



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 223

Fecha 07/05/2013

Señor(es) JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA
Dirección CRA 6 No. 15-61 OF 210

C.C o Nit 10106608
Teléfonos 3343622

Girado a : JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA

Orden pago No. : 157

Por concepto de : ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.536.492,00

Son : Dos Millones Quinientos Treinta Y Seis Mil Cuatrocientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	406.896,48	15,00	61.034,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	2.543.103,00	2,00	50.862,00
RETEN. FUENTE POR ICA	2.543.103,00	1,00	25.431,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	2.543.103,00	2,00	50.862,00
RETEFUENTE	2.253.189,00	10,00	225.319,00
			413.508,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	2.950.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
243627	0,00	25.431,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
290590001	0,00	50.862,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
290590004	0,00	50.862,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
243625	0,00	61.034,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
243603	0,00	225.319,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	2.536.492,00	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	2.950.000,00	2.950.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.536.492,00	Egreso 943 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA
242552	2.536.492,00	0,00	Egreso 943 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA
Sumas Iguales	2.536.492,00	2.536.492,00	



21



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 223

Fecha 07/05/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN





INFIPEREIRA
 NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL No. 157 De 06/05/2013 Por 2.950.000,00

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

ACTA No.: 70 de 06/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA

C.C o Nit 10106608

CONTRATO DE PRESTACION GEN No **36** de Por **2.950.000,00**

Contratar a través de una persona natural, los servicios del avalúo de canon de arrendamiento comercial del inmueble urbano oficina 301 del edificio Torre Central.

VALOR A PAGAR Dos Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte. **2.950.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	406.896,48	15,00	61.034,00	413.508,00
RETEFUENTE	10	2.253.189,00	10,00	225.319,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	335	2.543.103,00	1,00	25.431,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		2.543.103,00	2,00	50.862,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		2.543.103,00	2,00	50.862,00	

NETO A GIRAR 2.536.492,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 93 Fecha. 10/04/2013

C.C.	Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor		
1101	0	2	1	2	01	— Honorarios	101 FONDOS COMUNES	2.950.000,00

Total obligación 2.950.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	2.950.000,	0,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
243627 Retencion de Industria y Comercio pr	0,	25.431,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
290590001 ProHospital	0,	50.862,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
290590004 ProDesarrollo	0,	50.862,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
243625 Iva retenido por consignar	0,	61.034,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
243603 Honorarios	0,	225.319,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	2.536.492,	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION

Sumas Iguales **2.950.000 2.950.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese :
	Fecha :	
	Firma :	



INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA

C.C. / RUT: 10,106,608-0

SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	95	2.543.103
Vr IVA		406.896
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		1.017.241

DEDUCCIONES

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	127.155
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01	16,0%	162.759
ARL	0	0
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0
TOTAL DEDUCCIONES		289.914

BASE GRAVABLE

2.253.189

UVTs GRAVABLES		84
% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.)	10%	225.319

02 de mayo de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

ARRENDAMIENTOS CASTRO ZAPATA Nit.: 10.106.608-0
JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA Cra. 6 # 15-61 Of.210 Tel. 3343622 PEREIRA

Factura de Venta # **68513** Fecha (aaa/mm/dd): 13.04.25
Favor de: 92005 INFIPEREIRA Ciudad: PEREIRA
Dir.: PEREIRA Telex: Nit.: 900.120.045-0

Cuenta	Concepto / Tercero	Débito	Credito
130505	(NACIONALES		
	(AVALUG RENTA OF. 301 TORRE CENTR	2,950,000.00	
423005	(ASESORIAS		
	(AVALUG RENTA OF. 301 TORRE CENTR		2,543,103.00
240809	(IVA POR HONORARIOS		
	(AVALUG RENTA OF. 301 TORRE CENTR		406,897.00
	:		
	:		
	:		
	:		

Sumas iguales : 2,950,000.00; 2,950,000.00

Observaciones :

El Vr. incluye comision, seguro e I.V.A de estos servicios

REQUIMEN COMUN - RES.# 160000084603 de 2011/07/06 Fac.# 59762 a 100000 Autoriza
Impreso por AVANSIS-JULIAN BARBERI GARCIA Nit. 90.407.518-1 - Agencias de Retencion al Requimen Simplificado RECIBI



**ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

CONTRATO No. 036 de 2013	
CONTRATANTE: INFIPEREIRA	
CONTRATISTA: JOSÉ IGNACIO CASTRO ZAPATA	
OBJETO: EL CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contrato, previa solicitud de INFIPEREIRA y de conformidad con la propuesta presentada, deberá incluir las siguientes actividades: 1. El avalúo se realizará conforme a lo establecido en el Decreto Nacional 1420 de 1998 y se acogerán a los señalamientos de la Resolución 0620 de 2008, emanada por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi, los cuales establecen los criterios y metodologías para los avalúos de este tipo. 2. Para la práctica del avalúo se tendrá en cuenta las condiciones físicas y jurídicas que afectan el bien. 3. El avalúo se realizará, teniendo en cuenta criterios de objetividad, certeza de fuentes, transparencia, integridad, suficiencia, independencia y profesionalismo. 4. Presentar un informe completo del avalúo realizado de manera física y digital.	
FECHA DEL CONTRATO: 5 de abril de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.950.000).	
FECHA DE INICIACIÓN: 10 de abril de 2013	
PLAZO: 15 días	
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios prestados y acompañada del informe del supervisor.	
FECHA DE TERMINACIÓN: 25 de abril de 2013	
En la ciudad de Pereira a los veinticinco (25) días del mes de abril del año dos mil trece (2013), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista JOSÉ IGNACIO CASTRO ZAPATA y la Dra. DIANA VANESSA VILLA FRANCO supervisora, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato No. 36 del 5/04/2013, el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas (adjunto); que es aceptado a satisfacción por parte de la supervisora. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.	
BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 2.950.000
VALOR PAGADO	\$ 0
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 2.950.000
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$
SUMAS IGUALES	\$ 2.950.000
	\$2.950.000



BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR NO EJECUTADOS\$		
SUMAS IGUALES	\$	\$

REEVALUACIÓN FINAL

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

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

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

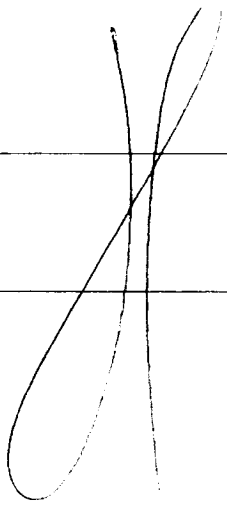
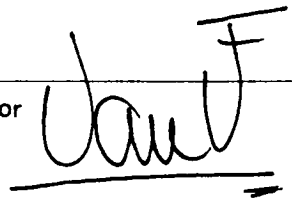


contrato?*			
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	x		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

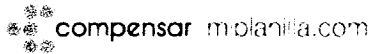
Firma Contratista	Firma Interventor
	

Periodo Pension: Mayo 2013. Periodo Salud: Mayo 2013.

Mayo 3 de 2013 / 10:58 AM

Pagos por Administradora

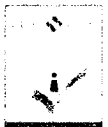
Planillas / Pagos por Administradora



Razón Social Recaudo	Compensar OI
NIT Recaudo	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de Pago	Sin Pagar
Periodo Cotización Salud	5/2013
Empresa	JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA
Nit	10106608
Número de Radicación	74722505
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	Sin Pagar
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Valor a Pagar	\$342,500.00
Medio de Pago	Sin Pagar
Banco	Sin Pagar
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$0.00	\$6,200.00	1
230501	800231967	Horizonte	\$0.00	\$188,800.00	1
EPS010	800088702	EPS Sura	\$0.00	\$147,500.00	1

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



Número de Planilla (PIN): 8305133144

Número de Identificación Aportante: 10106608

PARA PAGOS EN CHEQUE REGISTRAR LA SIGUIENTE INFORMACION

COD. BANCO	NUMERO DEL CHEQUE	NUMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE
		TOTAL	

MM 201 20130301 11:22 81 801 LINEA 0
 MONTE COMPENSAR 342,500.00
 PLANILLA 10106608
 fecha aplicación 20130301 pin112240
 Estimado cliente, verifique los datos de
 su pago. Después de retirarse de la
 oficina no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
 VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TIENE COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

ESPACIO PARA TIMBRE



INREGECO

DATOS DE CUENTA

contabilidad Castro Zapata <contabilidad@castrozapata.com>

7 de mayo de 2013 08:58

Para: jdgoomez@infipereira.gov.co

Buenos días,

Los datos para la consignación del pago de avalúo son:

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA Nro. 1260 0012 9620 a nombre de JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA con Cédula Nro 10.106.608.

Gracias

Johanna Salazar
Auxiliar Contable



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA FINAL		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	07/05/2013		
Hora del Pago	11:00		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10106608	Referencia	0000000000000000
Nombre	JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA		
Producto o Servicio Destino	126000129620	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.536.492,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 224

Fecha 07/05/2013

Señor(es) INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
Dirección CRA 10 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA

C.C o Nit 800182927
Teléfonos 3116544

Girado a : INTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA ABRIL 2013

Observaciones :

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

La suma de : 2.481.704,00

Son : Dos Millones Cuatrocientos Ochenta Y Un Mil Setecientos Cuatro Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.481.704,00	Egreso 944 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DI
290590002	2.481.704,00	0,00	Egreso 944 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DI
Sumas Iguales	2.481.704,00	2.481.704,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Página 1 de 2

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		772.490,00	772.490,00	2.481.704,00	2.481.704,00
02/04/2013	7	357	Acta de recibo PARCIAL 356 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	39.000,00	
05/04/2013	3	976	Egreso 874 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RELACION RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA MARZO 2013		772.490,00	0,00	
09/04/2013	1	28	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	7.429,00	
09/04/2013	7	358	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO Acta de Interventoria No. 3		0,00	36.000,00	
10/04/2013	7	359	Acta de recibo PARCIAL 358 CONTRATO DE PRESTACION PROF_55 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI Acta de Interventoria No. 3		0,00	51.724,00	
10/04/2013	7	360	Acta de recibo PARCIAL 359 CONTRATO DE PRESTACION PROF_56 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de Interventoria No. 3		0,00	34.000,00	
10/04/2013	7	361	Acta de recibo PARCIAL 360 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ Acta de Interventoria No. 3		0,00	68.103,00	
10/04/2013	7	362	Acta de recibo PARCIAL 361 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO Acta de Interventoria no. 2		0,00	25.000,00	
10/04/2013	7	363	Acta de recibo PARCIAL 362 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN Acta de Interventoria No. 2		0,00	35.000,00	
10/04/2013	7	364	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Interventoria No. 1		0,00	56.034,00	
10/04/2013	7	366	Acta de recibo PARCIAL 365 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERRO K LTDA Acta de Interventoria No. 2		0,00	20.115,00	
10/04/2013	7	367	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta de Interventoria No. 1		0,00	52.000,00	
11/04/2013	7	368	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Acta de Interventoria no. 1		0,00	875.000,00	
12/04/2013	7	369	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S Acta de Interventoria No. 3		0,00	16.000,00	
12/04/2013	7	370	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACION PROF_51 NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO Acta final y de liquidación		0,00	12.500,00	
19/04/2013	7	371	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	65.450,00	
19/04/2013	7	372	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	9.456,00	
19/04/2013	7	373	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PRESTACION PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	45.000,00	
19/04/2013	7	374	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	5.895,00	
19/04/2013	7	375	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE INTERVENTORIA nO. 2		0,00	5.895,00	
19/04/2013	7	376	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	68.103,00	
22/04/2013	7	377	Acta de recibo PARCIAL 376 CONTRATO DE PRESTACION PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	50.000,00	
22/04/2013	7	378	Acta de recibo PARCIAL 377 CONTRATO DE PRESTACION PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE INTERVENTORIA No.3		0,00	55.000,00	
22/04/2013	7	379	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	52.000,00	
23/04/2013	7	381	Acta de recibo PARCIAL 380 CONTRATO DE PRESTACION		0,00	45.000,00	



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Página 2 de 2

lunes Mayo 6 2013 6:4 PM

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002			ProCultura				
			PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE INTERVENTORIA No. 2				
23/04/2013	7	382	Acta de recibo PARCIAL 381 CONTRATO DE PRESTACION PROF_57 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	35.000,00	
25/04/2013	7	383	Acta de recibo PARCIAL 382 CONVENIO_8 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	700.000,00	
26/04/2013	7	384	Acta de recibo PARCIAL 383 CONTRATO DE PRESTACION PROF_56 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO Acta de Interventoria No. 4		0,00	17.000,00	
Totales :				772.490,00	772.490,00	2.481.704,00	2.481.704,00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 03:27 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	07/05/2013	8001829274	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE P	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	842092140	
Total Registros 1			Total \$2481704.00						

1-1 de 1
ir a

M



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 225

Fecha 07/05/2013

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

C.C o Nit 800231235
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE ABRIL 2013

Observaciones :

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

La suma de : 10.251.469,00

Son : Diez Millones Doscientos Cincuenta Y Un Mil Cuatrocientos Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	10.251.469,00	Egreso 945 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
290590001	10.251.469,00	0,00	Egreso 945 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Sumas Iguales	10.251.469,00	10.251.469,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Lunes Mayo 6 2013 6:3 PM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		4.726.877,00	4.926.877,00	12.260.552,00	12.060.552,00
08/04/2013	3	984	Egreso 882 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RELACION RECAUDO ESTAMPILLA MARZO 2013		4.187.845,00	0,00	
08/04/2013	3	985	Egreso 883 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MARZO 2013		739.032,00	0,00	
09/04/2013	1	28	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProHospital		0,00	320.000,00	
10/04/2013	7	364	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Interventoria No. 1		0,00	896.552,00	
10/04/2013	7	367	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta de Interventoria No. 1		0,00	1.144.000,00	
11/04/2013	7	368	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Acta de Interventoria no. 1		0,00	7.000.000,00	
19/04/2013	7	372	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	100.000,00	
25/04/2013	7	383	Acta de recibo PARCIAL 382 CONVENIO_8 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	2.800.000,00	
Totales :				4.726.877,00	4.926.877,00	12.260.552,00	12.060.552,00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 03:27 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	07/05/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	304115637

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$10251469.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

1831

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 226

Fecha 07/05/2013

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

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.809.469,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.809.469,00	Egreso 946 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RE
290590001	1.809.469,00	0,00	Egreso 946 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RE
Sumas Iguales	1.809.469,00	1.809.469,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Lunes Mayo 6 2013 6:3 PM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	4.726.877,00	4.926.877,00	12.260.552,00	12.060.552,00
08/04/2013	3	984	Egreso 882 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RELACION RECAUDO ESTAMPILLA MARZO 2013		4.187.845,00	0,00	
08/04/2013	3	985	Egreso 883 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MARZO 2013		739.032,00	0,00	
09/04/2013	1	28	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COIPIUBLIMPRESOS ProHospital		0,00	320.000,00	
10/04/2013	7	364	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Interventoría No. 1		0,00	896.552,00	
10/04/2013	7	367	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.144.000,00	
11/04/2013	7	368	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Acta de Interventoría no. 1		0,00	7.000.000,00	
19/04/2013	7	372	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	100.000,00	
25/04/2013	7	383	Acta de recibo PARCIAL 382 CONVENIO_8 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	2.800.000,00	
Totales :				4.726.877,00	4.926.877,00	12.260.552,00	12.060.552,00

05/11/13 : 10'23' 047

05/11/13 : 1200' 053



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 11:51 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	07/05/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	

Total Registros 1

Total \$1809083.00

1-1 de 1
ir a

M



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 227

Fecha 07/05/2013

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 ADULTO MAYOR ABRIL 2013

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 13.265.954,00

Son : Trece Millones Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Novecientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	13.265.954,00	Egreso 947 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ES
290590005	13.265.954,00	0,00	Egreso 947 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ES
Sumas Iguales	13.265.954,00	13.265.954,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Página 1 de 1

Lunes Mayo 6 2013 6:6 PM

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005			ProAdulto Mayor	4.919.676,00	5.119.676,00	13.465.954,00	13.265.954,00
08/04/2013	3	987	Egreso 885 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR MARZO 2013		5.119.676,00	0,00	
10/04/2013	7	364	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Interventoria No. 1		0,00	896.552,00	
10/04/2013	7	367	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta de Interventoria No. 1		0,00	1.144.000,00	
11/04/2013	7	368	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Acta de Interventoria no. 1		0,00	7.000.000,00	
19/04/2013	7	376	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	1.625.402,00	
25/04/2013	7	383	Acta de recibo PARCIAL 382 CONVENIO_8 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	2.800.000,00	
Totales :				4.919.676,00	5.119.676,00	13.465.954,00	13.265.954,00

13.265.954,00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 11:52 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	07/05/2013	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	AHO	803000108	
Total Registros 1			Total \$13265954.00						

1-1 de 1
ir a M



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 228

Fecha 07/05/2013

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 ABRIL 2013

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 8.940.552,00

Son : Ocho Millones Novecientos Cuarenta Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	8.940.552,00	Egreso 948 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REC
290590004	8.940.552,00	0,00	Egreso 948 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REC
Sumas Iguales	8.940.552,00	8.940.552,00	

Recibi : _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Página 1 de 1

Lunes Mayo 6 2013 6:5 PM

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		5.061.156,00	5.261.156,00	9.140.552,00	8.940.552,00
08/04/2013	3	986	Egreso 884 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO MARZO 2013		5.261.156,00	0,00	
10/04/2013	7	364	Acta de recibo PARCIAL 363 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de Interventoría No. 1		0,00	896.552,00	
10/04/2013	7	367	Acta de recibo PARCIAL 366 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta de Interventoría No. 1		0,00	1.144.000,00	
11/04/2013	7	368	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Acta de Interventoría no. 1		0,00	7.000.000,00	
19/04/2013	7	372	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	100.000,00	
Totales :				5.061.156,00	5.261.156,00	9.140.552,00	8.940.552,00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 11:52 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	07/05/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$8940552.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 229

Fecha 07/05/2013

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 ABRIL 2013

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 406.640,00

Son : Cuatrocientos Seis Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	406.640,00	Egreso 949 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
242535004	406.640,00	0,00	Egreso 949 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARA
Sumas Iguales	406.640,00	406.640,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/04/2013 HASTA 30/04/2013

Lunes Mayo 6 2013 11:8 AM

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	330.980,00	330.980,00	406.640,00	406.640,00
08/04/2013	3	988	Egreso 886 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE MARZO 2013		330.980,00	0,00	
15/04/2013	13	30	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130401		0,00	203.320,00	
30/04/2013	13	31	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130402		0,00	203.320,00	
Totales :				330.980,00	330.980,00	406.640,00	406.640,00

A. Rojas



(sin asunto)

Financiero Administrativo Diagnostico Centro Risaralda
<financiero@diagnostico-centro-risaralda.com>
Para: jdgomez@lapromotora.gov.co

2 de agosto de 2012
16:38

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

mil gracias

Juan Gonzalo Trujillo Morales

Jefe Financiero y Administrativo

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



Diagnostico Centro

www.diagnostico-centro-risaralda.com



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 07/05/2013 11:52 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	07/05/2013	8000152606	DIAGNOSTICENTRO SA	AHO	601016384	BANCO CAJA SOCIAL	AHO	26506901812

1-1 de 1

[ir a](#)

Total Registros 1

Total \$406640.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 230

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 150

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.192,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242519	4.949.192,00	0,00	Egreso 950 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
111006006001	0,00	4.949.192,00	Egreso 950 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	4.949.192,00	4.949.192,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 150

De 30/04/2013

Por 4.949.192,00

Recurso:

APORTES SALUD MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

4.949.192,00

NETO A GIRAR

4.949.192,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 109

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL

Fecha. 30/04/2013

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

Total obligación

4.949.192,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.160.872,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.160.630,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.127.202,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.075.912,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	212.288,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	212.288,00	0,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.192,00	Orden de pago 743 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales

4.949.192,00


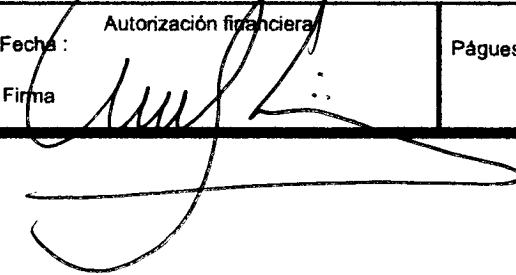
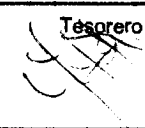
4.949.192,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 151 De 30/04/2013 Por 6.987.008,00

Recurso:

APORTES PENSION MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

VALOR A PAGAR Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte. **6.987.008,00**

NETO A GIRAR 6.987.008,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 109 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL **Fecha. 30/04/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01 --	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.008,00

Total obligación 6.987.008,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510307	2.839.656,00	0,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	2.124.555,00	0,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	875.869,00	0,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	847.118,00	0,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A
510307	299.810,00	0,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A
42518	0,00	6.987.008,00	Orden de pago 744 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales **6.987.008,00 6.987.008,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha :

Autorización financiera

Páguese :

Tesorero

Firma

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 152** **De 30/04/2013** **Por 288.400,00**

Recurso:
APORTES ARL MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA C.C o Nit 8914800001
VALOR A PAGAR Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte. **288.400,00**
NETO A GIRAR **288.400,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 109	APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL	Fecha. 30/04/2013		
C. Costo	Proyecto Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0 2 1 1 4 03 -	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	288.400,00
Total obligación				288.400,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

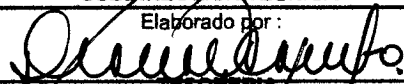
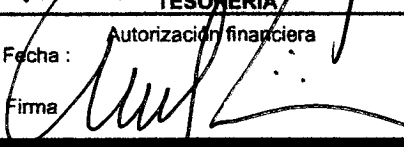
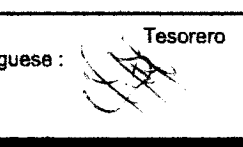
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	Cotizaciones a Riesgos Profesionales	288.400,00	0,00 Orden de pago 745 COMFAMILIAR RISARALDA A
2532	Aportes a Riesgos Profesionales	0,00	288.400,00 Orden de pago 745 COMFAMILIAR RISARALDA A
Sumas Iguales	288.400,00	288.400,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 153

De 30/04/2013

Por 5.241.190,00

Recurso:

APORTES PARAFISCALES MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

5.241.190,00

NETO A GIRAR

5.241.190,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 109

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL

Fecha. 30/04/2013

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

Total obligación

5.241.190,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510302 Aportes a Cajas de Compensacion F:	2.329.380,00	0,00	Orden de pago 746 COMFAMILIAR RISARALDA A
510401 Aportes al ICBF	1.747.010,00	0,00	Orden de pago 746 COMFAMILIAR RISARALDA A
510402 Aportes al SENA	1.164.800,00	0,00	Orden de pago 746 COMFAMILIAR RISARALDA A
242520 Aportes al ICBF, SENA y Cajas de Cr	0,00	5.241.190,00	Orden de pago 746 COMFAMILIAR RISARALDA A

Sumas Iguales

5.241.190,00

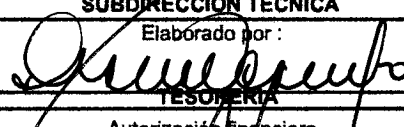


5.241.190,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 14931832
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2013-05-07

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 04	Año: 2013	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15

\$55,678,408

14931832

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO								NOVEDADES														Salario				
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo	Ext no	Colombiano	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres														Salario Básico				
								I	R	T	T	T	T	V	V	V	S	I	L	V	A	V	V	IRP		
								N	E	D	A	D	A	S	T	S	L	G	M	A	V	A	V	C		
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$2,497,784
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$731,288
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$3,689,909
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$2,497,784
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$6,328,568
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$9,164,490
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario														X				0	\$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$1,227,395
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$731,288
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$6,328,568
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario																		0	\$949,615
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario														X				0	\$6,328,568

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Identificación	EPS	Días Cot	SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
			IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,000	1	0.0052200	\$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$1,764,000	1	0.0052200	\$9,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,000	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,000	1	0.0052200	\$21,400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Ob1	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Ob1
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,000	0.1250000	\$153,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1,227,000	1	0.0052200	\$6,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$950,000	0.1250000	\$118,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$950,000	1	0.0052200	\$5,000
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	27	\$5,696,000	1	0.0052200	\$29,700

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

APORTES PARAFISCALES

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
PROTECCION	5	\$3,786,500	\$0	\$0	\$112,100	\$112,100	0	\$0	\$0	\$0	\$4,010,700
HORIZONTE	4	\$2,832,900	\$0	\$0	\$83,700	\$83,700	0	\$0	\$0	\$0	\$3,000,300
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PORVENIR	1	\$399,700	\$0	\$0	\$12,500	\$12,500	0	\$0	\$0	\$0	\$424,700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	\$1,657,700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,657,700	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	\$198,900	\$1,657,700
CAFESALUD	2	\$1,582,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,582,200	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	\$189,900	\$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200
SALUD TOTAL	3	\$1,706,800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,706,800	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	\$204,800	\$1,706,800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ ID INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	6	\$1,707,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707,200	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	\$204,900	\$1,707,200
COOMEVA EPS	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$37,500	\$312,200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ID INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$288,400	0	\$0	\$0	\$288,400	0	\$0	\$288,400	0	\$0	\$2,884	\$288,400

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	\$2,329,380	0	\$0	\$2,329,380
SENA	15	01	\$1,164,800	0	\$0	\$1,164,800
ICBF	15	01	\$1,747,010	0	\$0	\$1,747,010
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,278,300 - 4,947,192 = 2,331,108
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6,987,100 = 2,874,900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$288,400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,380
SENA	1	\$1,164,800
ICBF	1	\$1,747,010

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,669,890



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



Su número de autorización es:	929362220
Fecha y hora de la operación:	Tue May 07 15:03:42 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	14931832
Valor:	\$22,669,890.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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





República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 109Fecha expedición 30/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.465.790,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Setecientos Noventa Pesos M/Cte.
 Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL

Observaciones

Tercero	891480001	COMFAMILIAR RISARALDA -		0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.		
Duración				Fecha fin
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	100			

Rubro 211301-- Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor **2.329.380,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

Rubro 211401-- Fondos de Pensiones Valor **6.987.008,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

Rubro 211403-- Administradora de Riesgos Profesionales Valor **288.400,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

Rubro 211303-- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor **1.164.800,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

Rubro 211402-- Empresas Promotoras de Salud Valor **4.949.192,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

Rubro 211302-- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor **1.747.010,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 100

República de Colombia

Página 2 de 2

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 109

Fecha expedición 30/04/2013

Fecha vencimiento

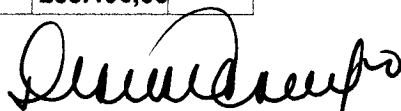
Valor Total **17.465.790,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Setecientos Noventa Pesos M/Cte.
 Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211301--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	2.329.380,00	
Rubro 211302--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	1.747.010,00	
Rubro 211303--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	1.164.800,00	
Rubro 211401--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	6.987.008,00	
Rubro 211402--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	4.949.192,00	
Rubro 211403--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	288.400,00	



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 30/04/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 100

Fecha expedición 30/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.465.790,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Setecientos Noventa Pesos M/Cte.
Objeto **SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 100

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

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

Rubro 211403— Administradora de Riesgos Profesionales Valor **288.400,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES

Rubro 211401— Fondos de Pensiones Valor **6.987.008,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES

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

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

República de Colombia

INFIPEREIRA


Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 100

Fecha expedición **30/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **17.465.790,00**

Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Setecientos Noventa Pesos M/Cte.**
Objeto **SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE ABRIL**

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 30/04/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 231

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 151

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.987.008,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.987.008,00	Egreso 951 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242518	6.987.008,00	0,00	Egreso 951 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	6.987.008,00	6.987.008,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

A large handwritten signature is present, along with a circular stamp containing illegible text.



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 232

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 152

Por concepto de : APORTES ARL MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 14 BANCO DE CREDITO

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 288.400,00

Son : Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	288.400,00	Egreso 952 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES .
242532	288.400,00	0,00	Egreso 952 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES .
Sumas Iguales	288.400,00	288.400,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

A large handwritten signature is present, along with a circular stamp that has been crossed out with a diagonal line.



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 233

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 153

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE ABRIL

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 953 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242520	5.241.190,00	0,00	Egreso 953 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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 234

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Por concepto de : COMFAMILIAR SALUD EMPLEADOS

Observaciones :

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

La suma de : 2.329.108,00

Son : Dos Millones Trescientos Veintinueve Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.329.108,00	Egreso 954 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
242519	2.329.108,00	0,00	Egreso 954 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
Sumas Iguales	2.329.108,00	2.329.108,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 235

Fecha 07/05/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección

C.C o Nit 8914800001
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Por concepto de : COMFAMILIAR RISARALDA PENSION EMPLEADOS

Observaciones :

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

La suma de : 2.874.992,00

Son : Dos Millones Ochocientos Setenta Y Cuatro Mil Novecientos Noventa Y Dos Pesos
M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.874.992,00	Egreso 955 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
242518	2.874.992,00	0,00	Egreso 955 COMFAMILIAR RISARALDA COMFAMIL
Sumas Iguales	2.874.992,00	2.874.992,00	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 236

Fecha 07/05/2013

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. : 159

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251067

Fecha cheque 07/05/13

La suma de : 1.048.693,00

Son : Un Millon Cuarenta Y Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.048.693,00	Egreso 956 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA S
242504	1.048.693,00	0,00	Egreso 956 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA S
Sumas Iguales	1.048.693,00	1.048.693,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 159 De 07/05/2013 Por 1.048.693,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

VALOR A PAGAR Un Millon Cuarenta Y Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

1.048.693,00

NETO A GIRAR 1.048.693,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 112

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE ABRIL

Fecha. 07/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	1.048.693,00
Total obligación					1.048.693,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1117 Servicios Publicos	1.048.693,00	0,00	Orden de pago 752 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
22504 Servicios Publicos	0,00	1.048.693,00	Orden de pago 752 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales	1.048.693,00	1.048.693,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha: Autorización financiera	Páguese:
	Firma:	

Handwritten note or signature at the bottom right.



Empresa Energía de Pereira S.A. E.S.P.
Nit. 816.002.019-9 www.eep.com.co

TOTAL A PAGAR \$1,048,693
FECHA VENCIMIENTO MAY/10/2013
FECHA SUSPENSIÓN MAY/11/2013

MATRÍCULA
1041144 - 0

Factura de venta No.: **31871365**

Fecha de emisión: **04/MAY/2013**

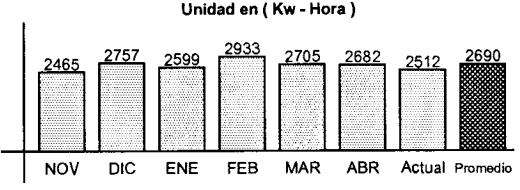
Facturas vencidas: **0**

CLIENTE

NST DE FOMENTO Y PROMOCIÓN Ciclo: 1 Ruta: **01-01-022-7260** Municipio: **1 PEREIRA** Carga contratada (KW) **2**
CLL 20 9 51 PIS 22 OFC 1 EDI DIARIO DEL OTUN Servicio: **Comercial** Estrato: **6** % Subsidio: % Contribución: **20.00**
 Postal: Transformador: **710** Nivel de tensión: **1** Circuito: **1CE** Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Periodo facturado: **04/ABR/2013 - 03/MAY/2013** Días facturados: **30**
 Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada** Observación:
 Tarifa a mes de: **ABR-2013** Valor kWh: **327.1783**



	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada
Activa	392862	NAN	18648	16136	2512	1	2512
Reactiva	392862	NAN	1899	1850	49	1	49

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	327.1783	42,533	0	42,533
>130	2382	327.1783	779,339		779,339

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmisión - (PR)Pérdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh

39.6343	21.7022	26.5661	9.4335	111.4139	18.4282	327.1783
Int. mora	Vr. reconexión	Int. financiación	Compensaciones STN			
0.11	44,213.00					

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

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira	1,076,909	P 34	Fecha 10/ABR/2013
Otros			
Valor en reclamación		Proceso	

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT	7.900	CRO1	672.16
CM	2,738.667	VC	

CRO: Costo de racionamiento CM: Consumo promedio mensual del usuario
 VC: Valor a compensar DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02 -
 Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	821,872	821,872
551 Contribucion	0	164,374	164,374

SubTotal EEP **986,246**

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

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

SubTotal Alumbrado Enelar **45,911**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

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

Firma Gerente ATESA	Uso Aseo	Frecuencia	TDI - M3
	COM-MULTIUSBar 2	Rec 2	0.0270

Historico Facturado

1	2	3	4	5	6
.027	.027	.027	.027	.027	.027
COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios	
831 Contribución Aseo	0	6,809	6,809	Cargo fijo	9213
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,213	9,213	Cargo variable	514
939 Cargo Variable Aseo	0	514	514	T. Plena	9727
				% Sub. % Cont.	70.00%
				Vr. Sub o Cont.	6809
				Tarifa a Cobrar	16536
TOTAL FACTURADO ASEO		16,536		Vr. Recl. Aseo	
Valor Financiado	Unidades Independientes		No Res-1 Cuotas Pendientes		
Periodo facturado	Ult. Pago y Fec				

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

Validada por la SSPD NUIR. 2. 73001000.11

7620787

Régimen Común

- CLIENTE -

www.eep.com.co



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 112Fecha expedición 07/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.048.693,00**

Son: Un Millon Cuarenta Y Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.
 Objeto: SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE ABRIL

Observaciones

Tercero 816002019 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -

Documento ORDEN PAGO

Nro.

Nro. fol. 0

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 103

Rubro 212204— Servicios Públicos
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 103

Valor **1.048.693,00****INTENCION DE PAGO**

Rubro 212204— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	1.048.693,00
-------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 07/05/2013

República de Colombia



INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 103

Fecha expedición 07/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.048.693,00**

Son: **Un Millon Cuarenta Y Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 103

Rubro	212204--	Servicios Públicos	Valor	1.048.693,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 07/05/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 237

Fecha 09/05/2013

Señor(es) SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Dirección Calle 19 No 5 - 73 Oficina 208 A

C.C o Nit 9002935120
Teléfonos 3253924

Girado a : SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

Orden pago No. : 161

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.003.150,00

Son : Siete Millones Tres Mil Ciento Cincuenta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
RETEIVA	1.047.200,00		15,00	157.080,00
RETEFUENTE	6.545.000,00		4,00	261.800,00
RETEN. FUENTE POR ICA	6.545.000,00		1,00	65.450,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.545.000,00		1,00	65.450,00
CREE 0.6%	6.545.000,00		0,60	39.270,00
				589.050,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	7.592.200,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
243702	0,00	39.270,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	157.080,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	261.800,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	7.003.150,00	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	7.592.200,00	7.592.200,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.003.150,00	Egreso 957 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
242507	7.003.150,00	0,00	Egreso 957 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Sumas Iguales	7.003.150,00	7.003.150,00	





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 237

Fecha 09/05/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
 NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 161 De 07/05/2013 Por 7.592.200,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 72 de 07/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

C.C o Nit 9002935120

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 15 de 23/01/2013 Por 83.514.200,00

contrato de arrendamiento de la PLATAFORMA DE GESTIÓN ESTATAL SIIFWEB con gestión tecnológica integral, para que por acceso via WEB, la entidad pueda manejar su información financiera y administrativa, incluyendo la disponibilidad de servidores, bases de datos, aplicativos, actualización y soporte de aplicativos.

VALOR A PAGAR Siete Millones Quinientos Noventa Y Dos Mil Doscientos Pesos **7.592.200,00**
 M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	13	1.047.200,00	15,00	157.080,00	589.050,00
CREE 0.6%		6.545.000,00	0,60	39.270,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	334	6.545.000,00	1,00	65.450,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.545.000,00	1,00	65.450,00	
RETEFUENTE	13	6.545.000,00	4,00	261.800,00	

NETO A GIRAR 7.003.150,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 27 Fecha. 25/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	7.592.200,00
Total obligación					7.592.200,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001 Alquileres	7.592.200,	0,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	39.270,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
243627 Retencion de Industria y Comercio p	0,	65.450,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
290590002 ProCultura	0,	65.450,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
243625 Iva retenido por consignar	0,	157.080,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
243606 Arrendamientos	0,	261.800,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
2507 Arrendamientos	0,	7.003.150,	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAI
Sumas Iguales	7.592.200	7.592.200	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

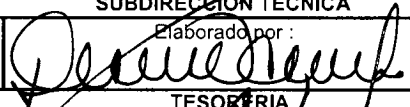

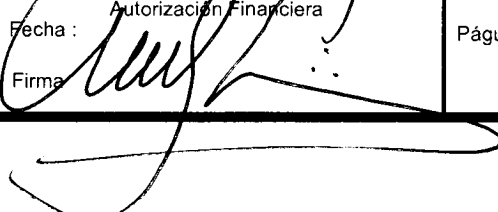


INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL	No. 161	De 07/05/2013	Por 7.592.200,00
ACTA DE INTERVENTORIA No. 3			
ACTA No.: 72 de 07/05/2013			

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



INFIPEREIRA
Retencion CREE

Contratista	SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S
-------------	---------------------------------

Valor factura	\$ 6,545,000
---------------	--------------

IVA	\$ 1,047,200
-----	--------------

ACTIVIDAD PRINCIPAL	6201
---------------------	-------------

Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.60%
-----------------------	-------

RETENCION CREE \$ 39,270



Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14225168501



(415)7707212489984(8020) 000001422516850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 9 3 5 1 2 - 0
6. DV 0
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira
14. Buzón electrónico 1 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica
25. Tipo de documento: 1
26. Número de identificación:
27. Fecha expedición:
Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres
35. Razón social: SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S.
36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Risaralda 40. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1

41. Dirección: CR 18 12 75 TO 2 CS 304 PINARES DE SAN MARTIN MEGACENTRO PINARES

42. Correo electrónico: cvsolinfo@gmail.com 43. Apartado aéreo 44. Teléfono 1: 3 2 1 3 6 1 6 45. Teléfono 2: 3 1 3 7 1 9 4 1 3 0

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 6 2 0 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 0 6 0 5	48. Código: 6 2 0 2	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 1 0 1	50. Código: 1 2	51. Código:	

Responsabilidades

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
5 7 9 1 1 1 4

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
- 07- Retención en la fuente a título de renta
- 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
- 1- Ventas régimen común
- 14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo
57. Modo 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 0 1 2 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA CHALARCA YANETH
985. Cargo: Gestor II

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14225168501



(415)7707212489984(8020) 000001422516850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 3 5 1 2 - 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase:	0 4		82. Nacional:	0 %
72. Número:			83. Nacional público:	0 %
73. Fecha:	2 0 0 9 0 6 0 5		84. Nacional privado:	0 %
74. Número de Notaría:			85. Extranjero:	0 %
75. Entidad de registro:	0 3		86. Extranjero público:	0 %
76. Fecha de registro:	2 0 0 9 0 6 0 5		87. Extranjero privado:	0 %
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 1 6 6 3 1 5 1 2			
78. Departamento:	6 6			
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1			
Vigencia:				
80. Desde:	2 0 0 9 0 6 0 5			
81. Hasta:	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado de la empresa o persona

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):	92. DV
1				-
				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica:

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial: _____

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: _____

96. DV: -

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: _____



Formulario del Registro Único Tributario Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14225168501



(415)7707212489984(8020) 000001422516850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 3 5 1 2

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Representación

98. Representación:

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación:

2 0 0 9 0 6 0 5

100. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

101. Número de identificación:

4 0 7 7 5 3 7 0

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

ENCINALES

105. Segundo apellido

ROMERO

106. Primer nombre

MARIA

107. Otros nombres

VICTORIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

Le informamos que el presente formulario no tiene validez si no es emitido por el sistema.

1279

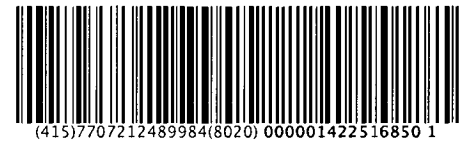


Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14225168501



(415)7707212489984(8020) 000001422516850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 9 3 5 1 2	6. DV 0	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	14. Buzón electrónico 1 6
--	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal	124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126. DV	127. Número de tarjeta profesional:
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:	
Revisor Fiscal Asistente	135. Fecha de inscripción:			
	136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:	
	147. Fecha de inscripción:			
	148. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	149. Número de identificación: 1 3 4 2 1 3 5 2 4 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional: 1 0 7 1 7 7 T
	152. Primer apellido ARBOLEDA	153. Segundo apellido HENAO	154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres PATRICIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:	
	159. Fecha de inscripción: 2 0 0 9 0 7 0 1			



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACM # 172

1880

ACTA DE INTERVENTORIA No.	3
FECHA: Mayo 3 de 2013	
CONTRATO No. 15 del 23 de enero de 2013	
CONTRATISTA: SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S.	
OBJETO: Contrato de arrendamiento del Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF, mediante la disposición de la totalidad de los recursos tecnológicos y la prestación de la totalidad de servicios requeridos para la implementación, administración, soporte y mantenimiento operativo de los mismos.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 1 al 30 de abril 2013 (cuota mensual)	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$83'514.200 (Ochenta y tres millones quinientos catorce mil doscientos pesos mcte.)	
FORMA DE PAGO: Mediante 11 actas de recibo mensuales por valor de (\$7.592.200) Siete millones quinientos noventa y dos mil doscientos pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de la promotora certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$7.592.200.00 (Siete millones quinientos noventa y dos mil doscientos pesos mcte)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S. presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <ol style="list-style-type: none">1. Se ha tenido en funcionamiento durante el periodo especificado, en los servidores de la empresa el acceso vía Web al aplicativo SIIFX1 mediante el link: http://saas01.siifx1.com:9001/siifweb/index.jsp?nc=9001200450 o mediante la pagina www.colombiagestion.com2. Se ha tenido a disposición de los funcionarios de la promotora los siguientes módulos del SIIF WEB:<ul style="list-style-type: none">➤ Subsistema de presupuesto.➤ Subsistema contable➤ Subsistema de tesorería➤ Subsistema de gestión de gasto➤ Subsistema de recurso físicos➤ Subsistema de recursos humanos➤ Subsistema de seguridad y auditoria3. Se ha prestado la asesoría y soporte de los aplicativos, ya sea de forma presencial o via web a los usuarios que lo han requerido.	



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 a lo estipulado en la forma de pago del contrato. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó la certificación que acredita que esta al día en los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$	83'514.200.00	
VALOR PAGADO			\$ 15'184.400.00
VALOR A PAGAR			\$ 7'592.200.00
VALOR POR EJECUTAR			\$ 60'737.600.00
SUMAS IGUALES	\$	83'514.200.00	\$ 83'514.200.00

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES			\$	0.00
VALOR PAGADO	\$	0.00		
VALOR POR EJECUTAR	\$	0.00		
SUMAS IGUALES	\$	0.00	\$	0.00

CALIFICACIÓN

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

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

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

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



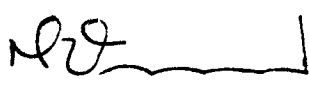
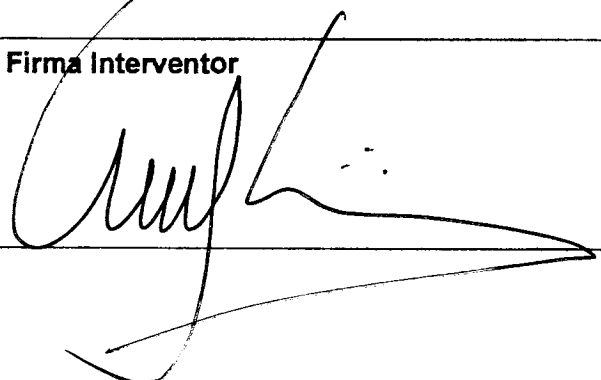
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Interventor 
---	--

Soluciones

de información SAS

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA Nº 0094
DE COMPRA VENTA

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
03	05	13			

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA
Nit. 900.120.045-0

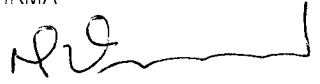
PEDIDO No. de fecha
Remisión No.

LINEAS FORMAS - LITOGRAFÍA Y PUBLICIDAD GUILLERMO GU. NIT: 335... TEL: 335 5497 - CEL 314 820 7704 - PEREIRA

DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Arrendamiento de la Plataforma de Gestión Estatal SIIFWEB con gestión tecnológica integral, para que por acceso vía WEB, la Entidad pueda manejar su información Financiera y Administrativa, incluyendo la disponibilidad de servidores, bases de datos, aplicativos, actualización y soporte de aplicativos.	6'545.000	6'545.000
	SUBTOTAL	6'545.000
SON: Siete millones quinientos noventa y dos mil doscientos pesos m/cte.	I.V.A.	1.047.200
	TOTAL \$	7'592.200

DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN LO DELTADO EN LA PRESENTE FACTURA.
C.C. Ó NIT.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR, CONFORME AL ARTICULO 772, MODIFICADO EN LA LEY 1231 DE 2008.
RESOLUCIÓN DIAN No. 160000089317
FECHA 2012/03/01
NUMERACIÓN HABILITADA DEL 50 AL 1000

FIRMA

C.C. Ó NIT. 40'775370 FL



CERTIFICACIÓN

La Representante Legal de **SOLUCIONES DE INFORMACIÓN S.A.S.** certifica que dicha empresa identificada con NIT. 900.293.512-0 ha realizado el pago de los aportes de los últimos seis (6) a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, a que está obligado. Art. 50 ley 789 de 2002.

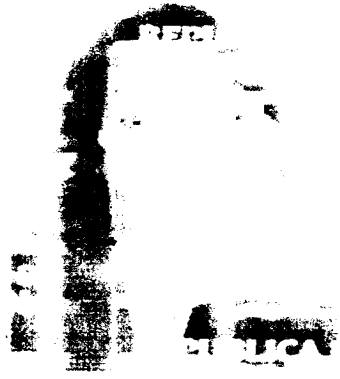
Dada en Pereira el día 30 del mes de abril de 2013.

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO
Representante Legal

DE COM...
IDEN... EN...

1970

EN... MEEC

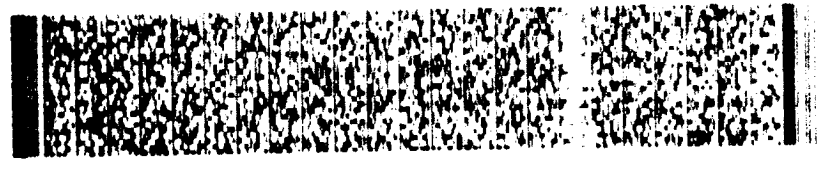


INDEX DE...

FECHA DE NACIMIENTO 1-ENE-1971
FLORENCIA
(CAQUETA)

1.55 O+ F

06-SEP-1990 FLORENC



A-4400100-87123571-F-0040775370-20059124 002: 1444 1064



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	SOLUCIONES DE INFORMACION ACTA 03		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	09/05/2013		
Hora del Pago	14:27		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9002935120	Referencia	0000000000000000
Nombre	SOLUCIONES DE INFORMACION SAS		
Producto o Servicio Destino	65006157	Entidad destino	OCCIDENTE
Valor	\$ 7.003.150,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 238

Fecha 07/05/2013

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. : 160

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.360.000,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.500.000,00	1,00	35.000,00
RETEFUENTE	3.101.000,00	3,91	105.000,00
			140.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	105.000,00	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.360.000,00	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.360.000,00	Egreso 958 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN /
242552	3.360.000,00	0,00	Egreso 958 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. 238

Fecha 07/05/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 160 De 07/05/2013 Por 3.500.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3

ACTA No.: 71 de 07/05/2013

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**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	3.101.000,00	3,91	105.000,00	140.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1,00	35.000,00	

NETO A GIRAR 3.360.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 50

Fecha. 07/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 --	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.500.000,00

Total obligación **3.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION
290590002 ProCultura	0,	35.000,	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION
243603 Honorarios	0,	105.000,	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	3.360.000,	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales	3.500.000	3.500.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha : Autorización Financiera	Páguese :
	Finna	

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

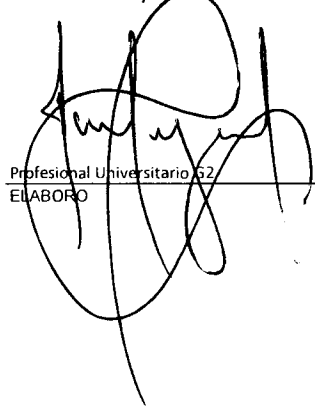
ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA 18,599,443	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) Ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A 3.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B 3.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
224.000	C 224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
224.000	F 224.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.050.000
175.000	G 175.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
175.000	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
175.000	I 175.000	Total deducciones (G+H)
3.101.000	J 3.101.000	Subtotal (B-F-I)
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)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-	* 105.000	Retencion en pesos
	105.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 mayo de 2013



Profesional Universitario 62
ELABORO

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

ACTA 71/2013

Peréira, 02 de mayo 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 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
- 2- Identificación 18.599.443
- 3- Mes al que pertenece la certificación MAYO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>763269558</u>	Aporte salud	\$	<u>178.556</u>	Aporte pensión	\$	<u>228.552</u>
------------------	------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC 18599443

Mayo 7 de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

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

POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013, cuyo objeto es "Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -durante el periodo Abril 7 a Mayo 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.	3
FECHA: Mayo 7 del 2013	
CONTRATO No.26 del 7 de febrero de 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 ABRIL A 6 DE MAYO 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 de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.500.000)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Informe de actividades N° 3, de abril 07 a 06 de Mayo de 2013. 2. Actualizaciones al modelo financiero 3. Formatos de asistencia a reuniones 4. Pago de aportes al sistema de Seguridad Social 5. Propuestas posible alianza estratégicas para la operación del PTFF 6. CD en donde se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita. 	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Benjamín Darío Fernández Marín presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 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 alternativas 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. 	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 07 de abril y el 06 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 y al ARP.</p>	



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 17.500.000
VALOR PAGADO	\$7.000.000	
VALOR A PAGAR	\$3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$7.000.000	
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	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por INFIPEREIRA.		

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?			
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?			
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?			
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?			
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 1	
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?			



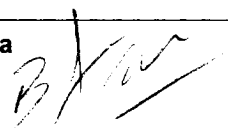
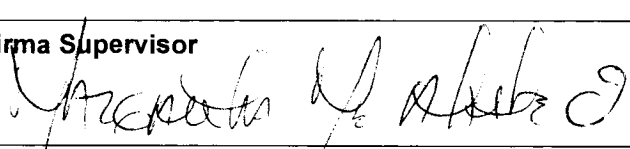
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?			
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?			
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?			
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			
TOTAL POR CALIFICACIÓN			

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Supervisor 
---	---

10/06/12

Detalle autoliquidación

Fecha liquidación 2013-05-06
 Período cotización 2013-04 Período cotización salud 2013-04
 Empresa BENJAMIN DARIO CC 18599443
 FERNANDEZ MARIN
 Tipo planilla I Número planilla 0763269558
 Aportantes 1 Estado Pagada
 Fecha de pago Banco BANCOLOMBIA

Lista de aportes

DNI	Código	Empresa	Nºmero afiliados	Valor
800256161	14-28	ARP SURA	1	7,448
800229739	230201	PROTECCIÓN	1	228,552
800250119	EPS013	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	178,556
			Total liquidación	414,556
			Total pagado	414,556
			Total administradoras	3

Regresar



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 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
CC 18599443
Fecha Liquidación 2013-05-06 08:45 AM

Número planilla 0763269558
Período cotización 2013-04
Período cotización salud 2013-04

Fecha de pago	Días de mora	Valor
2013-05-06	27	414,556
2013-05-07	28	414,865
2013-05-08	29	415,173
2013-05-09	30	415,483
2013-05-10	31	415,794
2013-05-14	35	417,034

Lista de administradoras

Administradora	# Afiliados	Valor
BURA PROTECCIÓN	1	7,448
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	228,552
	1	178,556
Total liquidación		414,556
Total a pagar		414,556
Total administradoras		3

[Regresar Inicio](#)

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

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	BENJAMIN ACTA 03		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	09/05/2013		
Hora del Pago	13:53		

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

Comprobante egreso No. 239

Fecha 09/05/2013

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. : 164

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 959 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE I
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 959 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE I
Sumas Iguales	7.069.206,00	7.069.206,00	





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 239

Fecha 09/05/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 164 De 09/05/2013 Por 7.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

ACTA No.: 74 de 09/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ C.C o Nit 10241007

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

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

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

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

NETO A GIRAR 7.069.206,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5 Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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



INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE

NOMBRE T.I. : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C. / RUT: 10.241.007

SMLV 2013 589.500

Vr UVTs 2013 26.841

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 254 6.810.345

Vr IVA 1.089.655

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 2.724.138

DEDUCCIONES

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

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

ARL 0 14.200

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC 0 0

TOTAL DEDUCCIONES 817.917

BASE GRAVABLE 5.992.428

UVTs GRAVABLES 223

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

08 de Mayo 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: MAYO 8 DE 2013	FACTURA DE VENTA No. 0123	
SEÑORES: INFIPEREIRA	NIT/C.C	
DIRECCIÓN: EDIF. DIARÚ DE LUTUM P.22	CIUDAD: PEREIRA	TELEFONO

DESCRIPCIÓN	VALOR
PAGO DEL ACTO N.º 4 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 5-2013. DECLARO BASTO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANILLA N.º 1202765048 DE ABRIL 24 DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS DE SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES DEL CONTRATO	6'810.345

Numeración Autorizada del No. 101 al No. 200 según Resolución No. 16000085570 de 2011/08/28 DIAN Esta Factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 774 del C.Ccio.).	ACEPTADA	SUBTOTAL	6'810.345
	C.C. ó NIT.	IVA	1'089.655
		TOTAL	7'900.000



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

1704

ACTA DE INTERVENTORIA No.	04
FECHA: Pereira mayo 06 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 abril al 03 de mayo 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: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.3. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 20124. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta N° 4, correspondiente al período 04 abril hasta 03 de mayo de 2013. <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Arturo José Díaz Gómez presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">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.2. 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.5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	



- 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 abril y 03 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 y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO	\$ 23.700.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 62.673.333	
SUMAS IGUALES	\$ 94.273.333	\$ 94.273.333

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

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

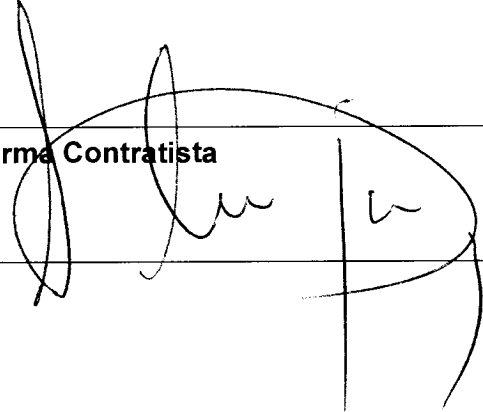
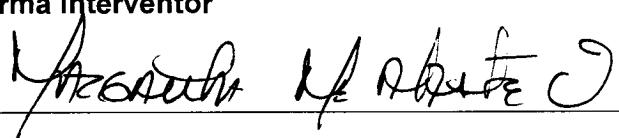


CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

<p>Firma Contratista</p> 	<p>Firma Interventor</p> 
--	--



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

IMPORTE DE APORTES
CÓDIGO DE APORTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10241007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 950 TELÉFONO:	3151837
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPLEO:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	ADT ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1702785049	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS	MES AÑO	PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALVO	MES AÑO

INFORMACION FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/04/24	23	\$ 14.137	\$ 832.137
2013/04/28	24	\$ 14.787	\$ 832.787
2013/04/28	25	\$ 15.379	\$ 833.379
2013/04/28	26	\$ 17.244	\$ 835.244
2013/04/30	29	\$ 17.888	\$ 835.888
2013/06/09	31	\$ 19.113	\$ 837.113

LIQUIDACION GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800338004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		1	\$ 483.308
SUBTOTAL:				1	\$ 483.308

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
806001187	EP8018	B.O.S. EPS		1	\$ 340.600
SUBTOTAL:				1	\$ 340.600

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 14.200
SUBTOTAL:				1	\$ 14.200

TOTAL POR PAGAR: \$ 832.137

BLANQUEO

COMERCIAL

CONSIGNACION RECAUDO EMPRESARIAL

3090608

DEL DEBITO EN CREDITO

NOMBRE DEL CLIENTE: _____ RPPRENDA: _____ RPPRENDA 2: _____ RPPRENDA 3: _____ FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> DEBITO C/C <input type="checkbox"/> DEBITO AHORROS <input type="checkbox"/> CUENTA NO. _____ AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS		CREDITO: _____ DEBITO: _____ PAGAR: _____ DEBITO C/C: _____ DEBITO AHORROS: _____									
FIRMA Y C.C. _____ FIRMA Y C.C. _____		DETALLE DE LOS CLIENTES <table border="1"> <tr> <th>FORMA BANCO</th> <th>N. CUENTA</th> <th>DEBITO C/C</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$</td> </tr> </table> RESPONSABLE DEL PAGO: _____ TELEFONO: _____	FORMA BANCO	N. CUENTA	DEBITO C/C			\$			\$
FORMA BANCO	N. CUENTA	DEBITO C/C									
		\$									
		\$									

Este documento es un recibo de consignación de pago. El cliente autoriza al banco a debitar de su cuenta los valores estipulados en el presente documento. El banco se reserva el derecho de no aceptar este documento si el cliente no tiene suficiente saldo en su cuenta para cubrir el monto de la consignación.

El presente documento es válido por un periodo de 30 días desde la fecha de emisión. Pasado este periodo, el cliente deberá emitir un nuevo documento para continuar con el pago.

El banco no se responsabiliza por el uso indebido de este documento. El cliente debe conservar este documento como comprobante de pago.

Fecha de emisión: _____
 Lugar de emisión: _____

19/61

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
 NIT: 805001157
 Planilla Nro: 1202765048
 Tipo Planilla: |
 Transacción Nro: 000083989

Periodo de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130424



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado										Sistema General de Salud																							
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad					
										INC	RET	TDA	TAA	TRP	UST	BLN	QLE	LMA	UAC	AVP	UCT	RPB						Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor		
1	CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00				66	001															30	2,725,000	2,725,000	0.1250	0	340.600		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES		
(1) Sumatoria de IBC		2,725,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado		340,600
(3) Menos Incapacidades Pagadas		0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas		0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)		340,600
(6) Dias Mora		23
(7) Más Intereses Mora		5,887
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)		346,487
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)		346,487
(11) Sumatoria de UPC Adicional		0
(12) Total a Pagar (10 +11)		346,487

Valor Total Nómina
\$ 2,725,000

1917
Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora: **25-14 COLPENSIONES**
 NIT: 900336004
 Planilla Nro: 1202765048
 Tipo Planilla: I
 Transacción Nro: 000083989
 Período de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130424



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mplo. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V				
										RSG	RET	TEA	TAA	VSP	VST	SEN	IGE	LMA	VAC	ANP	VCT						RP	Afiliado		Empleador	Solidarida		Subsistenci			
	1	CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00			B6	001																	30	2,725,000	2,725,000	0.16	436,000	0	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	23	23	23
5) Más Intereses Mora	7,535	235	235
6) Total a Pagar (3) + (5)	443,535	13,835	13,835

Valor Total Nómina
\$ 2,725,000

171
Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora: **ARP Sura**
 NIT: 800256161
 Planilla Nro: 1202765048
 Tipo Planilla: |
 Transacción Nro: 1202765048

Periodo de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130424



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Riesgos Profesionales

Identificación del Afiliado																													
Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cel. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										IN	RE	PA	NA	OP	SI	SN	DE	VA	VA	AP	UC				BR	Tarifa		Código	EPS
1	CC 10241007		DIAZGOMEZARTUROJOSE	03	00			66	001	0								30	2.725.000	2.725.000	0.00522	010241007	14.200	EPS018	25-14				

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		23
(6) Más Intereses Mora		245
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		14,445
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		14,445

Valor Total Nómina
\$ 2,725,000

Pereira, 02 de máyo 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 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

2- Identificación 10241007

3- Mes al que pertenece la certificación MAYO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>1202765048</u>	Aporte salud	\$	<u>340.600</u>	Aporte pensión	\$	<u>463.200</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC



DAVIVIENDA

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

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	ARTURO JOSE ACTA INT 04
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	10/05/2013
Hora del Pago	11:39

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 240

Fecha 10/05/2013

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

C.C o Nit 42073244
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO

Orden pago No. : 162

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.442.000,00

Son : Tres Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Dos Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.600.000,00		1,00	36.000,00
RETEFUENTE	3.189.600,00		4,55	122.000,00
				158.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	122.000,00	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.442.000,00	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	3.600.000,00	3.600.000,00	

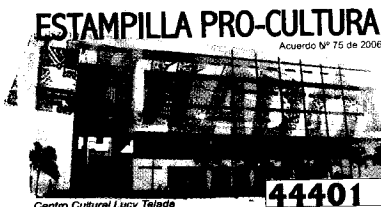
IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.442.000,00	Egreso 960 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE IN
242552	3.442.000,00	0,00	Egreso 960 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE IN
Sumas Iguales	3.442.000,00	3.442.000,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 240

Fecha 10/05/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 162 De 09/05/2013 Por 3.600.000,00
 ACTA DE INTERVENTORIA No. 4
 ACTA No.: 73 de 09/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL
 PROYECTO : NADA
 A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO C.C o Nit 42073244
 CONTRATO DE PRESTACION PROF No 7 de 04/01/2013 Por 42.960.000,00
 Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas realizando las diferentes labores administrativas del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	3.189.600,00	4,55	122.000,00	158.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00	1,00	36.000,00	

NETO A GIRAR 3.442.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7 Fecha. 04/01/2013

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	122.000,	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.442.000,	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	3.600.000	3.600.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
3.600.000
3.600.000

A
B

3.600.000
3.600.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

230.400
-
-
230.400

C
D
E
F

230.400
-
-
230.400

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <=

1.080.000

FALTARIA

849.600

180.000
180.000

G
H
I

180.000
-
180.000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARI

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

Total deducciones (G+H)

3.189.600
3.189.600
119

J
K
L

3.189.600
3.189.600
119
4,55

Subtotal (B-F-I)

Base gravable de retención en pesos

Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla articulo 383 ET) ó 384

Valor retencion uvts (Art. 383)

Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA

-

*

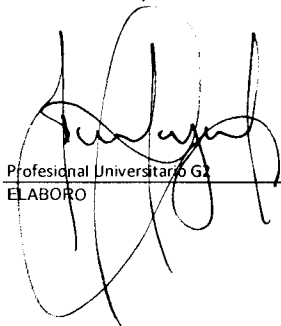
122.000

Retencion en pesos

122.000

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 08 Mayo de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

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

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C. 42.073.244 PEREIRA

LA SUMA DE

\$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°4 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202772915 de mayo 03 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C 42.073.244 Pereira



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	04
FECHA: PEREIRA MAYO 08 DE 2013	
CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013	
CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$ 42.960.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de \$ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 3.600.000 Régimen Simplificado	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades de 04 de abril al 03 de mayo de 2013.2. Registro de asistencia a los comités semanales del Parque Temático de Flora y Fauna, realizados durante el periodo.3. Actas de Comités Técnicos.4. Actas de obra enviadas a la Alcaldía para tramites de pago.5. Archivo en PDF de los contratos relacionados con los convenios interadministrativos N°077 – 2008 y N°028 - 20096. Correos electrónicos de solicitudes y envío de información del proyecto Parque temático de Flora y Fauna de Pereira.7. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de mayo de 2013, documentos correspondientes al período abril 04 – mayo 03 de 2013.	
En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista	



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

- 1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.
- 2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.
- 3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.
- 4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
- 5). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución N° 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- 6). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos que soportan la etapa precontractual y contractual de los procesos que se deben adelantar para la contratación que se requiera en la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
- 7). Apoyar la preparación de la información y la elaboración de informes requeridos por parte de INFIPEREIRA y las diferentes personas entidades vinculadas al desarrollo del Proyecto.
- 8). Efectuar el archivo, custodia y control de la información y documentos del Proyecto, de acuerdo al sistema de archivo implementado en INFIPEREIRA.
- 9). Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 10). Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 abril y 03 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 y al ARP.



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 42.960.000
VALOR PAGADO	\$ 10.800.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 28.560.000	
SUMAS IGUALES	\$ 42.960.000	\$ 42.960.000

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

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

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

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

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



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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Empty box for commitments.

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

NIT. 860.050.750-1

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

REFERENCIA 1: _____

REFERENCIA 2: _____

REFERENCIA 3: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE

DEBITO CTA. CTE. DEBITO AHORROS

CUENTA No. _____

AUTORIZO EL USAR DE LA CUENTA RELACIONADA CON VALORES ESTIPULADOS

FIRMA Y C.C.

FIRMA Y C.C.

CIUDAD: _____

ANO: _____ MES: _____ DIA: _____

EFECTIVO \$ _____

CHEQUE \$ _____

DEBITO A CUENTA \$ _____

TOTAL A PAGAR \$ _____

DETALLE DE LOS CLIENTES

CODIGO BANCO	NO. CUENTA	VALOR CHEQUE
		\$ _____
		\$ _____

RESPONSABLE DEL PAGO: _____ TEL. FONO: _____

CAI-16 (ABRIL 2008)

DEPOSITANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1202772915	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/03	24	\$ 7.539	\$ 425.439
2013/05/06	27	\$ 8.491	\$ 426.391
2013/05/07	28	\$ 8.809	\$ 426.709
2013/05/08	29	\$ 9.127	\$ 427.027
2013/05/09	30	\$ 9.445	\$ 427.345
2013/05/10	31	\$ 9.763	\$ 427.663

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	
SUBTOTAL:		1	\$ 230.400

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

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

TOTAL POR PAGAR: \$ 425.439

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: **EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.**
 NIT: 805001157
 Planilla Nro: 1202772915
 Tipo Planilla: I
 Transacción Nro: 000084267

Período de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130506



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad						
										ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor					
1		CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001																		30	1,440,000	1,440,000	0.1250	0	180,000		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	1,440,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	180,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	180,000
(6) Días Mora	27
(7) Más Intereses Mora	3,657
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	183,657
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	183,657
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 +11)	183,657

Valor Total Nómina
\$ 1,440,000



Administradora: **25-14 COLPENSIONES**
 NIT: 900336004
 Planilla Nro: 1202772915
 Tipo Planilla: |
 Transacción Nro: 000084267
 Período de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130506



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones																																			
Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret. A.V					
										ING	RET	TOA	TAA	TAA	USP	JUST	RE	ICE	SAR	DAE	ACT	RE	Afiliado	Empleador		Solidarida	Subsistenci								
1		CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001																30	1,440,000	1,440,000	0.16	230,400	0	0	230,400	0	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES			
	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	230,400	0	0
4) Días Mora	27	27	27
5) Más Intereses Mora	4,682	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	235,082	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,440,000

197



Administradora: **ARP Sura**
 NIT: 800256161
 Planilla Nro: 1202772915
 Tipo Planilla: I
 Transacción Nro: 1202772915

Período de pago: 201304
 Fecha de pago: 20130506



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. Na Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades													Días Cotizadas	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora				
										INC	RET	PA	TA	OS	S.J	DE	JVA	VAC	AMP	UCI	OP	Tarifa				Código	EPS		AFP				
1	CC 42073244	FRANCOBARCOLUZMERY		03	00			66	001																	30	1,440,000	1,440,000	0.00522	900120045	7,500	EPS EPS018	AFP 25-14

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES		
	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		7,500
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		7,500
(5) Días Mora		27
(6) Más Intereses Mora		152
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		7,652
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		7,652

Valor Total Nómina
\$ 1,440,000

197

Pereira, 04 de mayo de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

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

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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


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

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

No Planilla PILA	<u>1202772915</u>	Aporte salud	\$	<u>180.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>230.400</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC 



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	LUZ MERY ACTA INT 04		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	10/05/2013		
Hora del Pago	11:37		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42073244	Referencia	0000000000000000
Nombre	LUZ MERY FRANCO BARCO		
Producto o Servicio Destino	127270064927	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.442.000,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 241

Fecha 10/05/2013

Señor(es) MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Dirección RINCON DE LOS ROBLES

C.C o Nit 66817771
Teléfonos 3204203

Girado a : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA

Orden pago No. : 166

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 961 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA AC
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 961 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA AC
Sumas Iguales	7.069.206,00	7.069.206,00	



[Handwritten signature]



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 241

Fecha 10/05/2013

Recibi:

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 166 De 10/05/2013 Por 7.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3

ACTA No.: 76 de 10/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA C.C o Nit 66817771

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 6 de 04/01/2013 Por 94.273.333,00

Prestación de servicios profesionales especializados de apoyo a INFIPEREIRA en las actividades de articulación general del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo en el Municipio de Pereira.

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

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

NETO A GIRAR 7.069.206,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6 Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese :
Fecha :	Firma	

10 Mayo 2013



INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
C.C. / RUT: 66.817.771

SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	254	6.810.345
Vr IVA		1.089.655
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		2.724.138

DEDUCCIONES


APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	340.517
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01	17,0%	463.200
ARL	0	14.200
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0

TOTAL DEDUCCIONES **817.917**

BASE GRAVABLE **5.992.428**

UVTs GRAVABLES		223
% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.)	10%	599.243

10 de Mayol de 2013


Elaboro
 Profesional Universitario Grado II



Margarita María Abzato Ospina
NIT. 66817771-8

FACTURA DE VENTA
No. 087

Conjunto Alta Pradera Uno Casa 2 - Tel.: 315 288 9318 Pereira - Risaralda

RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876
RES. DIAN No. 160000072779
Fecha 2011 12 30
Fecha 2009 12 30
Numeracion Habilitada del 056 al 100
RANGO al 100 en TORZA
IVA - RÉGIMEN COMÚN

Fecha: MAYO 10 de 2013
Señores: INDEPENDENCIA
Dirección: C.C./NIT 900-120045-0

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876 Fecha 2011 12 30 Numeracion Habilitada del 056 al 100		
SON: SETE MILLORES NOVECIENTOS MIL PESOS MILTE.		Sub-total	6'810.345
		I.V.A.	1'089.655
		TOTAL	7'900.000

© BENTAUIRO Carlos A. Botero NIT. 10.118.560-5 Tel: 3360570



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	03
FECHA: Pereira mayo 10 de 2013	
CONTRATO No. 06 del 04 de enero de 2013	
CONTRATISTA: Margarita María Alzate Ospina	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales especializados de apoyo a INFIPEREIRA en las actividades de articulación general del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en 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 acompañado del informe.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 04 de marzo al 03 de abril de 2013.2. Acta de asistencia reuniones equipo Técnico y del equipo de componente de Paisajismo3. Correo electrónico de Supervisora del Ministerio4. Ajuste Licencia Clínica Veterinaria5. Seguimiento al Flujo de Caja Convenio N°052 INFIPEREIRA – MUNICIPIO DE PEREIRA.6. Informe Convenio Ministerio N° 138 de 2012 <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Margarita María Alzate presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>Articular la planificación, la presupuestación, la ejecución y el seguimiento del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.</p> <p>2).Articular la gestión administrativa ante las diferentes instancias públicas y/o privadas, que permitan la ejecución y operación del proyecto.</p> <p>3).Ejercer la supervisión ó interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.</p> <p>4).Apoyar en la coordinación para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato 052 de 2012, celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.</p>	



5).Apoyar la coordinación para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y turismo y el Municipio de Pereira.

6). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del macroproyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.

7).Realizar la supervisión de los contratos que le sean asignados en desarrollo del proyecto realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos.

8).Apoyar a la Gerencia de INFIPEREIRA en los diferentes trámites ante el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente del orden nacional y/o internacional relacionado con la Dirección del proyecto.

9).Articular los diferentes trámites ante las autoridades ambientales Municipales relacionados con licencias y/o permisos que requiera el proyecto.

10).Articular la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el proyecto

11).Articular la organización, gestión y ejecución que el proyecto demande.

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

13).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 ACTAS ANTERIORES	\$ 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	\$	\$

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

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

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

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

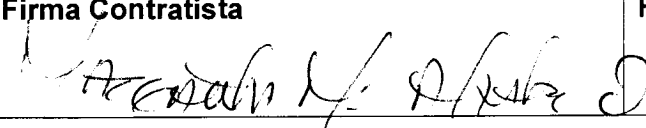
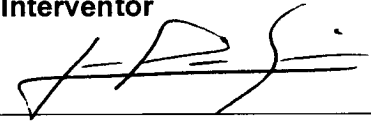


CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Interventor 
--	---

Número der Planilla: 8371997459
 PIN PARA PAGO: 8304349201
 Periodo: ABRIL 2013
 Número de Identificación: 66817771

Fecha de pago

MM/DD/AAAA	Valor Aporte
04/18/2013	\$ 826.120

Fechas de pago con Intereses

04/17/2013	\$ 826.740
04/18/2013	\$ 827.362
04/19/2013	\$ 827.882
04/22/2013	\$ 829.834
04/23/2013	\$ 830.464
04/24/2013	\$ 831.084

Más a más podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente diríjase a los puntos de pago y presente el siguiente número: 83X349201

Reemplace Xx por el número de mes que desea pagar con un cero a la izquierda si es menor que 10

PUNTOS DE PAGO

Por favor diríjase a los siguientes bancos o puntos de pago para que pueda realizar sus aportes:

Centros Especializados de Pago
 CELP COLOPATRIA, Puntos VIA - Baloto, Banco de Bogotá, Almacenes Grupo éxito - Surtravix - Poxina, Carrefour, Banco Av Villas - Red CERCA, Banco de Occidente.

Fecha de Liquidación: 16/04/2013 11:54 a.m.

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA



Número de Planilla (PIN): 8304349201

Número de Identificación Aportante: 66817771

Valor a Pagar \$: 826.120

AVV 305 20130416 15:05 SC 995 LINEA 0
 826.740.00
 VR PAGARQ:
 NOMBRE: COMPENSAR
 CLAVE: 8304349201
 ID: 66817771
 Fecha Aplicación: 20130417 PIN: 150520
 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESPACIO PARA TIMBRE

1. ESTIMADO CUENTE
 2. VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO
 3. CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COMPENSAR ESTE PUNTO. EL SOBRIANTE DE LA
 4. TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SUVA EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU
 5. TRANSACCIÓN CONSÍGUELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MARGARITA ACTA INT 03
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	10/05/2013
Hora del Pago	11:31

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	66817771	Referencia	0000000000000000
Nombre	MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		
Producto o Servicio Destino	310017454	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 7.069.206,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 242

Fecha 10/05/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA
Orden pago No. : 167
Por concepto de : Acta de Interventoria No. 2
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK
Cheque No. : 1 Fecha cheque 10/05/13
La suma de : 1.000.000.000,00
Son : Mil Millones Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001007	1.000.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 393 CONTRATO INTERADM
242552	0,00	1.000.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 393 CONTRATO INTERADM
Sumas Iguales	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.000.000.000,00	Egreso 962 MUNICIPIO DE PEREIRA Acta de Interventoria
242552	1.000.000.000,00	0,00	Egreso 962 MUNICIPIO DE PEREIRA Acta de Interventoria
Sumas Iguales	1.000.000.000,00	1.000.000.000,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

SECRETARIA DE HACIENDA
Nit: 891.480.030-2

MUNICIPIO DE PEREIRA
COMPROBANTE DE RENTAS VARIAS

Recibo Nro.
210068

Fecha Expedición
10 de MAYO del 2013

Nombre o Razon Social
INSTITUTO-DE-FOMENTO-Y-PROMOCION

Cedula o Nit: 9001200450
Fecha Vencimiento
25 de MAYO del 2013

Detalle:
VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE ABONO AL CONVENIO 52/2012 CON DESTINO AL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

CONCEPTOS LIQUIDADOS

Codigo	Descripcion	Valor
116	EXTRAPRESUPUESTO	1,000,000,000.00

TOTAL A PAGAR: 1,000,000,000.00

Valor Letras: UN MIL MILLONES DE PESOS M/CTE


Alcalde Municipal

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 167 De 10/05/2013 Por 1.000.000.000,00

Acta de Interventoria No. 2

ACTA No.: 77 de 10/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MUNICIPIO DE PEREIRA

C.C o Nit 891480030

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 52 de 25/06/2012 Por 20.000.000.000,00

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA E INFIPEREIRA PARA AUNAR ESFUERZOS A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO Y GESTION DE LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA DE LA FASE UNO (I) DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA

VALOR A PAGAR Mil Millones Pesos M/Cte. 1.000.000.000,00

NETO A GIRAR 1.000.000.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

RESERVA 361 Fecha. 01/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	1.000.000.000,00

Total obligación 1.000.000.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001007	1.000.000.000,	0,	Adición Contrato Interadministratvo, Acta de recibo PARCIAL 393 CONTRATO INTERADMINI
652	0,	1.000.000.000,	Honorarios, Acta de recibo PARCIAL 393 CONTRATO INTERADMINI

Sumas Iguales 1.000.000.000 1.000.000.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:
	Fecha : Firma	

19116

Pereira, Mayo 07 de 2013



PEREIRA
150
AÑOS

Señores
HELM BANK
Pereira

Asunto: Expedición Cheque de Gerencia

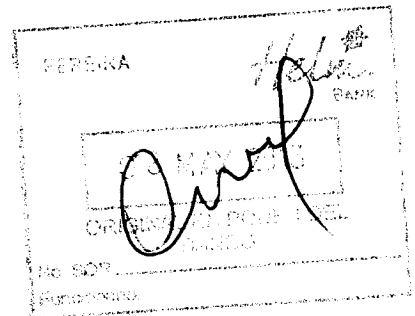
Cordial saludo,


Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.601-016384 la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO "INFIPEREIRA"** la suma de **MIL MILLONES DE PESOS MCTE. (\$1.000.000.000)**, y girar un cheque de Gerencia el día 10 de mayo 2013 a nombre **MUNICIPIO DE PEREIRA** NIT No. **891.480.030-2**

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

Atte.


ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero




JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado Grado III



1947



PEREIRA
150
AÑOS

Pereira, 3 de Mayo de 2013

Doctores

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

ANDRES ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero
Ciudad

Asunto: Solicitud Segundo desembolso convenio N° 052 de 2012

En mi calidad de supervisora del convenio N° 052 de 2012 entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira y teniendo en cuenta que al cierre de la vigencia 2012 se adjudicaron los diferentes procesos de contratación derivados de dicho convenio; de acuerdo a la resolución N° 056 de 2013 de Gerencia, donde el Gerente de INFIPEREIRA ordena el pago, se solicita efectuar el segundo desembolso por valor de Dos Mil millones de pesos (\$ 2.000.000.000), a favor del Municipio de Pereira.

Cordialmente.


MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Contratista PTFF

VoBo Gerencia





VALORES QUE CORRESPONDEN AL RECURSO APORTADO POR INFIPERERIA

IN A RA	PAGADO FEBRERO	PAGADO MARZO	PAGADO ABRIL	PROGRAMADO MAYO	PROGRAMADO JUNIO	PROGRAMADO JULIO	PROGRAMADO AGOSTO	PROGRAMADO SEPTIEMBRE	PROGRAMADO OCTUBRE	PROGRAMADO NOVIEMBRE	PROGRAMADO DICIEMBRE
310	0		0	0		263.732.770	263.732.770	263.732.770			
620	41.192.586		19.749.870	18.442.550	14.480.904	14.480.904	14.480.904	14.480.904			
179	123.345.340			400.000.000	211.127.210	211.127.210	211.127.210	211.127.210			
800	60.310.140			23.453.943	23.453.943	23.453.943	23.453.943	23.453.943	23.453.943		
262		764.679.840		0	1.107.770.489	1.107.770.489	1.107.770.489	1.107.770.489	1.107.770.489	1.107.770.489	1.107.770.489
900	383.331.570		93.096.403	90.364.606	118.496.554	118.496.554	118.496.554	118.496.554	118.496.554	118.496.554	0
2010	163.249.633			0	262.211.768	262.211.768	262.211.768	262.211.768	262.211.768	262.211.768	262.211.768
4940	77.002.482			22.459.057	22.459.057	22.459.057	22.459.057	22.459.057	22.459.057	22.459.057	22.459.057
3094	157.252.369			214.406.488	275.123.847	275.123.847	275.123.847	275.123.847	275.123.847		
0650	88.434.195			34.391.076	34.391.076	34.391.076	34.391.076	34.391.076	34.391.076		
6995	155.400.071			683.000.000	255.717.385	255.717.385	255.717.385	255.717.385	255.717.385		
2.759	1.249.518.385	764.679.840	112.846.273	1.486.517.720	2.325.232.232	2.588.965.002	2.588.965.002	2.588.965.002	2.099.624.119	1.510.937.868	1.392.441.314
	2.127.044.498										

1969



RESOLUCION DE GERENCIA No. 056

Mayo 03 DE 2.013

POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA REALIZAR EL SEGUNDO AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA- Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

La GERENCIA GENERAL del INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA- , en ejercicio de sus facultades legales y

CONSIDERANDO:

Que el INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA- suscribió con EL MUNICIPIO DE PEREIRA, el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 cuyo objeto es; AUNAR ESFUERZOS A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO Y GESTION DE LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA DE LA FASE I DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.

Qué INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA- se comprometió a apoyar la gestión y ejecución del convenio Interadministrativo entre el MUNICIPIO DE PEREIRA y el MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO.

Que en desarrollo de este objeto el INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA- se comprometió a transferir al MUNICIPIO DE PEREIRA la suma de VEINTE MIL MILLONES DE PESOS (\$ 20.000.000.000), para que esta sea aportada como contrapartida del MUNICIPIO DE PEREIRA, en el marco del contrato Interadministrativo celebrado con el MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO, por Valor de TREINTA MIL MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000.000).





Que la clausula quinta de dicho convenio manifiesta: "el valor a transferir es de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS** (\$ 20.000.000.000) suma que se encuentra amparada con el certificado de disponibilidad presupuestal número 145 del 28/05/2012 suscrito por la subdirectora técnica de **INFIPERERIRA – La Promotora para la vigencia fiscal 2012-** , existe apropiación presupuestal para el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. **PARAGRAFO:** La entrega de los recursos se efectuara por parte de **INFIPEREIRA – La Promotora-** de acuerdo con el programa anualizado PAC y a la situación de sus fondos".

Que para la vigencia 2.013 existe una reserva excepcional para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira por valor de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS** (\$ 20.000.000.000), la cual esta soportada con los derechos por cobrar de la descapitalización de la Empresa de Energía de Pereira por valor de **TREINTA MIL MILLONES DE PESOS** (\$30.000.000.000), como consta en la certificación expedida por la Secretaria General de la Empresa de Energía de Pereira de fecha 26 de Diciembre del 2.012.

Que a la fecha existen excedentes financieros de recursos propios.

Que no se quiere afectar el normal desarrollo del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA- Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA**, por lo tanto se hace necesario avanzar con los compromisos adquiridos.

Que por lo anteriormente expuesto:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Ordenar a la subdirección Técnica realizar la orden de pago con recursos propios para el segundo desembolso, afectando la reserva excepcional a favor del Municipio de Pereira por la suma de **DOS MIL MILLONES DE PESOS MDA CTE.** (\$2.000.000.000.00) así:

- Desembolso 10 de Mayo por la suma de **MIL MILLONES DE PESOS MDA CTE.** (\$1.000.000.000.00).



- Desembolso 31 de Mayo por la suma de **MIL MILLONES DE PESOS MDA CTE.** (\$1.000.000.000.00).

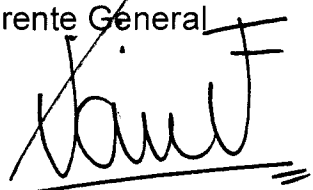
ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar a la tesorería la cancelación de dichos recursos para dar cumplimiento al **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA- Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

ARTÍCULO TERCERO La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

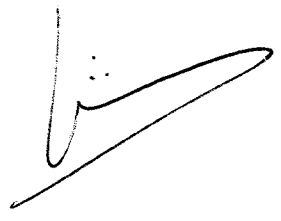
COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Pereira a los tres (3) días del mes de Mayo 2013


JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General


DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Secretaria General (Jurídica)


MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Contratista Gerente Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

1952

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 243

Fecha 16/05/2013

Señor(es) JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

C.C o Nit 18516493

Dirección CARRERA 25 No. 69-09 PISO 3

Teléfonos 3377647

Girado a : JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Orden pago No. : 172

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

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		Valor
	Base	%	
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.500.000,00	1,00	25.000,00
	0,00	0,00	0,00
			25.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	25.000,00	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	2.475.000,00	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	2.500.000,00	2.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.475.000,00	Egreso 963 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
242552	2.475.000,00	0,00	Egreso 963 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A
Sumas Iguales	2.475.000,00	2.475.000,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



[Handwritten signature]

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 172 De 14/05/2013 Por 2.500.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 78 de 14/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO C.C o Nit 18516493

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

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

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

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

NETO A GIRAR 2.475.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 45 Fecha. 05/02/2013

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

Total obligación **2.500.000,00**

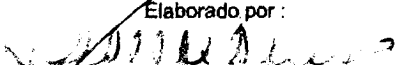
IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	2.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	25.000,	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	2.475.000,	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **2.500.000 2.500.000**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

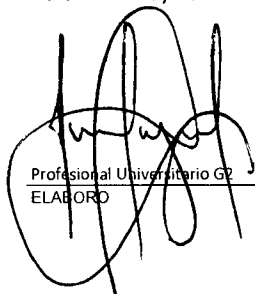
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.000.000
EMPLEADO	JULID CESAR MANZANO SARMIENTO	SALUD MINIMA	125.000
CEDULA	18.516.493	PENSION MINIMA	160.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
2.500.000	A 2.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
2.500.000	B 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 (no por temporal)
160.000	C 160.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
160.000	F 160.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 750.000
125.000	G 125.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
125.000	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
125.000	I 125.000	Total deducciones (G+H)
2.215.000	J 2.215.000	Subtotal (B-F-I)
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
-	-	Valor retencion uvts (Art. 383)
-	-	Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-	-	Retencion en pesos
-	-	VALDR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 14 mayo de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

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

Pereira, 4 de Mayo de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Julio Cesar Manzano Sarmiento

2- Identificación 18.516.493

3- Mes al que pertenece la certificación Mayo

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

	Aporte		Aporte
No Planilla PILA <u>8.942.408.099</u>	salud \$ <u>125.000</u>	pensión \$ <u>160.000</u>	

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

Firma

Julio Cesar Manzano S.

CC 18.516.493



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 9903376301

Número de Identificación Aportante: 25 516 445

Valor a Pagar \$: 240 100

AVV 305 20130416 11:18 SD 456 LINEA D
MONTANTO PAGADO: 290,200.00
NOMBRE: ENLACE OPERATIVO
CLAVE: 8903376301
M: 78016493
Fecha Aplicación: 20130416 PIN: 111633
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

IMPRESO EN PUNTO DE VENTA



Más valor, menos esfuerzos

SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-04-16, 12:26:27 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

8942408099

Periodo Cotización:

abril de 2013

Periodo Servicio:

abril de 2013

Referencia pago (PIN):

8903376301

PAGADO 16/04/2013

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IVA	IVA 2	IVA 3	IVA 4	IVA 5	IVA 6	IVA 7	IVA 8	IVA 9	IVA 10	IVA 11	IVA 12	IVA 13	IVA 14	IVA 15	IVA 16	IVA 17	IVA 18	IVA 19	IVA 20	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte MENA	Aporte ICBF	IBAF	Aporte Minuto	Total						
CC 18516493	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	03	90																						COMODI PROTECCION (RIS + PROTECCION)	\$ 1.000.000	\$ 160.000	EPS SURA	\$ 1.000.000	\$ 175.000	0,522	\$ 1.000.000	\$ 5.790	ARCA (C) INEQUANA (C)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.200	\$ 0	\$ 290.200





ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	03
FECHA: Pereira Mayo 06 de 2013	
CONTRATO No. 022 del 04 de Abril de 2013	
CONTRATISTA: Julio Cesar Manzano Sarmiento	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labore del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 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 Abril al 04 de Mayo 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), y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFI Pereira.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 2.500.000	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 05 de Abril al 04 de Mayo de 2013.2. Informe ampliado de actividades.3. Agenda de trabajo realizada por producto.4. Archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, planilla No 8942408099, comprobante de pago de planilla asistida y el acta N° 3, correspondiente al período de Abril 4 a mayo 03 de 2013.5. Archivo en PDF, comprobante de pago planilla asistida Pila Pin: 8903376301, pagada el día 16 de abril de 2013.6. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, e informe físico. <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Julio Cesar Manzano Sarmiento presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">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 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 está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de Abril y 03 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 y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 20.000.000
VALOR PAGADO	\$ 5.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 2.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 12.500.000	
SUMAS IGUALES	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



VALOR POR EJECUTAR

\$

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

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

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



CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista

Julio Cesar Manzano S.
Julio Cesar Manzano S

Firma Interventor

Arturo José Díaz Gómez
Arturo José Díaz Gómez

Accep 7

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

ARQUITECTO
ESPECIALISTA EN DISEÑO URBANO. - ESPECIALISTA
EN INTERVENTORIA DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES

Fecha: 4 de Marzo

Páginas. 1 de 5

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°3
4 DE ABRIL A 3 MAYO DE 2013.**

ALCANCE:

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 1 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 Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
6. Acompañar a INFIPEREIRA en el proceso del proyecto en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
7. Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

ARQUITECTO
ESPECIALISTA EN DISEÑO URBANO. - ESPECIALISTA
EN INTERVENTORIA DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES

Fecha: 4 de Marzo

Páginas. 2 de 5

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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.

Se han sostenido varias reuniones con el Arq. Javier Iván Peralta, quien ha coordinado el rastreo y compendio de información del PTF, y revisión de los presupuestos ajustados de los siguientes proyectos:

Se ha realizado la revisión y ajustes a los APU del puente de acceso, Portería de acceso, Presupuesto de vía de acceso, Puente de acceso, así mismo de los edificios de nutrición y edificio de empleados.

Se ha organizado la información en carpetas físicas y digitales, para permitir su fácil consulta

Así mismo se realizó, reunión con el Arq. Javier Iván Peralta para plantear, rastrear y organizar la información concerniente al teatro en 4d. Se Anexa información en medio digital.

2. Apoyar al equipo técnico en los requerimientos de ajustes de planos arquitectónicos necesarios para la ejecución de las obras de la etapa 1 de la fase de apertura.

Se a organizo la información y se analizo (Bio zona Sabana Africana, plaza interior, PTAR, edificios y plazoleta de acceso, restaurante de acceso, clínica veterinaria, en carpetas físicas y digitales, para permitir su fácil consulta. Se Anexa información en medio digital.

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.

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

ARQUITECTO
ESPECIALISTA EN DISEÑO URBANO. - ESPECIALISTA
EN INTERVENTORIA DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES

Fecha: 4 de Marzo

Páginas. 3 de 5

Se ha apoyado al equipo técnico con los insumos solicitados, los cuales se emplearon en el respectivo informe al Ministerio. Se Anexa información en medio digital.

- 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.

Se han realizado planimetría en PDF correspondiente a la bio zona de Bosques andinos exhibidores de animales para facilitar la consulta tanto del Biólogo del Parque Miriam Paola como para los diferentes asesores del mismo.

Así mismos se han realizado planimetría específica y presentación de los exhibidores de animales, lechuza, pantera, para la bióloga.

Así mimo se ha realizado planimetría y presentación de la cafetería y restaurante de acceso para el ing Arturo.

Se trasladó la información correspondiente a cotización realizadas de las vallas promocionales del proyecto, a la oficina de comunicaciones con el Comunicador social Abad Cantillo, las cuales servirán como base para la elaboración de los estudios previos respectivos. Se Anexa información en medio digital de todos los puntos anteriormente descritos.

- 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).

Se ha dado respuesta a la información solicitada por los diferentes interventores o contratistas del proyecto como se referencia a continuación: Se dio respuesta al oficio No 35 de 2013, solicitado por la interventoría de andes, para lo cual fue necesario recopilar la información correspondiente a exhibidores,) *Especificaciones generales de Urbanismo, Especificaciones generales del proyecto, Especificaciones contenidas en los planos de los puntos de interpretación y renderizacion de los puntos de interpretación.* (La información fue

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

ARQUITECTO
ESPECIALISTA EN DISEÑO URBANO. - ESPECIALISTA
EN INTERVENTORIA DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES

Fecha: 4 de Marzo

Páginas. 4 de 5

entregada en forma Digital y colgada en el Dropvox de la entidad. Se Anexa información en medio digital.

Se han realizado cuadros síntesis de costos generales del proyecto, identificando los costos de las obras y la fuente de financiación hasta ahora definidas, como soporte de los 80 mil millones, los cuales fueron revisados por el arq. Javier Ivan, el ing. Arturo José e ingeniero German.

Así mismo se transcribieron los presupuestos de las obras e interventorias de los contratos realizados en el 2012, para la ejecución de la Bio zona Sabana Africana y Bosques Andinos. Se Anexa información en medio digital.

Se realizó reunión en compañía del ing. German con los funcionarios de la tecnológica de Pereira, que están realizando revisión sobre los pozos y acuíferos del área aledaña al parque temático, ya que los insumos que estos nos faciliten, servirán de base para la justificación del cierre del pozo actual y conveniencia de desarrollar el pozo cerca a la posible localización del tanque de agua, para la red de aguas operacionales del parque.

6. Acompañar a INFIPEREIRA en el proceso del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.

Así mismo se ha asumido la responsabilidad de tramitar ante la CARDER, los permisos para erradicación de árboles y ocupación de cauce.

De acuerdo con las labores encomendadas se ha realizado hasta el momento 3 visitas al colegio esperanza Galicia, para desarrollar una propuesta integral que permita intervenir la población aledaña de forma óptima e ideal. Se Anexa información en medio digital.

7. Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Al momento no se ha realizado aún actividad para sustentar este alcance.

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Fecha: 4 de Marzo

ARQUITECTO
ESPECIALISTA EN DISEÑO URBANO. - ESPECIALISTA
EN INTERVENTORIA DE PROYECTOS Y OBRAS CIVILES

Páginas. 5 de 5

INFORME GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de Prestación de Servicios

Contratista: Julio Cesar Manzano S.

Contrato: N° 022 del 4 de Febrero de 2013

Objeto: "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labore del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 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".

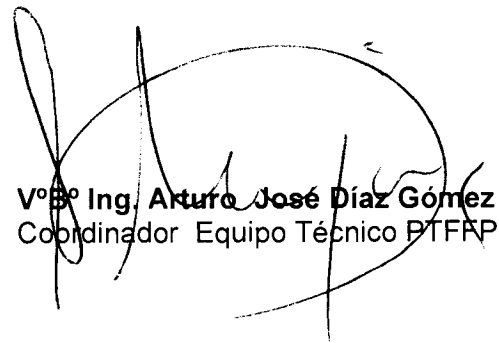
Valor Contrato: \$20.000.000.00

Plazo Inicial: 8 meses

Plazo Transcurrido: 3 meses

Julio Cesar Manzano S.

Arq. Julio Cesar Manzano S.
Arquitecto Auxiliar Equipo Técnico PTFFP



VºBº Ing. Arturo José Díaz Gómez
Coordinador Equipo Técnico PTFFP



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	JULIO CESAR MANZANO ACTA 3
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	16/05/2013
Hora del Pago	08:42

Detalle Proceso de Pago

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

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 130501 DE 01/05/13 A 15/05/13
NOMINA : 1 PRIMERA QUINCENA MAYO 2013

Print run on May 14, 2013 5:52 PM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	1.111.921 ✓
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	393.970 ✓
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	1.318.570 ✓
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	2.512.359 ✓
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.412.003 ✓
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	1.124.206 ✓
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	2.139.582 ✓
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	3.744.343 ✓
42109476	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	127270064786	1.533.966 ✓
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	1.603.711 ✓
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	409.873 ✓
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	358.470 ✓
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	2.274.999 ✓
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	494.401 ✓
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.980.999 ✓

Total Banco 22.413.373

Total Empleados 15

Total pagos 22.413.373


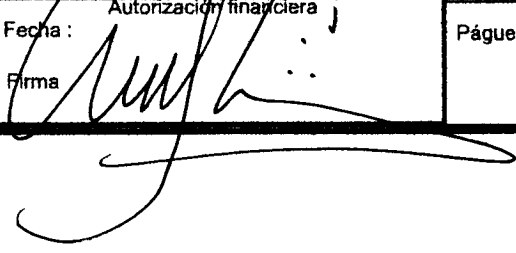
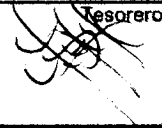
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO EMPLEADOS		No. 173	De 15/05/2013
NOMINA PRIMERA QUINCENA DE MAYO			
TERCERO : 9001200450	LA PROMOTORA		
DIVISION : GENERAL			
Periodo	Nómina	Descripción	Valor
130501	1	PRIMERA QUINCENA MAYO 2013	22.413.373,00
Total			22.413.373,00

IMPUTACION PRESUPUESTO						
COMPROMISO 119		NOMINA PRIMERA QUINCENA DE MAYO			Fecha. 15/05/2013	
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor	
1101	0	2 1 1 1 01	-- Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	29.113.676,00	
1101	0	2 1 1 1 05	-- Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	89.312,00	
1101	0	2 1 1 1 04	-- Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	105.750,00	
Total obligación					29.308.738,00	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Revisado por : 	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autonización financiera Fecha : Firma : 	Páguese : Tesorero : 

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 130501 DE 01/05/13 A 15/05/13

NOMINA : 1 NOMINA ACTIVOS PRIMERA QUINCENA MAYO 20131 Primera Quincena Mayo 2013 - Ay01 PRIMERA QUINCENA M

Report run on: Mayo 14, 2013 5:51 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	29.113.676	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	105.750	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	89.312	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.164.547
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.164.547
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		272.940
500	LIBRANZAS BANCOS		2.398.915
504	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES		573.907
505	TELEFONIA CELULAR		141.514
507	EMI		282.555
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION		250.000
523	DESCUENTO AFC		505.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		141.440
TOTAL:		29.308.738	6.895.365
NETO:	22.413.373		


DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO


PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 108

Fecha expedición 15/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **29.308.738,00**

Son: Veintinueve Millones Trescientos Ocho Mil Setecientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte.
Objeto **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE MAYO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 108

Rubro	211101--	Sueldos Personal de Nómina	Valor	29.113.676,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211105--	Subsidio de Alimentación	Valor	89.312,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211104--	Auxilio de Transporte	Valor	105.750,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 15/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 119

Fecha expedición 15/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **29.308.738,00**

Son: Veintinueve Millones Trescientos Ocho Mil Setecientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte.
 Objeto: **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE MAYO**

Observaciones

Tercero	9001200450	LA PROMOTORA -	
Documento	NOMINA	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	108		

Rubro 211101-- Sueldos Personal de Nómina Valor **29.113.676,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 108

Rubro 211105-- Subsidio de Alimentación Valor **89.312,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 108

Rubro 211104-- Auxilio de Transporte Valor **105.750,00**
 C. Costo 1101 Administracion
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 108

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	29.113.676,00	
Rubro 211104--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	105.750,00	
Rubro 211105--	Fondo 101	C. Costo 1101
Mes 5	89.312,00	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 119

Fecha expedición 15/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **29.308.738,00**

Son: Veintinueve Millones Trescientos Ocho Mil Setecientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte.
Objeto **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE MAYO**

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 15/05/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 244

Fecha 16/05/2013

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. : 168

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251084 Fecha cheque 16/05/13

La suma de : 131.190,00

Son : Ciento Treinta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	131.190,00	Egreso 964 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
242504	131.190,00	0,00	Egreso 964 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Sumas Iguales	131.190,00	131.190,00	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

1975

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 168

De 10/05/2013

Por 131.190,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

VALOR A PAGAR Ciento Treinta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.

131.190,00

NETO A GIRAR

131.190,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 115

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE AB **Fecha.** 10/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	131.190,00
Total obligación					131.190,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	131.190,00	0,00	Orden de pago 761 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
2504	0,00	131.190,00	Orden de pago 761 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales	131.190,00	131.190,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 104

Fecha expedición 10/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **131.190,00**

Son: Ciento Treinta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 TORRE CENTRAL MES DE ABRIL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 104

Rubro	212204—	Servicios Públicos	Valor	131.190,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 10/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 115

Fecha expedición 10/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **131.190,00**

Son: Ciento Treinta Y Un Mil Ciento Noventa Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE ABRIL**

Observaciones

Tercero	816002019	EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	104		

Rubro	212204—	Servicios Públicos	Valor	131.190,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	104			

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	131.190,00
-------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 10/05/2013



Empresa Energía de Pereira S.A. E.S.P.
Nit. 816.002.019-9 www.eep.com.co

TOTAL A PAGAR \$131,190
FECHA VENCIMIENTO MAY/10/2013
FECHA SUSPENSIÓN MAY/11/2013

MATRÍCULA

1629260 - 5

Factura de venta No.: **31872072**

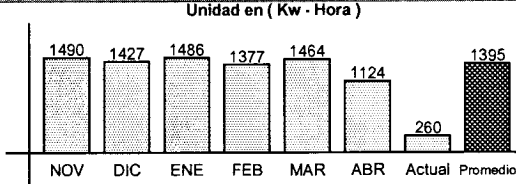
Fecha de emisión: **04/MAY/2013**

Facturas vencidas: **0**

CLIENTE		Ciclo: 1		Ruta: 01-01-024-4420		Municipio: 1 PEREIRA		Carga contratada (KW) 2	
TORRE CENTRAL S.A.		Servicio: Comercial		Estrato: 6		% Subsidio:		% Contribución: 20.00	
CRA 10 # 17- 55 OF 301, NIVEL 3 CENTRO		Transformador: 2164		Nivel de tensión: 1		Circuito: V14		Grupo calidad: 1	
Postal:									

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Periodo facturado: 04/ABR/2013 - 03/MAY/2013
Días facturados: 30
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada
Observación: 327.1783
Tarifa a mes de: ABR-2013
Valor kWh: 327.1783



	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada
Activa	3387993	ACT	147897	147637	260	1	260
Reactiva							

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	327.1783	42,533	0	42,533
>130	130	327.1783	42,533		42,533

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmisión - (PR)Pérdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh						
139.6343	21.7022	26.5661	9.4335	111.4139	18.4282	327.1783
Int. mora	Vr. reconexión	Int. financiación	Compensaciones STN			
2.11	44,213.00					

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
MULTISERVICIOS-TORRE CENTRAL-CAMA 10			
Empresa Energía de Pereira			
Otros			
Valor en reclamación			

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT	.000	CRO1	672.16
CM	1,516.000	VC	
CRO1: Costo de racionamiento		CM: Consumo promedio mensual del usuario	
VC: Valor a compensar		DTT: Duración trimestral de las interrupciones	

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02 -
Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	85,066	85,066
551 Contribucion	0	17,013	17,013
581 Intereses Mes	0	299	299
SubTotal EEP			102,378

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

571 Alumbrado Publico	0	7,440	7,440
SubTotal Alumbrado Enelar			7,440

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas			0
-------------------------	--	--	---

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

Firma Gerente ATESA		Uso Aseo Frecuencia TDI: M3		COM-MULTIUSUBAR 2 Rec 2 0.1760	
Historico Facturado					
.176	.176	.176	.176	.176	.176
COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios	
831 Contribución Aseo	0	8,794	8,794	Cargo fijo	9213
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,213	9,213	Cargo variable	3350
845 Recargo Mora Aseo	0	15	15	T. Plena	12563
Otros conceptos	0	3,350	3,350	Vr. Sub o Cont.	70.00%
				% Sub. % Cont.	8794
				Tarifa a Cobrar	21357
TOTAL FACTURADO ASEO			21,372	Vr. Recl. Aseo	
Valor Financiado		Unidades Independientes		No Res. Cuotas Pendientes	
Periodo facturado		Últ. Pago y Fec.			

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

Vigilada por la SSPD NUIR. 2.73003.000.11

Regimen Comun

Información adicional: NIT. 817.000.707-2 www.eep.com.co 95179



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

1779

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 245

Fecha 16/05/2013

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

Girado a : MULTISERVICIOS

Orden pago No. : 170

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE ABRIL

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251070

Fecha cheque 16/05/13

La suma de : 59.960,00

Son : Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Sesenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	59.960,00	Egreso 965 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
242504	59.960,00	0,00	Egreso 965 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
Sumas Iguales	59.960,00	59.960,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 170

De 14/05/2013

Por 59.960,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE ABRIL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Sesenta Pesos M/Cte.

59.960,00

NETO A GIRAR

59.960,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 117

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE ABRIL

Fecha. 14/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 --	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	59.960,00
Total obligación					59.960,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

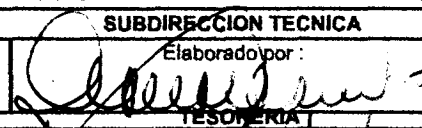
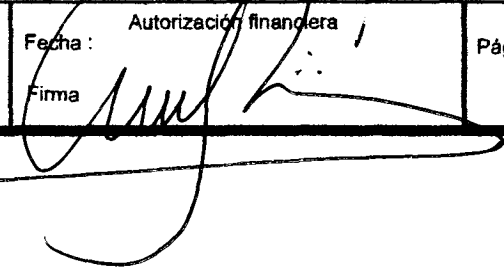
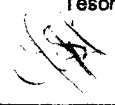
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	59.960,00	0,00	Orden de pago 763 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
2504	0,00	59.960,00	Orden de pago 763 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
Sumas Iguales	59.960,00	59.960,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 117

Fecha expedición 14/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **59.960,00**

Son: Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Sesenta Pesos M/Cte.
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE ABRIL**

Observaciones

Tercero	816002020	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	106		

Rubro	212204--	Servicios Públicos	Valor	59.960,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	106			

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	59.960,00
-------	-----------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en perelra el día 14/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 106

Fecha expedición **14/05/2013** Fecha vencimiento Valor Total **59.960,00**

Son: **Cincuenta Y Nueve Mil Novecientos Sesenta Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE ABRIL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **106**

Rubro	212204—	Servicios Públicos	Valor	59.960,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 14/05/2013

INSTITUTO-DE-FOMENTO-Y-PROMOCION-

04-Abr-2013 al 03-May-2013

33865144

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

ALTO

1041144

02

7 - 6650

\$59,960

17-May-2013

20-May-2013

ULTIMO PAGO

TORRE CENTRAL CAJA 11 10 apr 2013 \$42,010.00

1

	1/2"	Nov-12	Dic-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13	Abr-13
1260	0815MMCCA84912AA						
1238	SIN OBSERVACION	27	20	14	15	14	14
22						17	

Consumo Acueducto	22	\$1,229.71	\$27,053.62		6,967.74	3,615.69
Cargo Fijo Acueducto		\$6,967.74	\$6,967.74		361.34	184.52
Vertimiento Alcantarillado	22	\$1,014.83	\$22,326.26		866.02	768.19
Cargo Fijo Alcantarillado		\$3,615.69	\$3,615.69		2.35	62.12
Consumo Periodo			\$59,963.31		1,229.71	1,014.83
Ajuste a la Decena			-\$3.31			

MULTISERVICIOS-TORRE CENTRAL-CAJA 10
 Cajero: 9523-LUIS EDUARDO TRUJILLO
 Factu: 02-00033865144 01-59.960
 Trans: 016597315 ID: 001041144
 Fecha: 17-May-2013 08:51 CMK: vptps TEL:

\$59,960

TOTAL AGUA EN TU HOGAR



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

1987

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 246

Fecha 16/05/2013

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

C.C o Nit 816003869
Teléfonos

Girado a : **SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SAP S.A SER S.A**
Por concepto de : **PAGO EMI FACTURA N°311024**

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 966 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONA
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 966 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

0311024

01-05-2013

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

900120045
3443776-310469E

10608

10608

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
IVA (5%)

538,200
26,910

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

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

565,110

10608
10608

01-05-2013

538,200
26,910

311024

565,110

10608

0311024

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P

01-05-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22

565,110

SE
11-05-2013

SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A.

CONTRATO COLECTIVO

1785

2013-04-15

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

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

198



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 247

Fecha 16/05/2013

Señor(es) DIAN
Dirección CARRERA 8 No. 6-64 EDIFICIO SAN AGUSTIN

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN

Por concepto de : RETENCION A TITULO DE RENTA E IVA

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.706.000,00

Son : Siete Millones Setecientos Seis Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.706.000,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
243603	5.113.000,00	0,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
243605	406.000,00	0,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
243608	59.000,00	0,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
243601	1.299.000,00	0,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
243625	829.000,00	0,00	Egreso 967 DIAN RETENCION A TITULO DE RENTA
Sumas Iguales	7.706.000,00	7.706.000,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCION



Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

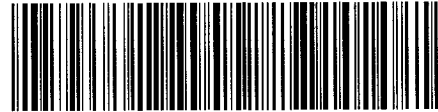
1. Año 2013

3. Período 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

3507746961796



(415)7707212489984(8020) 000350774696179 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0

6. DV 0

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

Si es una corrección indique: 25. Cód. 26. No Formulario anterior

Retenciones practicadas a título de renta y complementarios				Retenciones practicadas a título de ventas (I.V.A)			
Salarios y demás pagos laborales	27	1,299,000		A responsables del régimen común	45	829,000	
Dividendos y participaciones	28	0		Por compras y/o servicios a responsables del régimen simplificado	46	0	
Rendimientos financieros	29	0		Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	47	0	
Loterías, rifas, apuestas y similares	30	0		Total retenciones del I. V. A.	48	829,000	
Honorarios	31	5,113,000		Retenciones practicadas a título de timbre nacional			
Comisiones	32	0		A la tarifa general	49	0	
Servicios	33	406,000		Otras tarifas	50	0	
Pagos al exterior renta (Pagos o abonos en cuenta a residentes en el exterior)	34	0		Total retenciones timbre nacional	51	0	
Compras	35	59,000		Total retenciones	52	7,706,000	
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	36	0		Más Sanciones	53	0	
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	37	0		Total retenciones más sanciones	54	7,706,000	
Retención sobre ingresos de tarjetas débito y crédito	38	0		Valor pago sanciones	55	0	
Otras retenciones	39	0		Valor pago intereses de mora	56	0	
Auto-retenciones				Valor pago retención renta	57	0	
Ventas	40	0		Valor pago retención I. V. A.	58	0	
Servicios	41	0		Valor pago retención timbre nacional	59	0	
Rendimientos financieros	42	0					
Otros conceptos	43	0					
Total retenciones a título de renta y complementarios	44	6,877,000					

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

60. Número de Identificación Tributaria (NIT)

61. DV

Apellidos y nombres de quien firma como representante del declarante

62. Primer apellido

63. Segundo apellido

64. Primer nombre

65. Otros nombres

66. Número de Identificación Tributaria (NIT)

67. DV

Apellidos y nombres del contador o revisor fiscal

68. Primer apellido

69. Segundo apellido

70. Primer nombre

71. Otros nombres

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal

994. Con salvedades

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)
2 0 1 3 - 0 5 - 1 6 / 1 0 : 2 3 : 2 7

980. Pago total \$



996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

91000178050773

983. No. Tarjeta profesional

2 0 1 3 0 4 6 1 0 4 7 1 0 8



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2 0 1 3 2. Concepto 6 2 3. Periodo 4

4. Número de formulario 4907822141498

Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 000490782214149 8

5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 1 2 0 0 4 5 0					
11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA					12. Cód. Dirección seccional 1 6
24. Si es gran contribuyente, marque "x" <input type="checkbox"/>					

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año Mes Día	27. Cuota Nn	28. De	29. No. de formulario
			1	1	3507746961796

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título (Uso del banco)
			2 0 1 3 0 5 1 6	

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	829,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

37. Tipo de	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario		
44. Razón social					
45. Dirección					
46. Telefono				47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/Municipio

988. Código deudor	987. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago total
	2 0 1 3-0 5-1 6/1 1:0 5:2 9	829,000

Firma deudor solidario o subsidiario	996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del)
	14999903056574

2 0 1 3 2 4 7 6 1 9 7 5 6 7

1989



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2 0 1 3 2. Concepto 6 1 3. Período 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4907822135883



(415)7707212489984(8020) 000490782213588 3

5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 1 2 0 0 4 5 0					
11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA					12. Cód. Dirección seccional 1 6
24. Si es gran contribuyente, marque <input type="checkbox"/>					

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año Mes	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
			1	1	3507746961796

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título (Uso del banco)
			2 0 1 3 0 5 1 6	

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago Intereses de mora	35	0
	Valor pago Impuesto	36	6,877,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario		
	44. Razón social					
	45. Dirección			46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor	989. Firma deudor solidario o subsidiario	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 5 - 1 6 / 1 1 : 0 1 : 2 9	990. Pago total \$ 6,877,000
--------------------	---	--	------------------------------

996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del

14999903056571

Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este

2 0 1 3 1 4 4 2 3 8 0 2 1 2

Helm.



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	930658533
Fecha y hora de la operación:	Thu May 16 11:00:31 GMT-05 00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907822135883
Valor:	\$6.877.000 00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 4



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

Imprimir

Terminar

Helm.



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	930658622
Fecha y hora de la operación:	Thu May 16 11:04:25 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - ****6384
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907822141498
Valor:	\$829,000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 4



(CF-07) . Thu May 16 11:04:27 GMT-05:00 2013 Transacción debitada exitosamente en el Banco de Crédito. Aun está en proceso la confirmación con el establecimiento, de lo cual nuestro sistema se encargará.

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

199

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 248

Fecha 16/05/2013

Señor(es) DIAN
Dirección CARRERA 8 No. 6-64 EDIFICIO SAN AGUSTIN

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN

Por concepto de : PAGO DIAN

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 136.000,00

Son : Ciento Treinta Y Seis Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO


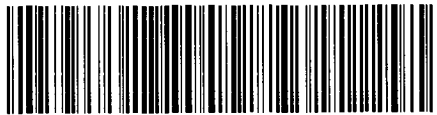
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	136.000,00	Egreso 968 DIAN PAGO DIAN
244580	136.000,00	0,00	Egreso 968 DIAN PAGO DIAN
Sumas Iguales	136.000,00	136.000,00	

Recibi : _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

1993

1. Año <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	2. Concepto <input type="text" value="5"/>	3. Período <input type="text" value="2"/>	4. Número de formulario <div style="text-align: right; font-size: 1.2em;">4907822170121</div>
Espacio reservado para la DIAN 			 <small>(415)7707212489984(8020) 000490782217012 1</small>

5 Número de Identificación Tributaria 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA					
24. Si es gran contribuyente, marque "x" <input type="checkbox"/>					
12. Cód. Dirección sectorial 1 6					

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año Mes Día	27. Cúbita Nn 1	28. De 1	29 No. de formulario 3009602920895
-------------------------	-----------------------	-------------------	---------------------------	--------------------	--

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL 2 0 1 3 0 5 1 6	33. Cód. Título (Uso del banco)
----------------------	----------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------

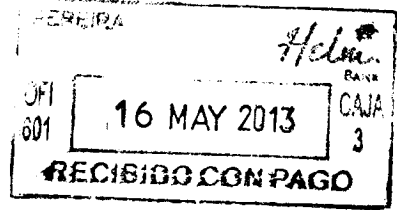
Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	136,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !



37. Tipo de	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	39. Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario		
40. Primer apellido 41. Segundo apellido 42. Primer nombre 43. Otros nombres					
44. Razón social					
45. Dirección				46. Telefono	47. Cód. Dpto.
48. Cód. Ciudad/ Municipio					

988. Código deudor <input type="checkbox"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago total 136,000
---	---	--------------------------------

Firma deudor solidario o subsidiario	 <p style="font-size: 0.8em;">Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este</p>	996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del
--------------------------------------	--	---



Declaración del Impuesto sobre las Ventas - IVA

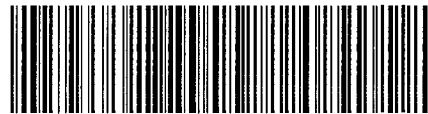
PRIVADA

300

1. Año 2013

3. Período 2

4. Número de formulario 3009606455814



(415)7707212489984(8020) 0003009606455814

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0

6. DV 0

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Periodicidad de la declaración: Bimestral Cuatrimestral Anual

25. Cód. 1

26. No. Formulario anterior 3009602920895

Ingresos		Compras		Liquidación privada		Liquidación privada (continuación)		Control de saldos	
Por operaciones gravadas al 5%	27	0		Impuesto Generado	61	0	En retro inventar, para activ. fijos, consumo, muestras gratis o donaciones	61	0
Por operaciones gravadas a la tarifa general	28	852,000		IVA recuperado en devoluciones en compras anuladas, rescindidas o resueltas	62	0	IVA recuperado en devoluciones en compras anuladas, rescindidas o resueltas	62	0
A.I.U por operaciones gravadas (base gravable especial)	29	0		Total impuesto generado por operaciones gravadas	63	136,000		63	136,000
Por exportación de bienes	30	0		Por importaciones gravadas a tarifa del 5%	64	0	Por importaciones gravadas a tarifa del 5%	64	0
Por exportación de servicios	31	0		Por importaciones gravadas a tarifa general	65	0	Por importaciones gravadas a tarifa general	65	0
Por ventas a sociedades de comercialización internacional	32	0		De bienes y servicios gravados provenientes de Zonas Francas	66	0	De bienes y servicios gravados provenientes de Zonas Francas	66	0
Por ventas a Zonas Francas	33	0		Por compras de bienes gravados a la tarifa 5%	67	0	Por compras de bienes gravados a la tarifa 5%	67	0
Por juegos de suerte y azar	34	0		Por compras de bienes gravados a tarifa general	68	0	Por compras de bienes gravados a tarifa general	68	0
Por operaciones exentas (Arts. 477, 478 y 481 del ET)	35	0		Por servicios gravados a la tarifa del 5%	69	0	Por servicios gravados a la tarifa del 5%	69	0
Por venta de cerveza de producción nacional o importada	36	0		Por servicios gravados a la tarifa general	70	0	Por servicios gravados a la tarifa general	70	0
Por operaciones excluidas	37	630,051,000		Total impuesto pagado o facturado	71	0	Total impuesto pagado o facturado	71	0
Por operaciones no gravadas	38	7,859,504,000		IVA retenido en operaciones con régimen simplificado	72	0	IVA retenido en operaciones con régimen simplificado	72	0
Total ingresos brutos	39	8,490,407,000		IVA retenido por servicios prestados en Colombia por no domiciliados o no residentes	73	0	IVA retenido por servicios prestados en Colombia por no domiciliados o no residentes	73	0
Devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas	40	0		IVA resultante por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas.	74	0	IVA resultante por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas.	74	0
Total ingresos netos recibidos durante el período	41	8,490,407,000		IVA descontable por impuesto nacional a la gasolina y al ACPM	75	0	IVA descontable por impuesto nacional a la gasolina y al ACPM	75	0
				Ajuste impuestos descontables (perdidas, hurto o castigo de inventarios)	76	0	Ajuste impuestos descontables (perdidas, hurto o castigo de inventarios)	76	0
				Total impuestos descontables	77	0	Total impuestos descontables	77	0
				Saldo a pagar por el período fiscal	78	136,000	Saldo a pagar por el período fiscal	78	136,000
				Saldo a favor del período fiscal	79	0	Saldo a favor del período fiscal	79	0
				Saldo a favor del período fiscal anterior	80	0	Saldo a favor del período fiscal anterior	80	0
				Retenciones por IVA que le practicaron	81	0	Retenciones por IVA que le practicaron	81	0
				Saldo a pagar por impuesto	82	136,000	Saldo a pagar por impuesto	82	136,000
				Sanciones	83	0	Sanciones	83	0
				Total saldo a pagar por este período	84	136,000	Total saldo a pagar por este período	84	136,000
				o Total saldo a favor por este período	85	0	o Total saldo a favor por este período	85	0
				Exceso de IVA descontable	86	0	Por diferencia de tarifa en este período si presenta saldo a favor	86	0
				Que le practicaron en este período no aplicada	89	0	Por diferencia de tarifa acumulado en períodos anteriores pendiente de aplicar	87	0
				Que le practicaron en períodos anteriores, no aplicada	90	0	Por diferencia de tarifa susceptible de ser aplicado al siguiente período	88	0
				Susceptible de ser aplicada al siguiente período	91	0	Exceso impuesto descontable no susceptible de solicitarse en devolución y/o Compensación	94	0
				Descontable por ventas del período	92	0			
				Descontable períodos anteriores sobre las ventas del período	93	0			

95. No. Identificación signatario

96. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal

994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

980. Pago total \$ 0

996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) 91000205849019

20 2013-10-25 / 12:22:14 AM 2 : 1 4

Fecha Acuse de Recibo

20133157780942





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14224177018

Espacio reservado para la DIAN

(415)7707212489984(8020) 000001422417701 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 2 0 0 4 5 - 0

6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico 1 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica

25. Tipo de documento: 1

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

36. Nombre comercial: 37. Sigla: INFIPEREIRA

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: Risaralda

40. Ciudad/Municipio: Pereira

41. Dirección: CL 19 9 50 P 22

42. Correo electrónico: javiermonsalvecastro@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 3 5 8 8 6 6

45. Teléfono 2: 3 2 1 8 3 0 0 6 4 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1 2		
9 4 9 9	2 0 0 6 1 1 2 4	6 8 1 0	2 0 1 3 0 1 1 7				

Responsabilidades

53. Código: 7 1 4 1 1 9

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

11- Ventas régimen común

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma 56. Tipo

57. Modo 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 3 0 1 1 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONSALVE CASTRO JAVIER

985. Cargo: Representante legal Certificado



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 249

Fecha 17/05/2013

Señor(es) JUAN PABLO SIERRA MARÍN C.C o Nit 10023583
Dirección CONJUNTO ALTAVISTA CASA 22 KILÓMETRO 1 VÍA ARMENIA Teléfonos 3214058

Girado a : JUAN PABLO SIERRA MARIN

Orden pago No. : 176

Por concepto de : VIATICOS FUNCIONARIO POR COMISION DE SERVICIOS PARA ASISTIR A INFIVALLE

Observaciones : A VISITA DE CAMPO

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 150.311,00

Son : Ciento Cincuenta Mil Trescientos Once Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242508	150.311,00	0,00	Egreso 969 JUAN PABLO SIERRA MARÍN VIATICOS
111006009001	0,00	150.311,00	Egreso 969 JUAN PABLO SIERRA MARÍN VIATICOS
Sumas Iguales	150.311,00	150.311,00	

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

197

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 176 De 17/05/2013 Por 150.311,00

Recurso:

VIATICOS FUNCIONARIO POR COMISION DE SERVICIOS PARA ASISTIR A INFIVALLE A VISITA DE CAMPO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JUAN PABLO SIERRA MARÍN

C.C o Nit 10023583

VALOR A PAGAR Ciento Cincuenta Mil Trescientos Once Pesos M/Cte.

150.311,00

NETO A GIRAR

150.311,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 122 VIATICOS FUNCIONARIO POR COMISION DE SERVICIOS PARA ASISTIR A INFIV **Fecha.** 17/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	150.311,00

Total obligación 150.311,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

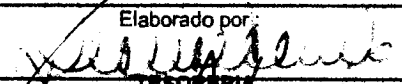
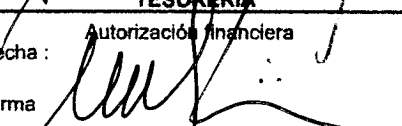
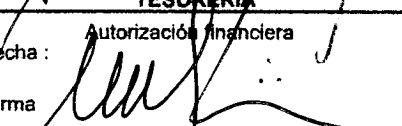
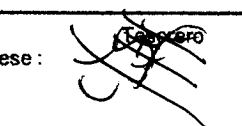
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510147	150.311,00	0,00	Viaticos Orden de pago 769 JUAN PABLO SIERRA MARÍN V
2508	0,00	150.311,00	Viaticos y Gastos de Viaje Orden de pago 769 JUAN PABLO SIERRA MARÍN V
Sumas Iguales	150.311,00	150.311,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

1998

Compromiso Presupuestal No. 122

Fecha expedición 17/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **150.311,00**

Son: Ciento Cincuenta Mil Trescientos Once Pesos M/Cte.
Objeto: VIATICOS FUNCIONARIO POR COMISION DE SERVICIOS PARA ASISTIR A INFIVALLE A VISITA DE CAMPO

Observaciones

Tercero	10023583	JUAN PABLO SIERRA MARÍN -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	112		

Rubro	212208--	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	150.311,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	112			

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	150.311,00
-------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 17/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 112

Fecha expedición 17/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **150.311,00**

Son: Ciento Cincuenta Mil Trescientos Once Pesos M/Cte.
Objeto: VIATICOS FUNCIONARIO POR COMISION DE SERVICIOS PARA ASISTIR A INFIVALLE A VISITA DE CAMPO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 112

Rubro	212208—	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	150.311,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/05/2013



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	17/05/2013
Hora del Pago	10:54

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	10023583	Referencia	0000000000000000
Nombre	JUAN PABLO SIERRA MARIN		
Producto o Servicio Destino	127270064752	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 150.311,00	Estado	Pago Exitoso

2001



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 250

Fecha 17/05/2013

Señor(es) JAIME MANZANO MOSQUERA
Dirección CARRERA 15 24-29 CENTENARIO

C.C o Nit 10010292
Teléfonos 3349670

Girado a : JAIME MANZANO MOSQUERA

Orden pago No. : 175

Por concepto de : VIATICOS FUNCIONARIO PARA ASISTIR AL SEMINARIO TALLER SOBRE RETENCION

Observaciones : EN LA FUENTE

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 141.552,00

Son : Ciento Cuarenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	141.552,00	Egreso 970 JAIME MANZANO MOSQUERA VIATICOS
242508	141.552,00	0,00	Egreso 970 JAIME MANZANO MOSQUERA VIATICOS
Sumas Iguales	141.552,00	141.552,00	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCION

7002

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 175

De 17/05/2013

Por 141.552,00

Recurso:

VIATICOS FUNCIONARIO PARA ASISTIR AL SEMINARIO TALLER SOBRE RETENCION EN LA FUENTE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAIME MANZANO MOSQUERA

C.C o Nit 10010292

VALOR A PAGAR Ciento Cuarenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte.

141.552,00

NETO A GIRAR

141.552,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 121

VIATICOS FUNCIONARIO PARA ASISTIR AL SEMINARIO TALLER SOBRE RETEN Fecha. 17/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	141.552,00

Total obligación

141.552,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debe	Haber	Descripción
510147	141.552,00	0,00	Orden de pago 768 JAIME MANZANO MOSQUERA
2508	0,00	141.552,00	Orden de pago 768 JAIME MANZANO MOSQUERA

Sumas Iguales

141.552,00

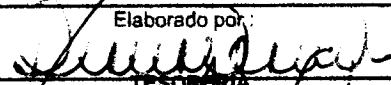
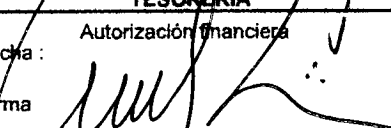

141.552,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 111

Fecha expedición 17/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **141.552,00**

Son: Ciento Cuarenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte.
Objeto: VIATICOS FUNCIONARIO PARA ASISTIR AL SEMINARIO TALLER SOBRE RETENCION EN LA FUENTE

Observaciones

Nro. Disponibilidad 111

Rubro	212208—	Viáticos y Gastos de Viaje	Valor	141.552,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en perera el día 17/05/2013

2004

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 121

Fecha expedición 17/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total 141.552,00

Son: Ciento Cuarenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte. Objeto VIATICOS FUNCIONARIO PARA ASISTIR AL SEMINARIO TALLER SOBRE RETENCION EN LA FUENTE

Observaciones

Tercero 10010292 JAIME MANZANO MOSQUERA -

Documento ORDEN PAGO Nro.

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 111

Rubro 212208-- Viáticos y Gastos de Viaje Valor 141.552,00 C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 111

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208-- Fondo 101 C. Costo 1101

Table with 2 columns: Mes, Amount. Row 1: Mes 5, 141.552,00

Signature of Diana Milena Ocampo Botero. DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/05/2013



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
Nombre Proceso	VIATICOS FUNCIONARIOS		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha del Pago	17/05/2013		
Hora del Pago	10:54		

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10010292	Referencia	0000000000000000
Nombre	JAIME MANZANO MOSQUERA		
Producto o Servicio Destino	127270064836	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 141.552,00	Estado	Pago Exitoso



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 251

Fecha 17/05/2013

Señor(es) EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H.
Dirección CRA 10 CALLES 17 Y 18

C.C o Nit 900173835
Teléfonos

Girado a : EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H.

Orden pago No. : 169

Por concepto de : ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.611.050,00

Son : Dos Millones Seiscientos Once Mil Cincuenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.611.050,00	Egreso 971 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMIN
242507	2.611.050,00	0,00	Egreso 971 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMIN
Sumas Iguales	2.611.050,00	2.611.050,00	

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

2007

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 169

De 10/05/2013

Por 2.611.050,00

Recurso:

ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H.

C.C o Nit 900173835

VALOR A PAGAR Dos Millones Seiscientos Once Mil Cincuenta Pesos M/Cte.

2.611.050,00

NETO A GIRAR

2.611.050,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 116

ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE MAYO

Fecha. 10/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 07	Arrendamientos y Cuotas de Administración	101 FONDOS COMUNES	2.611.050,00

Total obligación

2.611.050,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118002	2.611.050,00	0,00	Orden de pago 762 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
507	0,00	2.611.050,00	Orden de pago 762 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H

Sumas Iguales

2.611.050,00


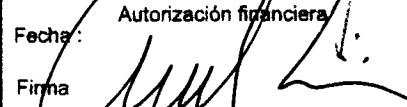
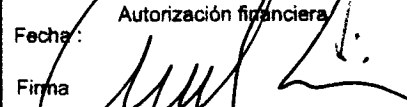
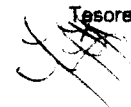
2.611.050,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

2008

EDIFICIO TORRE CENTRAL

FACTURA DE VENTA No. 4405

Nit 900173835-1

FECHA FACTURA 06-may-13

FECHA VENCIMIENTO 06-may-13

IENTE INFIPEREIRA-INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO

DIRECCION CALLE 19 No. 9-50 PISO 22 DIARIO DEL OTUN TELEFONO 3151617

NIT 9001200450 1

Conceptos Tercero	Total
Administración oficina 301	2.611.050
Cuotas de administración mes de Mayo 2013	TOTAL 2.611.050

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Artículo 774 del C.C.) Exentos de IVA. Entidad sin ánimo de lucro. Abstenerse de efectuar retención, no somos contribuyentes de Impuesto de Renta (Art. 23 ley 223/95)

Si lo desea favor consignar en la Cuenta de ahorros No. 5772163810 Banco Colpatria a nombre del EDIFICIO TORRE CENTRAL y enviar signacion Fax: 3349479

ACERTO



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 116

Fecha expedición 10/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **2.611.050,00**

Son: **Dos Millones Seiscientos Once Mil Cincuenta Pesos M/Cte.**
Objeto **ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE MAYO**

Observaciones

Tercero	900173835	EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	105		

Rubro 212207-- Arrendamientos y Cuotas de Administración Valor **2.611.050,00**
 C. Costo 1101 Administración
 Fondo 101 FONDOS COMUNES
 Disponibilidad 105

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	2.611.050,00
-------	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 10/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 105

Fecha expedición 10/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **2.611.050,00**

Son: Dos Millones Seiscientos Once Mil Cincuenta Pesos M/Cte.
Objeto ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL MES DE MAYO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 105

Rubro	212207--	Arrendamientos y Cuotas de Administración	Valor	2.611.050,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 10/05/2013



DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	EDIFICIO TORRE CENTRA FACTURA Nº 4405	Estado Proceso	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10665344		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	17/05/2013	Fecha de Pago	17/05/2013 10:29
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 2.611.050,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 2.611.050,00

Detalle de Pagos							
Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
9001738351	0000000000000000	Ahorros	5772163810	COLPATRIA	\$ 2.611.050,00	Pendiente	