detalle Proceso de Pago								
Nit Destino	10241007	Referencia	0000000000000000					
Nombre ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ								
Producto o Servicio Destino	127270064943	Entidad destino	DAVIVIENDA					
Valor	\$ 7.069.206,00	Estado	Pago Exitoso					



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  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	
191008001002	2.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTA
290590002	0,00	25.000,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	2.475.000,00	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	2.500.000,00	2.500.000,00	

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

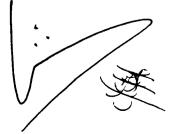
Sumas Iguale		<b>2.475.000,00</b>	Egreso 895 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
111006009001	0.00	2.475.000.00	EGRADO POE ILILIO CECAD MANIZANO CADMIENTO A
242552	2.475.000,00	0,00	Egreso 895 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha









NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

175

Fecha 11/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PAR Acta de Interventoria no. 2	CIAL No. 11	6 <u>De</u> 1	0/04/201	3 Por 2.50	0.000,00
ACTA No.: 45 de 10/04	2013		*****		
DEPENDENCIA: GENERA	L				
PROYECTO: NADA					
A FAVOR DE: JULIO CE	SAR MANZANO SARI	MIENTO		C.C o Ni	it 18516493
CONTRATO DE PRESTACIO	N PROF No 22	de <b>04/02/2</b>	013	Por 20.0	00.000,00
prestacion de servicios profesionales					
VALOR A PAGAR Dos Mi	llones Quinientos Mil P				2.500.000,00
Impuesto	RETENCIO Actividad	ONES EFECTL	JADAS	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	2.215.000,00		0,00	25.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.500.000,00	1,00	25.000,00	25.000,00
201011111111111111111111111111111111111		2.300.000,00	1,00	23.000,00	
			NETO	A GIRAR	2.475.000,00
	IMPUTACI	ON PRESUPU	ESTO		
COMPROMISO 45					Fecha. 05/02/2013
Costo Proyecto Rubro	Nombre		Fondo		Valor
1102 0 2 4 1 3	01 Parque Temático Pereira	de Flora y Fauna o	de 101 FON	DOS COMUNES	2.500.000,00
			T	otal obligación	2.500.000,00
•	IMPUTACION	CONTABLE	CXP		
Cuenta	Dé	bito C	rédito	De	escripción
191008001002 Honorarios	2.	500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL	. 361 CONTRATO DE PRESTAC
290590002 ProCultura		0,			. 361 CONTRATO DE PRESTAC
242552 Honorarios		0,	2.475,000,	Acta de recibo PARCIAL	.361 CONTRATO DE PRESTAC
Sumas Iguales	2.500	0.000	2.500.000	)	
	DIRECCION AD	MINISTRATIVA	Y FINANCII	ERA	
Fecha de entrada	SUB	DIRECCION TECH	IICA .		
recha de entrada	- JA	Elaborado por	حالم	Fed	cha de salida
Fecha de entrada	Fedha:	TESORERIA / torización Financie	era 	Páguese :	Tesorero
	Firma /				

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

	New York			
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	υ	VT \$	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
2.500.000	Α	2,500,000	Honorarios, comisiones y servicios
2.500.000	В	2.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (по por temporal)
•			
160.000	С	160.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	- 1	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC FALTARIA
160.000	F	160.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= <b>750.000</b> 590.000
125.000	G	125.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
123.000	н	123,500	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional
125.000	ï	125.000	Total deducciones (G+H)
123.000	•	125.000	Total desirent to my
2,215.000	J	2.215.000	Subtotal (B-F-1)
2.215.000	K	2.215.000	Base gravable de retención en pesos
83	L	83	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		5343E41767/Jane916477	Valor retencion uvts (Art. 383)
		CONTROL RESIDENCE OF THE CONTROL OF	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 Universitano 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 que no requieren el uso de materiales o equipos especializados



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.

02

FECHA: Pereira Abril 04 de 2013

CONTRATO No.022 del 04deFebrero de 2013

**CONTRATISTA:** Julio Cesar Manzano Sarmiento

**OBJETO:** "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".

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 05 de Marzo al 04 de Abril de 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$20,000,000

**FORMA DE PAGO:** 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.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:\$ 2.500.000

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

- 1. Informe de actividades del 05 de Marzo al 04 de Abril de 2013.
- 2. Informe detallado de las actividades día a día.
- 3. Agenda de trabajo Febrero Marzo.
- 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.
- 5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.

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:

- 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.
- 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.
- 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.



- 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

**SUMAS IGUALES** 

\$ 20.000.000

\$20.000.000

#### **BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES

\$

VALOR PAGADO

\$

**VALOR POR EJECUTAR\$** 

**SUMAS IGUALES** 

\$



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

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

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

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



## CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)		

Firma Contratista

Firma Interventor

Julio Cesar Manzano S

Arturo José Diaz Gómez

#### **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 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 deAbril de 2013  Señores NIPEREIRA Depto. de tesorería y contabilidad	
Ciudad	
Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos  Decreto 99 de 2013)  De conformidad con la referencia me permito manifes	s como empleado (Art. 329 del ET, Ley 1607 de 2012 y starle 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 perte	enece 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 cor	n los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requie	eren del uso de materiales o equipo especializado
<ul> <li>Los servicios son prestados de manera per</li> </ul>	rsonal
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por	servicios prestados de forma personal.
8 - Me encuentro dentro de la categoria de emp	leados 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 e	en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes
del contrato materia del pago sujeto a retenc	ión:
Aporte No Planilla PILA 8940063569 salud \$	125.000 Aporte \$ 160.000
8- Solicito que se practique una tarifa de rete	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
del Decreto 99 de 2013, la cual será por va	llor de \$
Firma	
LUID COOR MINITARUS	
CC 18.516.493	-



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro 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 Afilia	do				N	ove	dade	2S			Per	siones		Sal	ud		Ri	esgos		Caja	s		1	Parafi	scales	T	Total
	Identificación	Apeliidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Colizante	RET	TAE	TAP de	VST	SER	AVP	VC1 IRP Dias AFP	Dias EPS Dias ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarffa	iBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administrations	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
c		JULIO CESAR MANZANO SARMIEN TO	03	00		Ш	$\Pi$	Ш	$\prod$	Ш	0 30	30 30 0	(230201) 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	\$ 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	<b>\$</b> 160.000		\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.200	\$0	\$ 290.200



### Pago Seguridad Social Enlace Operativo Reactions

servicioalcliente@enlaceoperativo.com < servicioalcliente@enlaceoperativo.com > Para juliocesar manzano@gmail.com

@ 20 de marzo de 2013 16.18

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 Pfanilla Asistida

Recuerde que para cualquier tràmite 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, comuniquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla 385 2444, Bogotá 485 4485, Cali 485 9444, Medellin 604 2727, desde otras ciudades 018000 51 99 77, servicioalcliente@enlaceoperativo.com

Cordialmente

SERVICIO AL CLIENTE



### Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	<b>Datos</b>	del	Proceso	de Pago
---------------------------	--------------	-----	---------	---------

Nombre EmpresaINSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRONombre ProcesoPAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013Cuenta Origen de los FondosEMPRESARIAL 570127270065056

Fecha del Pago 11/04/2013

Hora del Pago 11:09

#### **Detalle Proceso de Pago**

Nombre JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Producto o Servicio Destino127270078612Entidad destinoDAVIVIENDAValor\$ 2.475.000,00EstadoPago Exitoso

#### **INFIPEREIRA**

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS 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 PRESTA
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	105.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	3.360.000,00	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	
the second of th			

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

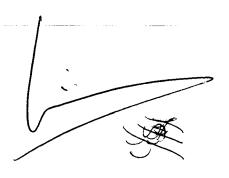
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.360.000,00	Egreso 896 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN /
242552	3.360.000,00	0,00	Egreso 896 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN /
Sumas Iguales	3.360.000,00	3.360.000,00	

Recibi: CC o Nit.

Nombre

Fecha







# **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

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 117 De 10/04/2013 Por 3.500.000,00 Acta de Interventoria 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 ¿PTFFP-VALOR A PAGAR Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. 3.500.000.00 RETENCIONES EFECTUADAS Actividad Base % Impuesto Total deducciones Valor Base RETEFUENTE 10 3.101.000,00 10,00 105.000.00 140,000.00 Estampilla Pro-Cultura 1% 3.500.000,00 35.000,00 1,00 **NETO A GIRAR** 3.360.000,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** OMPROMISO 50 Fecha. 07/02/2013 Costo Proyecto Rubro Fondo Nombre Valor 1102 2 4 1 3 01 — Parque Temático de Flora y Fauna de 101 FONDOS COMUNES 3.500.000,00 Pereira Total obligación 3,500,000,00 **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 Sumas Iguales 3.500.000 3.500.000 **DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** SUBPIRECCION TECNICA Fecha de entrada Elaborado por : Fecha de salida Fecha de entrada Autorizadós Tesorero echa Paquese :

#### Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si	
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1	1.400.000
EMPLEADO	BENJAMIEN DARIO FERNANDEZ MARIN	SALUD MINIMA		175.000
CEDULA	18,599,443	PENSION MINIMA		224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	U	VT \$	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA				
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo			
3.500.000	Α	3,500,000	Honorarios, comisiones y servicios			
3.500.000	В	3.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)			1 2
-			(-) Lo recibido por gananciales			
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados			
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente a	al daño emergente		
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de s	alud, sin superar el 30% del ingreso grava	do	
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades p			
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un	empleado o empleada del scio domestico	(no por temporal)	
-						
224.000	c	224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad			
	Ď	1	Aportes voluntarios a fondos de pensiones			
	F	_ 1	Ahorros cuentas AFC		Г	
224.000	-					FALTARIA
224.000	F	224.000	Total rentas exentas (C+D+E)	maximo como renta exenta <=	1.050.000	826.000
175.000	G	175.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL			1
1	н		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de viviene	da leasing habitacional		
175.000	1	175.000	Total deducciones (G+H)			
3.101.000	j	3.101.000	Subtotal (B-F-I)			
3.101.000	K	3.101.000	Base gravable de retención en pesos			
116	L	116	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384			
		3,91	Valor retencion uvts (Art. 383)			
a North of the add to			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declara	ntes y residentes que hayan presentado la	carta JURAMENTAI	DA
*		105.000	Datassian and			
		103.000	Retencion en pesos			
		105.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)	_		

Pereira 10 abril de 2013

Profesional Universitarie 62 ELABORO Actualizado Ley 1607 de 2012 y Decreto 99 de 2013

Personas naturales que presten servicios personales por medio de una profesión liberal Prestadores de servicios por cuenta y riesgo del contratante

Prestadores de servicios técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

146

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	<u>B</u>	ENJAMINDARIO FER	NANDEZ MARIN		
2- Identificació	n	_	18.599.443			
3- Mes al que	pertenece la certificació	on <u>A</u>	BRIL			
4- Régimen de	el impuesto de ventas al	que perten	ece <u>Simplific</u>	ado		
5- Soy declara	nte del impuesto sobre	la renta y co	omplementarios por el	sistema ordinario.		
6- Declaración	de ingresos ( MARQUE	E SOLO 1)				
- Los servi	cios que presto corresp	onden con l	os de una profesión lib	peral	X	
- Los servic	ios técnicos que presto	no requiere	n del uso de materiale	es o equipo especia	alizado	
- Los servic	ios son prestados de m	anera perso	nal			
7. Mis ingresos	s corresponden al 80%	o más por s	ervicios prestados de f	forma personal.		
8 - Me encuen	tro dentro de la categor	a de emplea	ados de conformidad d	on el art. 329 del E	ET.	
7- Certifico baj	o la gravedad del juram	ento que los	documentos soportes	s del pago de aport	tes	
obligatorios	s al sistema de segurida	d social en	salud y pensión corres	sponde a los ingres	os provenie	entes
del contrato	materia del pago sujeto	a retención	:			
No Planilla F		orte ud \$	Aporte pensión	\$ 224.166	<u>}                                    </u>	
8- Solicito q	ue se practique una tari	fa de retenc	ión en la fuente superi	or a la establecida	en el artícu	ılo 1
del Decret	o 99 de 2013, la cual se	erá por valor	de	\$	_	
Firma ∴						

#### **CUENTA DE COBRO**

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

#### DEBE A:

BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN C.C. 18.599.443DE 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 - PTFFP -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

ACTA DE INTERVENTORÍA No.

2

FECHA: Abril8 del 2013

CONTRATO No.26 del 7 de febrerode 2013

#### **CONTRATISTA: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN**

**OBJETO:** 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 -

#### PERIODO DE ACTIVIDADES: 7 DE MARZO A 6 DE ABRIL DE 2013

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$17.500.000)

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte deINFIPEREIRAcertificado por el interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.500.000)

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

- 1. Informe de actividades Nº2, de marzo 07 a 06 de abril de 2013.
- 2. Actualizaciones al modelo financiero
- 3. Formatos de asistencia a reuniones
- 4. Pago de apartes al sistema de Seguridad Social
- CD en donde se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.

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:

- 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-
- 2. Apoyar en la identificación de las nuevas condiciones del mercado y proyectar los diferentes escenarios de ingresos para el Proyecto.
- 3. Apoyar en el Planteamiento de un modelo de operación y posibles alterativas de alianzas estratégicas para la operación del Proyecto,
- 4. Colaborar con la estructura de los documentos soportes para futuras contrataciones para definir los planes de negocios del proyecto.



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

\$ 17.500.000

VALOR PAGADO

\$ 3.500.000

VALOR A PAGAR

\$ 3.500.000

VALOR POR EJECUTAR

\$ 10.500.000

**SUMAS IGUALES** 

\$ 17.500.000

\$ 17.500.000

#### **BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES

\$ 0

VALOR PAGADO

\$ 0

VALOR POR EJECUTAR

\$ 0

**SUMAS IGUALES** 

\$0

\$ 0

	CALIFICACIÓN	
Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar		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.

			CALIFICACIÓN			
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1		
CI	JMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO					
1.	¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	*				
2.	¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	×				

R-RT-003 Versión 3 21/06/2012



3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	大		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	*		
	C	<b>ALIFICACIÓN</b>	
FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	*		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	~		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	×		
<ol> <li>Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).</li> </ol>	*		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	×		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	×		
TOTAL POR CALIFICACIÓN			
CLASIFICACIÓN DEL DEOVERDOD DE	2501/10100		L

#### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

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

COMPROMISOS	(Cuando es una evaluación de seguimiento)					

Firma Contratista	Firma S	upervisor	. ^ .	
18574443	VA	ZEROTU	HARVA	0
,				July

R-RT-003 Versión 3 21/06/2012

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.

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** 

CC

BENJAMIN DARIO

18599443

Fecha Liquidación FERNANDEZ MARIN

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
'APR SURA	:1	7,305
VECCIÓN	1	224,166
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	175,130
	Total liquidación	406,601
The state of the s	Total a pagar	406,601
	Total administradoras	3

▶ Regresar inicio

Detalle autoliquidación

liquidación

2013-03-12

Período cotización

2013-03

Período cotización salud 2013-03

Empresa

Tipo planilla Aportantes

Fecha de

pago

BENJAMIN DARIO

**FERNANDEZ MARIN** 

1

2013-03-12

CC 18599443

Número planilla 0761101171

Estado Pagada

Banco

Lista de aportes					
DNI	Código	Empresa	N?mero 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	
W. 7			Total liquidación	406,601	
and the second s	The state of the s		Total pagado	406,601	
, di mani di			Total administradoras	3	

• Regresar



# Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTIT	UTO DE FOMENTO Y DE	SARRO
Nombre Proceso	PAGO (	CONTRATISTAS ABRIL 1	1 2013
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRE	SARIAL 5701272700650	56
Fecha del Pago	11/04/	2013	
Hora del Pago	11:09		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	18599443	Referencia	0000000000000000
Nombre	BENJAMIN DARIO	FERNANDEZ MARIN	
Producto o Servicio Destino	126670011298	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.360.000,00	Estado	Pago Exitoso





#### INFIPEREIRA

NIT 9001200450

#### **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.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS 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** 

Crédito Cuenta Débito 111006009001 0,00

Descripción 3.137.542,00 Egreso 897 JAVIER IVAN PERALTA BUIZ Acta







# **INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

### UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

177

Fecha 11/04/2013

Recibi :				
Nombre		Fecha		
	ESTE DOCUMENTO ES VALIDO RETENC		CADO DE	



### **INFIPEREIRA** NIT 9001200450

De 10/04/2013 Por 6.500.000.00

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 2

ÓRDEN DE PAGO PARCIAL Acta de Interventoría No. 1

ACTA No.: 47

de 10/04/2013

Contract visit been

**DEPENDENCIA:** 

**GENERAL** 

PROYECTO:

NADA

A FAVOR DE:

JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

C.C o Nit 10106946

CONTRATO No

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

Actividad	iCIONES EFECTU Base	MDAS %	Valor	Total deducciones
10			134.483,00	3.362.458,00
10	4.822.848,00	10,00	482.285,00	·
	5.603.448,00	1,00	56.034,00	
	44.827.586,00	2,00	896.552,00	
**************************************	44.827.586,00	2,00	896.552,00	
	44.827.586,00	2,00	896.552,00	
	10	10 896.552,00 10 4.822.848,00 5.603.448,00 44.827.586,00 44.827.586,00	10 896.552,00 15,00 10 4.822.848,00 10,00 5.603.448,00 1,00 44.827.586,00 2,00 44.827.586,00 2,00	10 896.552,00 15,00 134.483,00 10 4.822.848,00 10,00 482.285,00 5.603.448,00 1,00 56.034,00 44.827.586,00 2,00 896.552,00 44.827.586,00 2,00 896.552,00

No. 118

**NETO A GIRAR** 

3.137.542,00

#### **IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPRO	MISO	44						Fecha.	05/02/2013
C. Costo	Proyect	0	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
							Total obligación	(	5.500.000,00

#### 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
590005	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 Igua	ales	6.500.000	6.500.00	0

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** 



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

			<del>-</del>
ORDEN DE PAGO PARCIAL Acta de Interventoría No. 1	No. 118	De 10/04/201	3 Por 6.500.000,00
ACTA No.: 47 de 10/04/2013			
	SUBDIRECT	CION TECNICA	
Fecha de entrada	Flabo	rado por Luido	Fecha de salida
	TES	ORERIA //	
Fecha de entrada	Fectora : Autorizaci	ión Financiera	Páguese : Tesorero
		<b>/</b>	

482.285



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

Contratista	JAVIER IVAN PERA	ALTA RUIZ	
Cedula	10,106,946		
Ingreso Mes			5.603.448
Valor UVT 2013			26.841
Ingreso mes UVT´S			208,76
Tarifa de retención			10%
Porcentaje base presunta			100%
Base de renteción inicial			5.603.448
Aportes Totales (sobre el 40% de \$ Ingreso mes )			
	\$	%	
Salud	325.000	14,5%	
Pensión Obligatoria	442.000	19,7%	
ARL	13.600	1,0%	
Total Aporte Trabajador	780.600	35,22%	
Base de Retención Inicial			5.603.448
Menos: Aportes proporcionales			
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)		_	<u>.</u>
Base de Retención Depurada			4.822.848
Tarifa de Retención			10%

Profesional Especializado G2

Retención en la fuente a descontar esta acta

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		
	to: <u>21 de Marzo de 2013</u>	Forma	de Pago: CONTADO
Nombre: IN	FIPEREIRA		
Dirección: Ca	alle 19 9-50 Piso 22		Ciudad: PEREIRA
Telfino:		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	5.603.448
Declaro bajo la gravedad del Juxamento que el pago de los aportes a la seguridad secual, corresponde al valor del contrato No25 de 1 de Febrero de 2013	
RESOLUCION DIAN N°160000091068 DEL 24/05/12 Habilitacion Numeración del 321 al 400	

CON	٠	
2014	٠	

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

SUB-TOTAL	5.603.448
IVA	896.552
TOTAL	6.500.000

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

RESOLUCIÓN DIAMENO 160000073000 de 2009/12/17

Numeración Autorizada del 301 al 400

FIRMA Y SELLO:

D	IAN			Resc	lución de Facturaci	ón	
Escacio reservado	scacio reservado para la DIAN				Número de Resolución	160000091044	
				÷	97. Fecha de expedición	2012 05 24	
						Pag:	na i de l
20 Tipo de a documento	18. Número de Identificación	6. DV	11. Razon social				Section of the Property of the Control of the Contr
31	10106946	15	PERALTA RUIZ	Z JAVIE	R IVAN		
13 Direction CL 21	10 47 OF 203					(T CLUGG STOPF SPO PEREIRA	12 40
i. No de solicitad			25. Fecha		26 Concepto		·
28			2012 05	24	AUTORIZACION		
			COMPETE	ENCIA			
Que preser por el áre	ntada en debida : ea de Gestión de	forma la petic Asistencia al	ión del contr Cliente de e RESUEI	sta Di	te y previo est rección Sección	udio y verificaciones : al determina कृष्ट:	adelantadas
	PRIMERO: Autoriza equivalente en l					numeración de facturas	γ/3
Tipe	Factura	•	sde el No.		el No.	Autorica/Bacilita	
01	Papel		321		400	HABILITA	
Seccional Resolució ARTICULO	, el cual se deb n. TERCERO: Notifío Tributario. Para	erá interponer [uese personal]	dentro de lo mente o por c	os diez orreo d	(10) dias sigu conforme lo est	posicion ante esta Dir Hentes a la notificaci ablece los articulos br a presente comunicación	on de esta 30 y oue de
Notificac	CUARTO: La prese ción. Si transcur colicitar una nue	ridos los dos	años de La vi	igencia	i, no se hubiere	ontados a partur de la s agotado la numeración	icuna de Si Cautorollado
•	MONTANE2 BERNAL		The second	e e			
E	EL JEFE DE LA DIV	ISION Y/O GRU	PO DE GESTION	DE ASI	STENCIA AL CLII	ENTE O FUNCIONARIO DELLE	(GAD)
		EXPTDA 1.1	A FACTURA EXT	T.TA T.A	FACTURA		



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.

01

FECHA: 22 de Marzo de 2013

CONTRATO No. 25 de Prestación de Servicios (01 de febrero /2013)

**CONTRATISTA:** Javier Iván Peralta Ruiz

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 5 de Febrero al 4 de Marzo de 2013.

VALOR DEL CONTRATO: CINCUENTA Y DOS MILLONES PESOS M/Cte. (\$52.000.000.00).

FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500,000)

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

- 1) Informe de actividades Periodo 5 febrero 4 marzo y los siguientes Anexos:
- 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 INFI PEREIRA
  - 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 segundad 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 <u>JAVIER IVAN PERALTA R</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:

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>5</u> de <u>FEBRERO</u> y <u>4</u> de <u>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 afiliación de ARP.



#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO

\$ 52.000.000.oo

VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES

VALOR A PAGAR

0.00 \$ 6.500.000.00

VALOR POR EJECUTAR

\$ 45.500.000.oo

**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 l requisitos que implica el factor 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.

		CA	CALIFICACIÓN			
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1		
CU	MPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO		la l			
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?	×				
OP	ORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O					
72.22	RVICIO PRESTADO					
5.	¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X '				
6.	¿Cumple con el cronograma de actividades?	X				
INT	TERACCIÓN CON LA ENTIDAD					
7.	¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X				
8.	Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas,	×				



		CALIFICACIÓN				
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1		
	comunidad, entre otros).			3		
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?	*	1			
	11. TOTAL POR CALIFICACIÓN	N. S. C. C. Construction of the construction o		William Co. Co. Co.		
	CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE S	SERVICIOS		. <u>*</u>		

Marque con una X la clasif	cación asignada seg	un la puntuación.		
EXCELENTE : Cuando el	puntaje es entre 25	y 30		: ·
BUENO: Cuando el punta Para esta clasificación se		eventivas o correc	tivas.	10 mg/j/(2014)
MALO: Cuando el puntaje Para esta clasificación se		s legales que apliq	uen.	
COMPROMISOS (Cuand	lo es una evaluació	on de seguiniento	o) A	
Firma Contratista	1 eulp	Firma Interven	tor	^)
				114



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA:

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

10106946

PEREIRA DEPARTAMENTO:

RISARALDA 3240279

CALLE 21 10-47 OF 203 TELÉFONO: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

HINDEPENDIENTE

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

ACT.ARQUITECTURA E

TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:		PRIVADA ACTIVIDAD I	ECONOMICA:	ACT.	ARQUIT	ECTURA E
		DATOS GENERALES DE LA PLA	URLA			
NÚMERO PL	ANILLA:	759699671 TIPO DE PLA	ANILLA:	-	NDEPE	NDIENTES
PERIODO CO OTROS SUB DÍAS DE MO	SISTEMAS.		febrero PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALUD:		ES: NO:	febrero 2013
FECHA PAG		~	UTORIZACIÓN:		7185	
		Liquigación general			and the second and th	and the second section in the second
		The second of the second secon		TO	TALES	
			СОТІ	ANTES	TOTAL	L PAGADO
		PENSIÓN	and the second control of the second control			
	والمعتوب والم	ADMINISTRADORA	and Salagorium and the contract of the contract of			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				i
900336004	25-11	COLPENSIONES-INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES	3 ·		1	\$ 442.000
		SUBTOTAL:	and the second of the second of		1	\$ 442,000
		SALUD				
		ADMINISTRADORA			1	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	- محدد در در در در در در در میانید در دیهای و کورد در در طبقید میتمهیدهایی			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOF	PEPS		1	\$ 325 000
a commence of the second		SUBTOTAL:	and the second s		1	\$ 325.000
- producer with the second	camering and a commen	CAJA DE COMPENSACIÓN	<u> </u>			
, or annual desired regions of a visco of	***************************************	ADMINISTRADORA	eringing a given y is an extension of enteringing angernapy of the paper part of the second and artistic for the second and th		program before to an in the	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			•	
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA			1	\$ 15.600
		SUBTOTAL:	A. A		1	\$ 15.600
		RIESGOS PROFESIONALE	<b>3</b>		. general and	
		ADMINISTRADORA			4	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			1	
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)			Ţ.	\$ 13,600

TOTAL PAGADO:

\$ 796.200



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



1 PO BENNI ICACION.  1 PO BENNI ICACION.  1 PO ANGEL ANTE.  1 PO ANGEL ANTE.  1 PO LARRE SA. ALCON.	DA 'GE GENERALES DE L'ADMINANYS.  L'EDHA PE CHUCALANIA MUMERIO DE  PHA L'I LIA CEL PARTAMENTO.  CALLE 1-104-CL 203 THE FERMIC.  SHIGE PENGLINE CLASSE APONTANYS.  PHA ADA ACTIVIDAD EL GNOME A.  (INJO).	JAVIET IVAN PERALTA HARDEN PANILLA SARAN I A SARA I A SARA I A SARA I I A SA	POST A THE SERVICE PLANTS A.  FILS 16 FOR A A.: 2.13 PERFORM CONTACON S. 2 UD. ME 2013/00: 11 NUMBERO AUTORIZACION	PINDET NICENTE: PINDET NICENTE: AND ZOT: 718601
**************************************	TH ATORIA  NO MORRE  NO. COTU ANTI  ACIO MORRE		DARROAD     SUBSISTENCIA   COTIZACION   USP   40 ORTE   N   \$ 15 0 XI   \$ 13,000   \$ 2,000   \$ 4 2,000	VALDI-PAGADO   \$402.0.1   \$42.000
CCL - O  11 SO(3 ORGANI: "IO COL" ENATIVO LESAL II SALUO  SUBTOTALES.	NO.  ROTHERE  NOTHERE  NOTHERE  NOTHERE	HICAPACIDAL   POR	VALOR C: 1/2ACION 1/1/C OTIZA: ON LIPC APRITES MOLA 5/8 5/8/5/1/C 5/8/5/5/5/1/C 5/8/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5/5	DESCUENT   VA)   R PAGAL
COLI-O SURATE: AGRIC A (ONA LARCA LA MATER) SURATE: AGRIC A (ONA LARCA LA MATER)	THA DORPA NO. COLLIANT	TOTAL A CONTRA A RESIDENCE PROPERSIONALES  IE: NAME O SAFT OF ZACIÓN LICH TEN ES CADIRO RES	d \$1.00 \$13.61	1)TALLS 1)ESCUENTE VAL RPAGAL 1)ESCUENTE VAL RPAGAL 50 50 513.8ad 60 60 513.8ad
CODE O COM AMII IAHERIS FRATIVA SAĞTOTALES:	ADMWST 11-EDIT	NO TAK ARSA PERA BELA DE CONTERNA MOCETARA AT	NO. COTIZANTI AL CORTE S. N. N. S. 5.800	OTA 15 VALO ('AGADO MO) 6 TT \$ 15.6(1)
DATO: -ELCZANT:	MIDALIS   MID	PENDRON  ISS AT RIES OXUNTARES TOTAL ADMIN OURSETER ASSOCIATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	ARU   ARU	\$ 15.000 S

-Vagadê

PÁGINA 1 DE 1

\$ 796.200

TOTAL

	INFORMACIÓN BENEFICIARIO	CIL	JDAD	DIA MES ANO	
	CÓDIGO DE CONVENIO		OMBRE DEL PAGAD	OR	 
CUENTA CORRIENTE	NOMBRE DEL CONVENIO O TITULAR DE LA CUEN	REFEREN	NCIA	TELEFONO	TO COMPANY
CUENTA DE AHORROS	NÚMERO CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO CHEQUE No	VALOR	
CONC	EPTO VALOR				the state of the s
		CANTIDAD DE CHEQUES	EFECTIVO CHEQUES		
			TOTAL S	[14] [13] [13]	•
ADENA S.A. SUPER TO		Cook (Regues in Budos er est) rotal indicado en la misma (1 Mison consignació la fubrica misma (1 Mison de cuente. Som el camilida far funga chagans a ancient	s farta des e Baro Chia	, getos a ventro bost postrebor (n. 183 ofrum ofresto, soprem original de lo Los ajustes necesano, legual de lo solemno proegronde de la dello	
	VER INSTRUCCIONES AL RES	PALDO	en e	The State of the S	



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



TIPO IDENTIFI NOMBRE Ó RA		CEDINADE	CIUDADANIA NÚMERO DE IDENT	IEICACIÓN!			10106946
			CIODADANIA NOMERO DE IDEN I	IFICACION.	IAVIER IV	AN PE	RALTA RUIZ
CIUDAD/MUNI		ane.	PEREIRA DEPARTAMENTO:				RISARALDA
DIRECCIÓN:		CALLE 21 1	0-47 OF 203 TELÉFONO:				3240279
TIPO APORTANTE: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:						i-INDE	PENDIENTE
TIPO EMPRES	SA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONO	MICA:	ACT.	ARQU	TECTURA E
FORMA DE PE	RESENTA	CIÓN:	ÚNICO				
		8400	ORDERALES DE LA PLANELIA				
NÚMERO PLA	NILLA:	7:	577177663 TIPO DE PLANILLA:		1-	INDEP	ENDIENTES
PERIODO CO1	TIZACIÓN	MES:	merzo PERIODO COTIZAC	IÓN	M	ES:	marzo
OTROS SUBSI	STEMAS:	AÑO:	2013 SALUD:		Ā	NO:	2013
DIAS DE MOR	A:		0				
FECHA PAGO	(aaaa/mm	/dd)	2013/03/11 NÚMERO AUTORIZ	ACIÓN:			79294514
10 mg			LICHIBACIÓN GENERAL				
					COTIZANTES	TALES	
	******		PENSIÓN		OOILANICO		TET AUAUU
		ADMINISTRAL					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		•	1	
900336004	25-11	COLPENSIONES-INSTITUTE	market and the second s	,,	•	1	\$ 442.00
		SCRETOTA	Zara agreement agreement and agreement agreement and agreement and agreement agreement and agreement agreement and agreement agreement and agreement a	The second section of the sect	+	100	\$ 442.00
					1		
				- Handard - Hand	Í	*!	\$ 442.000
			SALUD		Í	·!	\$ 442.00A
		ADMINISTRAL	SALUD			1	\$ 442.004
NiT	CÓDIGO		SALUD			*! 	\$ 442.000 
	CÓDIGO EPS013	ADMINISTRAL	SALUD			1	
		ADMINISTRAL	SALUD DORA NOMBRE D DE SALUD SALUDCOOP E.P.S			1.	\$ 325.00
		ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIA	SALUD DORA NOMBRE D DE SALUD SALUDCOOP E.P.S			1 - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$ 325.00
		ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA	SALUD DORA NOMBRE D DE SALUD SALUDCOOP E.P.S			1. 1. 1.	\$ 325.00
NiT 800250119		ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA	SALUD DORA NOMBRE D'DE SALUD SALUD COOPEPS L: CAJA DE COMPENSACIÓN			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	\$ 325.00 \$ 325.00
800250119		ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA	SALUD DORA NOMBRE D'DE SALUD SALUD COOPEPS L: CAJA DE COMPENSACIÓN			1. 1.	\$ 325.00
800250119 NIT	EPS013	ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA ADMINISTRAL	SALUD  OORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E.P.S. L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  OORA			1 1	\$ 325.00 \$ 325.00
800250119 NIT	EPS013	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA	SALUD  DORA  NOMBRE  DIDE SALUD SALUDCOOP E.P.S.  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  XORA  NOMBRE				\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15 60
800250119	EPS013	ADMINISTRAL ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA ADMINISTRAL	SALUD  DORA  NOMBRE  DIDE SALUD SALUDCOOP E.P.S.  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  XORA  NOMBRE			1	\$ 325.00 \$ 325.00
800250119 NIT	EPS013	ADMINISTRAL DRGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA ADMINISTRAL COMFAMILIAR RISARALDA SUBTOTA	SALUD  DORA  NOMBRE  DIDE SALUD SALUDCOOP E.P.S.  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:			1. 1. 1. 1.	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15 60
800250119 NIT	EPS013	ADMINISTRAL DRGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA ADMINISTRAL COMFAMILIAR RISARALDA SUBTOTA	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP É P.S. L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  EESGOS PROFESIONALES			1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15 60
800250119 NIT 891480000	EPS013	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA  SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA  SUBTOTA	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP É P.S. L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  EESGOS PROFESIONALES			1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15 60
800250119 NIT 891480000	EPS013  CÓDIGO CCF44  CÓDIGO	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA  SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA  SUBTOTA  ADMINISTRAL	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E P S  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  XORA  NOMBRE  L:  EESGOS PROFESIONALES  DORA  NOMBRE			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15.60
800250119 NIT 891480000	EPS013 CÓDIGO CCF44	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA SUBTOTA  R  ADMINISTRAL  SURATEP- AGRICOLA (UNA	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E P S  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  ESGOS PROFESIONALES  DORA  NOMBRE  MARCA SURATEP)			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15.60 \$ 15.60
800250119 NIT 891480000	EPS013  CÓDIGO CCF44  CÓDIGO	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA  SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA  SUBTOTA  ADMINISTRAL	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E P S  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  ESGOS PROFESIONALES  DORA  NOMBRE  MARCA SURATEP)			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15.60 \$ 15.60
800250119 NIT 891480000	EPS013  CÓDIGO CCF44  CÓDIGO	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA SUBTOTA  R  ADMINISTRAL  SURATEP- AGRICOLA (UNA	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E P S  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  ESGOS PROFESIONALES  DORA  NOMBRE  MARCA SURATEP)			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15.60 \$ 15.60
800250119 NIT 891480000	EPS013  CÓDIGO CCF44  CÓDIGO	ADMINISTRAL  ORGANISMO COOPERATIVA  SUBTOTA  ADMINISTRAL  COMFAMILIAR RISARALDA  SUBTOTA  ADMINISTRAL  ADMINISTRAL  SURATEP- AGRICOLA (UNA  SUBTOTA	SALUD  DORA  NOMBRE  D DE SALUD SALUDCOOP E P S  L:  CAJA DE COMPENSACIÓN  DORA  NOMBRE  L:  ESGOS PROFESIONALES  DORA  NOMBRE  MARCA SURATEP)				\$ 325.00 \$ 325.00 \$ 15 60



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



TPO DENTIFICACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCIÓN TPO APORTANTE T/PO EMPRESA FORMA OC PRESENTACIÓN:	CEDUL DE CIUDADANA NUMERO DE PEREIRA DICANTANTE  CALLE 21 10-47 OF 203 TILEGONO 2-INDEPENDIATE CLASE APORTANTE PRIVADA ACI IVIDAD ECONOMICA: UNICO	Talanta I amenda	STREAL SEDELA PLANICA:  \$77177683 TIPO TE PLANICA:  2013 PERIODO COTIZACIÓN BALUD:  2013 PERIODO COTIZACIÓN BALUD:  2013 PERIODO AÑO  2013/01-11 NÚMERO AUTURIZACIÓN  782845:14
CÓDIGO COLPENSIÓNES MATTUTO DE SECUMOS SÓC SU <mark>STOTALES:</mark>	NO. COTIZANT	TEG CUTIZACION APORTIS A ASSISTANCIA COTIZANTE SOLIDARIDA BUSSISTENIA SOLIDARIDA SOLIDAR	COTIZACIÓN 5 (1 FSP APORTES MONA VALOH PAGADÓ \$ 442.000 S (1 442.000 S 442.000 S (1
ADMINISTE CODIDO  EPST (3 ORGANISMO COMPENATIVO DE SALUD SALUD  EDITOTALES;	NO. NOMBRE EI) PIZANTES A	INCAPACIDAD FOR LICENCIA MATERNINAD SALOD A FAVOR LIQUIDACIÓN NÚMERO VALOR PLANTILA VALOR COTIZACIÓN UPOR SU	MORA   TOTALES
COURGO 14.38 SURATTE - AGRICOLA (UNA MARCA BURATTE); BUBTOTALES:	RTRADORA NO. CO 1/ZAN		I I GUIDAUCH TOTAL F3  OTIZACIÓN APORTES MORA DESCUENTO VALOR PAGADÓ \$ 13 600 \$ 13 6
CÓDIGO COMFAMILIAR RISARALDA SUBTOTÁLESI	ADMINIS INFADO	TOTAL ACORTELA SAJA DE GOMENTA GOLDE PARILLA E	No. COTZANTC: TOTALES VALOR PAGADO SIGNAMORA S
DATOS DEL CUTIZANTE  NO DENTETICA NO MBRES COTIZANTICOTIZANTE BANANCO  CO DITUMBAG NIZA AVIER NAN NAN	OVEDADES  NOVEDADES  N	APORTES VOLUNTARIDS TOTAL SUBSISTENCIASOLIDARIDADE INPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR APORTE	E ADMIN APORTE APORTE APORTE
		2 a g a Co	TOTAL \$ 796.200

2013/03/21 12:50 PM - UBUARIO, 801 CC42104327

PÁQINA 1 DE 1

2



# Botón de Pagos - PSE



VAVIER 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

Parafisacales

Identificación del 172.16.25.31

contribuyente:

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 r<mark>egresar a la tienda virtual o sitio recaudador y not</mark>ificarle el resultado de la transacción.

Full 1981 1981 1981 1981

Copyright 2000 - 2013 TODO1 Services, Inc. Todos los derechos reservados.



# Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	PAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	11/04/	2013	
Hora del Pago	11:09		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10106946	Referencia	0000000000000000
Nombre	JAVIER IVAN PERA	ALTA RUIZ	
Producto o Servicio Destino	127270079636	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.137.542,00	Estado	Pago Exitoso



#### **INFIPEREIRA**

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS 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 PRESTA
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	419.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
290590001	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
290590004	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
290590005	0,00	1.144.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	1.297.000,00	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTA
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	







NIT 9001200450

## **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

178

Fecha 11/04/2013

Recibi : CC o Nit.	 			• ••					
Nombre	 				Fecha			 	
	E	ESTE DOCU	IMENTO E	S VALIDO CON RETENCIÓN	ИО CERTII	FICADO	DE		



Jumas Iguales

#### INFIPEREIRA NIT 9001200450

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 2

No. 121 ORDEN DE PAGO PARCIAL De 10/04/2013 Por 5.200.000,00 Acta de Interventoria 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 Por 28 57.200.000,00 Prestación de Servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira. VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. 5.200.000,00 RETENCIONES EFECTUADAS
Actividad Base % **Impuesto** Valor Total deducciones Base RETEFUENTE 10 419.000,00 3.903.000.00 4.562.700,00 10,00 Estampilla Pro-Cultura 1% 52.000,00 5.200.000,00 1.00 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 mpilla Pro-Adulto Mayor 57.200.000,00 2,00 1.144.000,00 **NETO A GIRAR** 1.297.000,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** OMPROMISO 51 Fecha. 08/02/2013 C. Costo Proyecto Rubro Fondo Valor Nombre 1102 Parque Temático de Flora y Fauna de 101 FONDOS COMUNES 2 4 01 5.200.000,00 Pereira Total obligación 5.200.000,00 IMPUTACION CONTABLE CXP Cuenta Débito Crédito Descripción 191008001002 Honorarios 0, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI 5.200.000, 52,000, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI 290590002 **ProCultura** 0, 243603 0, 419.000, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI Honorarios 290590001 **ProHospital** 0. 1,144,000. Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI Ō, 1.144.000, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI 290590004 ProDesarrollo 290590005 ProAdulto Mayor 0. 1.144.000, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI 242552 1.297.000, Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACI Honorarios 0.

5.200.000

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** 

5.200.000

# ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL Acta de Interventoría No. 1	No. 121 De 10/04/20	13 Por 5.200.000,00
ACTA No.: 50 de 10/04/2013		
	SUBPIRECCION TECNICA ,	
Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
	/ TESOR RIA / /	
Fecha de entrada	Fecha: Autorización financiera Firma	Páguese :
_		

#### 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	U	VT \$	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA				
_ 1			(+) ingresos brutos obt. En el periodo			
5.200.000	А	5.200.000	Honorarios, comisiones y servicios	<del></del>		
5.200.000	R	5.200.000		. 189 - 10 <b>8</b> 111.		
3,200,000	_	3.200.000	Total pagos tuborales electuados durante el mes (A)		1 - Francis - 12 (18 Mars - 12 )	
-			(-) Lo recibido por ganancíales			
-			(-)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% el	del ingreso gravad	lo	
- 1			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas			
			(-)Los aportes a segundad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada de	el scio domestico (	(no por temporal)	
-						
357.800	С	357.800	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad			
337.000	D	357,000	Aportes voluntarios a fondos de pensiones			
	F		Ahorros cuentas AFC		_	E41 T4 D14
	-					FALTARIA
357.800	F	357.800	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exe	enta <=	1.560.000	1.202.200
279.500	G	279.500	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL			
	Н		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ——— leasing habitacio	anal		į
279.500	1	279.500	Total deducciones (G+H)	/ilai		***************************************
4.562.700	J	4.562.700	Subtotal (B-F-I)			
4.562.700	K	4.562.700	Base gravable de retención en pesos			
170	L	170	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384			
		15,61	Valor retencion (vvts (Art. 383)	1.680 SUL	Transcription (Medical)	Nes Caller Sol
0,75		VIII. VIII. VIII. VIII. VIII.	Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hay	van presentado la	rada IURAMENTAD	
•			, ,	, p. 03011000 10		• 1 201
* 20.000	*	419.000	Retencion en pesos			
			<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		419,000	VALOR A RETENER (-1			
		713.000	VALOR A RETENER (et mayor de los dos)			

Pereira 10 abril de 2013

Profesional Universitivity P

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 que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

101 +50

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 per	tenece 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 co	on los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requ	ieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera pe	ersonal
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	or servicios prestados de forma personal.
8 - Me encuentro dentro de la categoria de em	pleados de conformidad con el art. 329 del ET.
7- Certifico bajo la gravedad del juramento que	e 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 retend	ción:
Aporte No Planilla PILA 8803093140 salud \$	279.500 Aporte \$ 357.800
8- Solicito que se practique una tarifa de ret	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
del Decreto 99 de 2013, la cual será por v	alor de \$

Firma

CC 22.461.113, Barranquilla

#### **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

ACTA DE INTERVENTORIA No.

01

FECHA: Pereira abril 02 de 2013

CONTRATO No. 28 del 08 de febrero de 2013

**CONTRATISTA:** Myriam Paola Salazar Jaimes

**OBJETO:** "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 08 de febrero al 07 de marzo de 2013

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de \$57.200.000 no incluye IVA (Régimen Simplificado).

**FORMA DE PAGO:** Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.200.000) por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato acompañado de los documentos que lo soportes y a satisfacción por parte de INFIPERIRA certificado por el interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 5.200.000 Régimen simplificado

#### RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

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

- 1. Acompañar en los trámites ante la autoridad ambiental –CARDER- de todos los permisos, autorizaciones y/o aprobaciones que requiera el proyecto.
- 2. Apoyar en la revisión y evaluación de la obtención legal de los individuos de las especies incluidas en el actual Plan de Colección de fauna, desde el contexto biológico y gestión ante autoridades ambientales y otras relacionadas con el proceso de importación de fauna silvestre.
- 3. Brindar apoyo técnico de acuerdo con el análisis de viabilidad y pertinencia realizado para la selección de especies sustitutas temporales o permanentes de aquellos taxa de difícil adquisición
- 4. Plantear líneas de investigación en conservación y desarrollo sostenible para ser desarrolladas a mediano y largo plazo por parte del parque
- 5. Diseñar y acompañar la ejecución del cronograma de trabajo para la adquisición de los animales de acuerdo a las fases en que se ejecutara el proyecto PTFFP, considerando los tiempos de gestión y tramite ante otras entidades.



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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 08 de 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 DE	L CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO			\$ 57.200.000
VALOR PAGADO	\$	-	
VALOR A PAGAR	\$	5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	52.000.000	
SUMAS IGUALES	\$	57.200.000	\$ 57.200.000



#### **BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE	GASTOS D	E OPERAC	CIONALES
----------	----------	----------	----------

\$

\$

VALOR PAGADO

\$

\$

VALOR POR EJECUTAR

\$

#### **SUMAS IGUALES**

	CAL	IFICACIÓN
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.

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



# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando	es una evaluación de seguimiento)	

Firma Contratista	Firma Interventor	Wa Rante	0
	l	1	Jun

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES - DETALLADA



DATOS PL	WILLA	ai iti	l (The decomposition	11. 9.983 (Mar	a 1	pino godino DA	Sistema integra TOS APORTANTE	ido Multiple de	Pages Electron	teros WWW pagosi	iple con
No. Planilla	8803093140	i indiagram, a silii.	Empresa Aportan	t⇔ MIRIAM SALASA	R JAIMES	TORRIGHT TRANSPORT		Tipo Empresi		Clase Aportante A	8
Tipo Planilla	I		No. Documento	CC 22461113	Direc	ción KRA 54 5	2 152 INT 3 APAR 10	2 Fa	× 3116721614	No. de Afiliado	<b>)</b> \$
Fecha de pago	2013 03	01	Teléfona	6471562	Ciud	id / Municipio E	BOGOTÁ	D	epar tamen to	Bogotá D.C	
Periodo pago de salud	2013	03	Activ. Económic	a to	ureo Electrónico saja	ny@gmail.com	Yalo: Nomin	2,	236,000 Cent	tro de trabajo .	
Periodo pago de pensiones	2013	03	Tipo Presentacio	in Unico	Sucursal	dependencia			ŗ	ódigo	
LIQUIDACIÓN DETALLADA D	FADORTES		**************************************	And the property of the second							***************************************
	Datos del afiliad		Nove	dades	الناري التاريخ	or IBC		110	uidación de A	portes	
Ve. Tipe Numera Apellida Decum.	s y Nombres	od Cad Co IFP EPS AR	40 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	Correct. VST SUN 102 LNA VAC AVP	Namus Nyews IBC AFP EPS Pensién	IBC IBC Saind Riesge	BC 1945 1945 Peni	Fondo Fi Splider. S Ponsión Sub	mdo Aporte olid. Volunt sirken, Pensión	Cet UPC Salud Adicional	ir.
1 CC 22461113 SALAZAR JAIMES	MIRIAM 23	0201 EPS016 14-	28 CCF22	.00	2,236,000	2,236,000 2,236,000	0, 2,236,000, 0, N, N, 35	,800	.0 0	279,500 0	11,700

TOTAL GENERAL 693,700

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES - DETALLADA



Sistema integrado Multiple de Pagos Electronicos - WWW pagosanpie com DATOS PLANILLA DATOS APORTANTE No. Planilla 18779536 Empresa Aportante MIRIAM SALASAR JAIMES No. Documento Tipo Planilla No. de Afiliados Dirección KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102 Fax 3116721614 Ι CC 22461113 2013 01 08 6471562 Fecha de pago Departamento Bogotá D.C. Teléfano Ciudad / Municipio BOGOTÁ 2,236,000 Eentro de trabaĵo Periodo pago de salud 2013 01 Activ. Económica torreo Electrónico sajamy@gmail.com Periodo pago de pensiones 01 Tipo Presentación Unico ( ódigo 2013 Sucurs al 🗸 dependencia

				<del></del>		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	***************************************	***************************************	·····		<del></del>	<del></del>	·								
	LIQU	JIDACIÓN	DETALLADA DE APORTES			i															"
14.3			Datos del afili	ado		No	redades	1.0	e e	19.1 <b>V.a</b>	lorIBC			# 2 25 <u> </u>	144		Liquida	ión de A	portes		ija jaja
No.	Tipe	Número Decem.	Apollidos y Nombres	Cod Cod AFP EPS	Cod Cod	# # \$ \$ \$ \$	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	A LO SE	AFP EPS	IBC Pensión	19C Salad	IAC Riesgos	IBC Cajas		Cot ensièn	Fende Selidar. Pensián	Fonde Seled. Subside ben	Aporte Volunt Pensión	Cot Salud	UPC Adicional	i kat
(A) (A)	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201 EP5016	14-28 CCF22			00		2,236,000	2,236,000	2,236,000				٥.	. 0	S. Printers of the last of the	279,500	A Company of the Comp	11,700
											1										,
							!														
						1 - 1	1	1		T.			1								
			•											\$ ,				•			* * *
											:										· •
			e de la companya de											,							
										**											
				•		1-1-1-1-1	1	1 1 1	+		•			* † :				1			4
						3				*											
										i.				į						,	
														1							
														,							
			1		4	I continue of	1-1-1	11		****	ļ										L
								1 1 1													
				1		1.11.1.				1	1										1 1
				* 1						a.	1 '								r		s 8
	•		4					11.	** **									i		i ee	*
			e e					• • • •					•	- 1				•			
								1 1 1			1				1			•			
	. ,						1	11":					1								
			•	P P		1.111					:										
	,		•							•			*		:	,		:	-		
	*		1	···		* * 1 1 * * *	17103	1 * ' '		A	1				- 1					•	
			•	*									*		*			1			•
			The state of the s					1 1 1 1													

TOTAL GENERAL

696,200

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES - DETALLADA



Sistemà integrado Multiple de Pagos Electronicos - WWW.pagosimple.com DATOS PLANILLA DATOS APORTANTE No. Planilla 8802093140 Tipo Empresa | Privada Empresa Aportante MIRIAM SALASAR JAIMES Tipo Planilla No. Documento Dirección KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102 Fax 3116721614 No. de Afiliados CC 22461113 2013 Fecha de pago 05 6471562 Ciudad / Municipio BOGOTÁ Departamento Bogotá D.C Teléfona Periodo pago de salud 2,236,000 Centro de trabajo 2013 02 Activ. Económica torreo Electrónico sajamy@gmail.com Período pago de pensiones 2013 02 Tipo Presentación Unico Código Sucursal / dependencia

Lia	JIDACIÓN I	ETALLADA DE A	AP ORTES	. sakeri	***************************************	<del>************</del>	NEST.	r. New	laats	- dullb	្នុំនាំ	13.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- sald	***************************************	- Pr	26	- 6		stat:	4.			4.1.	
			itos del afilia	ado.	100000000000000000000000000000000000000			Nove	dades				V ald	or IBC						Lloyida	ión de A	antes			
Ne. Tipo	Número Bocum.	Apallidos y	, Nombres	Cod C AFP E	ed Ce PS AR	d Cod P CCF	2 5 M	T A P	TO SEE	VAC AVP VCT IRP	Na sion Ma AFP E	ewa PS P			IBC Riesges	IBC Cajes		Cet Pensid	Fonde	Fonds Solid	Aperte Volunt Pensión		UPC Adicional	C ot ARP	CC
1 cc	22461113	SALAZAR JAINES MIR	IAM	230201 EPS	5016 14-	28 CCF22			NAME OF THE OWNER WAS	00		. 2	2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0 N	357,80	0	0 0	0	279,500	0	11,700	2
		,																			,				
							* * : :			11000			- 1	r							,				
								1																	
																			·						
										1							- r ·			1					
																				*					
		•			1			41.4					*	×			1 1 1							1	
																				ł					
																	1 1 3								
							1										1 2 4			:					
								1 1			, .	,	:	Ť				*** *	•	1					
		•												*											
		i						*** * *						+			1 - 1				1-				
																	1 4						. :		
*					1		1 1 1			5 5										Ì					
													•				*				1		!		
									* * *																
				24 1191 8		,	:										;				4				
2				ļ., , ,	1		1.11																		
																					: .				
				s			1 - 1 - 1												1	1					
						• • •	1111	+		11177							ritt	•		i					
				•															1		1				
								* * y :						,	•					i	•				
																	1 1		Î I	1					
													1	,							'		ε 1		
																	111		1	T	*				

TOTAL GENERAL 694,200



#### Comprobante de Pago

Datos del	Proceso	de Pago
-----------	---------	---------

Nombre EmpresaINSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRONombre ProcesoPAGO CONTRATISTAS ABRIL 11 2013Cuenta Origen de los FondosEMPRESARIAL 570127270065056

Fecha del Pago 11/04/2013

Hora del Pago 11:09

#### **Detalle Proceso de Pago**

Nombre MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

Producto o Servicio Destino26670226666Entidad destinoDAVIVIENDAValor\$ 1.297.000,00EstadoPago Exitoso



# NIT 9001200450

#### **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	534.760,00	534.760,00	

## 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	534.760,00	534.760,00	





NIT 9001200450

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

No. 119 ORDEN DE PAGO PARCIAL Por 534.760,00 De 10/04/2013 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 Por de 5.071.000,00 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTE INFIPEREIRA Y EL COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN CORESPONDIENTE AL ÁREA COMÚN DE USO EXCLUSIVI DEL PISO 22. VALOR A PAGAR Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte. 534.760.00 **NETO A GIRAR** 534.760,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** COMPROMISO 21 Fecha. 22/01/2013 Valor C. Costo Proyecto Rubro Fondo Nombre 1101 2 1 2 Arrendamientos y Cuotas de 101 FONDOS COMUNES 534.760,00 2 07 Administración Total obligación 534.760.00 IMPUTACION CONTABLE CXP Débito Cuenta Crédito Descripción 0, Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARRENDA! 511118001 Alquileres 534.760, 242507 534.760, Acta de recibo PARCIAL 364 CONTRATO DE ARRENDA Arrendamientos 0. umas Iguales 534.760 534.760 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUBDIRECCION TECNICA Fecha de entrada Elaborado por : Fecha de salida TESORERIA Autorización Financiera Fecha de entrada **Tesorero** Páguese :



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORÍA No.

4

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2013

CONTRATO No. 16 DEL 23 DE ENERO DE 2013

CONTRATISTA: COMPLEJO DEL DIARIO DEL OTÚN

OBJETO: El ARRENDADOR entrega al ARRENDATARIO y éste recibe, a título de arrendamiento o goce, de 39 m2 correspondientes al área común de uso exclusivo del piso 22 ubicados en el Edificio Diario del Otún en la Calle 19 No. 9-50, de propiedad del COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN.

PERIODO DE ACTIVIDADES: 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO

VALOR DEL CONTRATO: \$5.882.360

FORMA DE PAGO: ACTAS MENSUALES ANTICIPADAS DE \$461.000 mas IVA

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$434.760 (Incluido IVA)

#### RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como SUPERVISOR del contrato de la referencia procedo a certificar que el COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN presentó la factura correspondiente al periodo correspondiente del 23 de 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

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.

#### **BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO

\$5,882,360.00

VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES

\$1.383.000.00

VALOR A PAGAR

\$ 534.760.00

VALOR POR EJECUTAR

\$4.164.600. oo

**SUMAS IGUALES** 

\$5.882.360.oo

\$5.882.360.00



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

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

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

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



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

# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evalua	ación de seguimiento)	
Firma Contratista	Firma Superviso	
Muse (	Mulhin	

## COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Calle 19 # 9-50 Local 29 PEREIRA

Mit.:816.000.872-6 :

Factur: Jânbiaria de Compraventa # 00431 Techa Factura: 2013.04.01 Fecha Vencimiento: 2013.04.11

Jeffor(es): 02017 IMFI PEREIRA PEREIRA

Dir.: piso 22 Tels.: 3151601 Nit.: 900,120,045-1:

Cuenta	Concepto / Tercero	1	Valor
423595 240801	:EXPENSAS USO EXPLOTACION AREA ;IVA 16% :	CO :	461.000.00 ; 73.760.00 ;
• •	! !	i : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	
: : :	: : : :		
	1 1 1 1	t -	

Total a Pagar: 534,760.00

🕜 resente 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: Inq.JULIAN BARBERI GARCIA ACEEPTO



## COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

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

Pereira, abril 3 de 2013

Señores:

USUARIOS AREAS COMUNES Ciudad.

Dando alcance a los requerimientos de la DIAN (ley1607 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

NYĎľA GIRALDO FRANCO

Administradora.



#### 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.

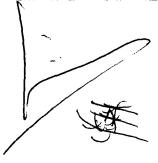
0.00 a = 0.00 a m				
Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base	%	Valor	
	0,00	0,00	0,00	
RETEIVA	321.839,00	15,00	48.276,00	
RETEFUENTE	2.011.491,00	4,00	80.460,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
			168.966,00	

#### 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	4

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descri	pción
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		







NIT 9001200450

## **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

180

Fecha 11/04/2013

Recibi :CC o Nit.					
Nombre			Fecha		
	ESTE DO	OCUMENTO ES VALID RETEN	O COMO CERTIFICADO DI CIÓN	Ξ	

# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

Contraction of the April 1985 of the Ed

ORDEN I			PARCIA	<u>L</u>	No. 120	De 1	10/04/201	3 Por	2.33	3.330,00	
ACTA No.: 49		d€	10/04/2013								
DEPENDE	NCIA:	GE	NERAL								
PROYECT	0:	NA	DA								
A FAVOR D	E:	CE	RO K LTDA	A				С	.C o Ni	it 900031421	
CONTRATO	DE A	RRE	NDAMIENT	O No	<b>18</b> d	e 25/01/00	13	Por	25.8	99.953,00	
roceso de dig	italizació	n, radi	cación, gestiór	n documenta	I, archivística		n el manejo de	bases de dat	os y flujo	vos) como aplicación o de la información de n de tablas	
/ALOR A P	PAGAR		Dos Millone Pesos M/Ct		ntos Treinta	a Y Tres Mil	Trescientos	s Treinta		2.333.3	330,00
Impuesto				RI Activida		ES EFECTI		Val	or	Total deduce	iones
RETEIVA				13		Base 321.839,00	% 15,00		76,00		.966,00
RETEN. FUEN	NTE POR	RICA		334		2.011.491,00			15,00	100.	,00
stampilla Pro			.,			2.011.491,00	1,00		15,00		
ETEFUENTE				13	·	2.011.491,00			60,00		
)											
	NETO A GIRAR 2.164.364,00										
				IM	PUTACIO	N PRESUPL	JESTO			E	340
DMPROMIC C. Costo P	-	37 - D.J.		Man			Fondo			Fecha. 30/01/20 Valor	J13
5. Costo P		2 1	2 2 06	Non Gastos	iore de Sistemati	zación		IDOS COMUN	IES		.330,00
	······································	•						otal obligac		2.333.3	
				18451	ITA CIONI	CONTACLE		•		2.000.0	,
Cuent	а			IMPL	Débit	CONTABLE	CXP Crédito		De	escripción	
11118001	Alquile	res		<del></del>		3.330,		Acta de recibo		365 CONTRATO DE	ARRENDA
90590002	ProCul					0,	20.115,	Acta de recibo	PARCIAL	365 CONTRATO DE A	ARRENDA
43627	Retend	cion de	Industria y Co	omercio pi		0,	20.115,	Acta de recibo	PARCIAL	365 CONTRATO DE	ARRENDA
43625	Iva rete	enido į	oor consignar		***************************************	0,	48.276,	Acta de recibo	PARCIAL	365 CONTRATO DE A	ARRENDA
43606	Arrend	amien	tos			0,	80.460,	Acta de recibo	PARCIAL	365 CONTRATO DE A	ARRENDA
42507	Arrend	amien	tos			0,	2.164.364,	Acta de recibo	PARCIAL	_365 CONTRATO DE A	ARRENDA
Sumas Igu	ıales				2.333.	330	2.333.33	0			
7				DIREC	CION ADMI	NISTRATIVA	Y FINANCI	ERA			
SUBDIRECCION TECNICA											
	Fecha	de en	trada			laborado\por:	دلياء		Fed	cha de salida	
	Fecha	de en	trada	<del>/-</del>	Autor	TESORERIA rización Financi	dra dra	T	, ,	Tesorero	
	. 55,16			/Fe	cha:		7	Páguese	: 79	1 earlein	
				Fir	ma 🖊	1111 L			~ A		
		-			/ //						
7						1					



# 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 de CERO K S.A.S.	Representación Legal
OBJETO:	Contrato de arrendamiento del sistema de (Sistema de Administración Integral Archivos) como aplicación para el procesadicación, gestión documental, archivístic manejo de bases de datos y flujo de la procesos de gestión documental llevado INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación de tablas.	de Información y so de digitalización, ca y consulta, con el información de los os actualmente por
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Marzo 01 - 31 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	\$25.899.953	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATIS manera: mediante actas vencidas de a prestado, a satisfacción por parte de INFIF por el supervisor.	acuerdo al servicio

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

No Aplica.

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:

Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.

Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.

Módulo 3: Administración de Archivo Central

Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01</u> de <u>Marzo</u> y <u>31</u> de <u>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.



#### **BALANCE DEL CONTRATO**

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

**SUMAS IGUALES** 

**\$25.89**9,953

\$25.899.953

BALANCE	DE GASTOS OPERA	CIONALES	
VALOR DE GASTOS DE OPERACION	ALES	\$	
VALOR PAGADO	\$		
VALOR POR EJECUTAR	\$		
SUMAS IGUALES	\$	<u> </u>	<del></del>

	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 enma propuesta del contratista, aceptada	rcada en los requisitos que se es por INFIPEREIRA.	tablecen desde la contratación y en la

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

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



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

#### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE: Cuando el puntaje es entre 25 y 30 X

BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24

Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17

Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.

COMPROMISOS	S (Cuando es una evaluación de seguimiento)	

Firma Contratista

HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA

Representante Legal

Cero K S.A.S.

Firma Interventor

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Profesional Especializado (Grado 4)

Interventor



#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

		DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTI	RAZÓN SO		С	900031421 ERO K S.A.S
CIUDAD/MU: DIRECCIÓN:		PEREIRA DEPARTAMENTO: CARRERA 31 15-87 SAN LUIS TELÉFONO:		RISARALDA
TIPO APORT		1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	С-МІРУМЕ МІ	3210057 NOS DE 200
TIFO EMPRE		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA.	ACTIVIDADES REI	
FORMA DE F	PRESENTA	CIÓN: ÚNICO		
		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NUMERO FI	ANILLA.	7578404140 TIPO DE PLANICA	E-EMPLEADOS	EMPRESAS
PERIODO CO		MES. marzo PERIODO COTIZACIÓN	MES.	abril
OTROS SUB			AÑO:	2013
DIAS DE MO FECHA PAG		0 /dd); 2013:04/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		80673759
		LIQUIDACIÓN GENERAL		
	****		TOTALE	S
			COTIZANTES TOT	AL PAGADO
		PENSIÓN		
NIT I	CÓDIGO	AUMINISTRADORA NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI		\$ 446.000
800224808	230301	PORVENIR	3	\$ 303.700
		SUBTOTAL:	6	\$ 749.70
where the second		PALID		
		SALUD		
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
		SUBTOTAL:	6	\$ 585.700
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	: 	
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6	\$ 187.500
		SUBTOTAL:	9	\$ 187,500
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0.04.500
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	<u>6</u>	\$ 24.500 \$ 24.500
		SUBTOTAL:		\$ 24.500
		OTROS PARAFISCALES		
		ADMINISTRADORA		
TIN	CÓDIGO	NOMBRE	<u>;</u>	
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	\$ 93.600
899999239	PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	- 6	\$ 140.600
		SUBTOTAL:		\$ 234.200
		and the second of the second o		
		TOTAL PAGADO:	\$ 1	.781.600
		TOTAL TAGADO.	Ψ	

**EERS** 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

NOMBRE O RAZON SO	CIAL DEL CLIENTE de Fomento y Desarrollo de Pereira	FECHA	2013-04-08
DIRECCION ED. DIARIO DEL OTUN I	PISO 22, PEREIRA	FORMA DE PAGO	DE CONTADO
TELEFONO (6) 3151601	NIT 900120045	VENCIMIENTO	2013-05-07

Cantidad	Descripcion	Valor <b>Unitario</b>	TOTAL
1	Arrendamiento dei 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 autonzada según Resolución DIAN No. 160000093708 del 2012/09 Lª Autorizada del No. CO-1 af No. CO-1000

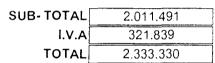
Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos a la

Letra de Cambio según artículo 774 del Código de Comercio

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

AGENTE RETENEDOR DE ICA, según Acuerdo Municipal No. 41 de 2012,

Município de Pereira. Clasificación Industria y Comercio 334 Tanfa 10,0





www.cerok.com info@cerok.com ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

**Inversiones** 

Claves y Seguridad

Fecha y hora 11/04/2013 02:28 PM (GMT-05:00) JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI Transferencias Electrónicas de Fondos INSTITUTO DE FOMENTO Y **Consulta Movimientos Pagos** PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ No Salir de forma segura # Cue.Cli. Cta.Ter. # Cue.Ter. Secuencia Fecha Pago Nombre Cta.Cli. Bco. Tran. **Valor** Identificacion **BANCO** CORPBANCA AHO 018031388 CR 9000314215 CERO K SAS AHO 601016384 2.164. 11/04/2013 COLOMBIA Consultas S.A. Pago de Facturas Pagos a Terceros 1-1 de 1 Pago de Tarjetas ir a Mostrar Transferencias

Total \$2164364.00

Total Registros 1

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

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.

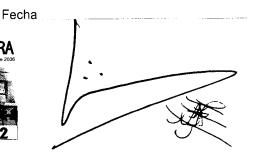
Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.400.000,00	1,00	34.000,00
RETEFUENTE	2.990.000,00	3,13	84.000,00
			118.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP							
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción				
191008001002	3.400.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTA				
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 PRESTA				
242552	0,00	3.282.000,00	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTA				
Sumas Iguales	3.400.000,00	3.400.000,00					

# IMPUTACION CONTABLE EGRESO Cuenta Débito Crédito Descripción 111006006001 0,00 3.282.000,00 Egreso 901 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de 242552 Sumas Iguales 3.282.000,00 0,00 Egreso 901 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de 3.282.000,00

Nombre .....







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



# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

RDEN DE PAGO PARCIAI	L No. 114	De 10/04/201	3 Por 3.400	0.000,00
ta de Interventoria No. 3				
TA No.: 43 de 10/04/2013				
PENDENCIA: GENERAL				
OYECTO: NADA				
AVOR DE: LINA MARIA A	LDANA ACEVEDO		C.C o Ni	42134641
NTRATO DE PRESTACION PR	OF No 9 de 09	9/01/2013	Por 13 6	00.000,00
stación de servicios profesionales de ase	soría especializada en material		nistrativos, judiciales y	de Policia relacionados con
lacro proyecto Parque Temático de Flora  LOR A PAGAR Tres Millone	es Cuatrocientos Mil Peso	os M/Cte.		3.400.000,0
npuesto	RETENCIONES		Valor	Total deducciones
TEFUENTE		0.000,00 3,13	84.000,00	118.000,00
ampilla Pro-Cultura 1%	3.400	0.000,00 1,00	34.000,00	•
		NETO	A GIRAR	3.282.000,00
	IMPUTACION PR	RESUPUESTO		0.202.000,00
OMPROMISO 12			1	Fecha. 11/01/2013
Costo Proyecto Rubro	Nombre	Fondo		Valor
0 24 1 3 01	<ul> <li>Parque Temático de Flora Pereira</li> </ul>	y Fauna de 101 FON	DOS COMUNES	3.400.000,00
	reiena	To	otal obligación	3.400.000,00
	IMPUTACION CON	TABLE CXP		,
Cuenta	Débito	Crédito	De	scripción
008001002 Honorarios	3.400.000	, 0,	Acta de recibo PARCIAL	359 CONTRATO DE PRESTAC
590002 ProCultura	0,	34.000,	Acta de recibo PARCIAL	359 CONTRATO DE PRESTAC
603 Honorarios	0,	84.000,	Acta de recibo PARCIAL	359 CONTRATO DE PRESTAC
552 Honorarios	0,	3.282.000,	Acta de recibo PARCIAL	359 CONTRATO DE PRESTAC
ımas Iguales	3.400.000	3.400.000		
	DIRECCION ADMINIST	RATIVA Y FINANCIE	RA	
		ION TECNICA		
Fecha de entrada	Liebor	Shugs	Fed	ha de salida
Fecha de entrada		Pinanciera	Páguese :	Tesorero

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CART	A 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	U	VT \$	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
			(+) ingresos brutos obt. En el periodo	
3.400.000	Α	3,400,000	Honorarios, comisiones y servicios	
3.400.000	В	3.400.000		
-			(-) 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 et 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	С	230.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad	
ì	D		Aportes voluntarios a fondos de pensiones	
	E	_	Ahorros cuentas AFC	ALTARIA
230.000	F	230.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.020.000	790.000
180,000	G	180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL	
150.000	н	100.000	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional	
180.000	ï	180.000	Total deducciones (G+H)	
100.000	•	100.000	Total desires (6.4)	
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	Alexander of the
*		84.000	Retencion en pesos	1
1				
		84.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)	

Pereira 10 abril de 2013

Profesional Universitano G2

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 que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

101 4 43

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 prestad	ior del Servicio	LINA MARIA	V VEDVIAV	TOLVE		
2- Identificación		42,134,6	<del>1</del> 1			
3- <b>Mes a</b> l que pertene	ce la certificación		abril			
4- Régimen del impue:	sto de ventas al que pe	ertenece	Simplific	ado		
5- Soy de <mark>clarante del</mark> i	impuesto sobre la renta	a y complement	arios por el	sistema	ordinario.	
6- Declaración de ingr	esos ( MARQUE SOLO	O 1)				<del></del> -
- Los servicios quε	e presto corresponden	con los de una	profesión lib	oer <b>a</b> l		x
- Los servicios técr	nicos que presto no rec	quieren del uso	de materiale	es o equ	ipo especializad	o [
- Los servicios son	prestados de manera	personal				
7. Mis ingresos corres	ponden al 80% o más	por servicios pr	estados de	forma p	erson <b>a</b> l.	
8 - Me encuentro dent	ro de la categoria de e	mpleados de co	nformidad o	con el ai	rt. 329 del ET.	
7- Certifico bajo la gra	vedad del juramento q	ue los documen	tos soporte	s del pa	go de aportes	
obligatorios al siste	ema de seguridad socia	al en salud y pe	nsión corres	sponde	a los ingresos pi	rovenie
del contrato materia	a del pago sujeto a rete	ención:				
No Planilla PILA	Aporte 7577154973 salud \$	i 180,0	Aporte <u>00</u> pensión	\$	230,000	
8- Solicito que se pr	actique una tarifa de re	etención en la f	uente super	ior a la e	establecida en e	l <b>ar</b> tícu
del Decreto 99 de	2013, la cual será por	valor de				<u>_</u>



# ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORÍA No.

3

FECHA: 10 de abril de 2013

CONTRATO No. 9 del 9 de enero de 2013

CONTRATISTA: LINA MARÍA ALDANA ACEVEDO

**OBJETO:** 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.

PERIODO DE ACTIVIDADES: 11 de marzo a 11 de abril de 2013

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$13.600.000)

**FORMA DE PAGO**: 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.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.400.000)

**RELACIÓN DE ENTREGABLES**: 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:

- 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.
- 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.
- 3. Apoyar desde el componente legal en el cumplimento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INIFIPEREIRA.
- 4. Apoyar en las respuestas a los diferentes entes de control.
- 5. Asumir la representación judicial de INFI PEREIRA en los asuntos que le sean asignados.
- 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.
- 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



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.

D A	LAR	ICE	DEI	COL	NTD	ΔΤΩ
ВΔ	ıΔr	4 C.F	1751		W I K	

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

**SUMAS IGUALES \$ 13.600.000 \$** 13.600.000



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

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

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

Escriba el numero o puntaje de acuerdo a la calificación por cada fa	T	LIFICACIÓN	
FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X	-	
	CA	LIFICACIÓN	
FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad	X		



aporta?	
<ol> <li>Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).</li> </ol>	
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?	X
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30

# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

X	
-	X

COMPROMISOS	(Cuando es una	evaluación de	seguimient	o)		

Firma Contratista	Firma Supervisor
( kund	

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 perido 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 AZDANA ACEVEDO C.C. 42.134.64

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



**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: TIPO APORTANTE:

CLL 10 17 21 TELÉFONO:

3257110

2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

OTRAS ACTIVIDADES

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ÚNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

**7577154973** TIPO DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN

MES:

abril PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALUD:

MES: abril 2013 AÑO:

OTROS SUBSISTEMAS:

NÚMERO PLANILLA:

AÑO:

0

DÍAS DE MORA:

79228092

		LIQUIDACIÓN GENERAL		
			TO	ALES
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800231967	230501	FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	1	\$ 230.40
SUBTOTAL:			1	\$ 230.40
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	\$ 180.00
		SUBTOTAL:	1	\$ 180.00
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	\$ 7.50
		SUBTOTAL:	1	\$ 7.50

TOTAL PAGADO:	\$ 417.900
TOTAL FACADO.	Ψ +17.000

# SOL

#### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



a red de la seguridad social

	DATOS GENERALES DEL APORTANTE								DATOS GE	NERALES DE LA PL	ANILLA				
ENTIFICACIÓN  ARZÓN SOCIAL  INCIPIO  ON  STRANTE:  RESA  DE PRESENTACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE PEREIRA DEPARTAMENTO CLI 10 17 21 TELEFONO 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA UNICO	OTRA	LINA MARIA ALDANA AI RIS	ARALOA 3257110 FECHA	RO PLANILLA DO COTIZACIÓN OT E MORA: PAGO (asaa/mm/dd		MES	) at	DIA lind	54973 TIPO DE PL 2013 PERIODO O 0 13/03/11 NÚMERO A	OTIZACIÓN SAL	UD:	ME.		INDEPENDIENTES AÑO 2013 79228092
ODIGO FONGO DE PENSIONES HORIZO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN \$ 230.400	EMPLEADOR	S VOLUNTARIOS	TE S0	DLIDARIDAD \$	SP SUBSISTENCE	A CO	MORA TIZACIÓN \$ q	FSP \$			TALES SORA V	/ALOR PAGADO \$ 230 400 \$ 230,400
ALES:	AND THE RESIDENCE OF THE PARTY											<del></del>			* 230.400
			TOT	AL APORTES A SA	ALUD										
	ADMINISTRADORA	No.	ICAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	FAVOR	LIQUID	ACIÓN	М	DRA	ļ	70	TALES	
2001GO	NOMBRE	COTIZANTES NÚM AUTORI.	ZACION	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN S G SI	UPC	APDRTES 0 \$ 180.000	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CAFESALUD EPS ALES:		1 1	5.0	L				d \$ 180 000		34 3	<u> </u>	\$ 180.000			0 \$ 180.000
			TOTAL ADOD	TES A RIESGOS PI	ROFESIONAL ES										
	ADMINISTRADORA		I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	INCAPACI			1	SALDO A FAVO			DACIÓN			YALES	
SURA TEP- AGRICOLA (UNA MAR	NOMBRE	No COTIZANTES	NUMERO AUTORIZAC	IÓN VAL	OR PAGO	A OTROS RIES	GOS PLA	ANILLA	VALOR	\$ a	ZACIÓN \$ 7.50	APDRTES 00 \$ 7.500 \$ 7.500		0 5	VALOR PAGADO 0 \$ 7.500 0 \$ 7.500
			LiQUIDA	CIÓN DETALLADA	APORTES										
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES					IDAD SOCIAL								ARAFISCALES	
JA JOS DEL COTIZACIE			PENSIÓN				S	ALUD	- · <del> </del>		ARP			CCF SI	ENA ICBF
DENTIFICA NOMBRES COTIZANTE COTIZANTE	SALVE GO ON V V AV P V V V V V V V V V V V V V V V		FSP	APORTES VOL	MPLEAGO APORT	ADMIN	OPAS COT	OTIZACIÓN VI UPO	APORTE	ADMIN SE 180	1RABAJO	APORTE (4	AOMIN		OTAL TOTAL APORTE
C ALDANA INDEPEND 12134641 ACEVEDO LINA MARIA	\$ 1 440 000 20 23050 HORIZ		\$ 0	\$d \$0	\$ 0 \$ 230	00EPS003- CAFE <b>SAL</b> U D	1 440.000	\$ 180 000 \$		SURATEP- 1 440 AGRICOLA	\$ 42134641 0 000	\$ 7.500	5 9	\$ 0	\$ 0

	T	$\neg$
TOTAL	\$ 417.90	0

Pereira, 10 de abril de 2013

Doctora **DIANA VANESSA VILLA FRANCO**Supervisor
Infipereira

**REF.** INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 9 DEL 9 DE ENERO DE 2013

#### INFORME DE ACTIVIDADES

Dando cumplimiento a las obligaciones contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales nº 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

NO. CONTRATO	09 DEL 9 DE ENERO DE 2013
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ОВЈЕТО	"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.
CONTRATISTA	LINA MARIA ALDANA ACEVEDO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 42.134.641
INFORME NO.	03
INTERVENTOR	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 evaluacion 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

Helm.	
INSTITUTO DE FOMEN PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SA	
Salir de forma segu	га
Consultas	<b>•</b>
Pago de Facturas	<b>+</b>
Pagos a Terceros	•
Consultas  Pago de Facturas  Pagos a Terceros  Pago de Tarjetas  Transferencias	<b>+</b>
Transferencias	<b>&gt;</b>
Inversiones	
Claves y Seguridad	<b>*</b>
Claves y Seguridad	
Ser - Ten - Andrews	
9	
T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	
e - ·	
4. Canada de Can	
***************************************	

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Total \$3282000.00

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	АНО	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	70891504274	CR	3.282.0
								1-1 de 1		
								ir a	<u>Mostrar</u>	

Total Registros 1