

NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

289

Fecha 04/06/2013

Teléfonos

C.C o Nit 8000152606

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

Dirección

Girado a: DIAGNOSTICENTRO S.A

Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 282.880,00

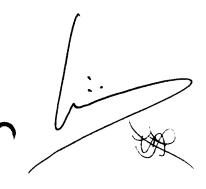
Son: Doscientos Ochenta Y Dos Mil Ochocientos Ochenta Pesos M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta Débito Crédito Descripción 111006006001 0,00 282.880,00 Egreso 1009 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR. 242535004 282.880,00 0,00 Egreso 1009 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR. 282.880,00 282.880,00 Sumas Iguales

Recibi :	 		 						
CC o Nit.									
Nombre .	 	- —	 	 	Fecha	 	 	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### **AUXILIAR POR CUENTA**

Martes Junio 4 2013 10:14 AM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com	. Nro	Concepto Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004		Libran	zas Gasolina	406.640,00	406.640,00	282.880,00	282.880,00
07/05/2013	3	1052	Egreso 949 CENTRO DE DIAGN LIBRANZA COMBUSTIBLE ABR		406.640,00	0,00	
5/05/2013	13	32	LIBRANZAS COMBUSTIBLES no	omina 1 periodo 130501	0,00	141.440,00	
9/05/2013	13	33	LIBRANZAS COMBUSTIBLES no		0,00	141.440,00	
			Totale	406.640,00	406.640,00	282.880,00	282.880,00

BUSE AH Nº 76506701812

Disgraphicent IN

0918

Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 4/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/04/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/04/2013

Número Registros CR 1 NÂmero Registros DB 0 Total Registros CR 282880.0 Total Registros DB 0.0

NAmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

290

Fecha 05/06/2013

Señor(es) FINDETER S.A.

Dirección CALLE 107 No. 19-20

C.C o Nit 800096329 Teléfonos 6230311

Girado a: FINDETER S.A

Orden pago No.: 206

Por concepto de : INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4

HELM BANK AH

La suma de : 5.813.705,00

Son: Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripci	ión
111006006002	0,00	5.813.705,00	Egreso 1010 FINDETER S.A.	INTERESES FINDETE
242207	5.813.705,00	0,00	Egreso 1010 FINDETER S.A.	INTERESES FINDETE
Sumas Iguales	5.813.705,00	5.813.705,00		

Recibi :	 	 			 						
CC o Nit.											
Nombre	 	 	 	 	 		Fecha	 	 	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

291

Fecha 05/06/2013

Señor(es) FINDETER S.A.

Dirección CALLE 107 No. 19-20

C.C o Nit 800096329

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : PAGO FINDETER TERMINAL -DIAGNOSTICENTRO S.A

Teléfonos 6230311

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4

HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00

Son: Cincuenta Y Cuatro Millones Cuarenta Y Dos Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos

M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

 Cuenta
 Débito
 Crédito
 Descripción

 111006006002
 0,00
 54.042.793,00
 Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER

 230702
 54.042.793,00
 0,00
 Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER

 Sumas Iguales
 54.042.793,00
 54.042.793,00

Nombre

Fecha \_ \_\_ ....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

## , P

#### INFIPEREIRA NT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

ÖRDEN DE PAGO DIRECTA Recurso:	No. <sup>206</sup>	De 31/05/2013	Por 5	5.813.705,00	
NTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRAI	NSPORTES)				
DEPENDENCIA: GENERAL					
PROYECTO: NADA					
A FAVOR DE: FINDETER S.A.			C.C	Nit 80009632	29
VALOR A PAGAR Cinco Millones	s Ochocientos Trece Mil	Setecientos Cinco P	esos M/Cte	e. 5	.813.705.00
		NETO A	GIRAR	5.81	3.705,00
	IMPUTACION PR	ESUPUESTO			
	FINDETER (TERMINAL DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Fecha. 31/0	
C. Costo Proyecto Rubro	Nombre	Fondo			lor
0 2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS	COMUNES	5.	813.705.00
		Total	obligación	5.81	3.705,00
	IMPUTACION CONT	ABLE CXP			
Cuenta	Debito	Credito		Descripción	
41014 INTERESES CREDITO DE	REDESC 5.813.705,6			799 FINDETER S.A.	
42207 Operaciones de financiamie	nto intern 0,6	00 5.813.705,00	Orden de pago	799 FINDETER S.A.	INTERESES F
Sumas Iguales	5.813.705.	00 5.813.705.	00		
	DEPENDENCIA	A DE ORIGEN			
Ordenó:					
	DIRECCION ADMINISTR	ATIVA Y FINANCIERA	<del></del>		
	SUBDIMECCIO		·····		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Fecha de entrada		lees?		Fecha de salida	
Fecha de entrada	Fecha Autorización	Irlanciera	Páguese	esor ero	



jueves, 30 de mayo de 2013

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

CLIENTE:

CAPITAL:

10:02

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE

NIT / CC:

900120045

\$ 166.542.793,00

INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS:

del 30/05/2013 al 30/06/2013

INTERESES CORRIENTES:

54.076.205,00\$

TOTAL:

220.618.998,00\$

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada		Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661290041301		TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 565.392.024,00	\$ 0,00	\$ 35.337.001,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M/V	DTF+2.2.	6,28	\$ 0.00	\$ 2.958.885,00	\$ 0,00	\$ 38.295.886,0
1661290042101		CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A.	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 219.333.334,00	\$ 0.00	\$ 7.833.333,00	05/05/2013	05/06/2013	30	0 M/V	DTF+2.2	6,28	\$ 0,00	\$ 1.147.844,00	\$ 0,00	\$ 8.981.177,0
1661290042601		TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	\$ 0,00	\$ 326.173.753,00	\$ 0,00	\$ 10.872.459.00	05/05/2013	05/06/2013	30	M/V	DTF+2.2	6,28	\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 12.579.435,0
1661190015601		INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 470.000.000,00	\$ 0,00	\$ 19.583.333,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T/V	DTF+2.5	7,15	\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 27.984.583,0
1661190044701	079-2	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 780.000.000,00	\$ 0.00	\$ 32.500.000.00	15/03/2013	15/06/2013	91	0 T/V	DTF+2.5	7,15	\$ 0.00		\$ 0.00	\$ 46.442.500,0
1661190090201	079-3	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 1.450.000.000,00	\$ 0,00	\$ 60.416.667,00	15/03/2013	15/06/2013	91	0 T/V	DTF+2.5	7,15	\$ 0,00	\$ 25.918.750,00	\$ 0.00	\$ 86.335.417,0
TOTALES			1	\$ 0,00	\$ 3.810.899.111,00	\$ 0,00	\$ 166.542.793.00							\$ 0,00	\$ 54.076.205,00	\$ 0,00	\$ 220.618.998,0

V \$ 50.000 793.

C\$5813:705

DH 71 4,01 27 AL 1/200



#### República de Colombia

#### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

#### Certificado de disponibilidad Presupuestai No. 121

Fecha expedicion 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

5.813,705,00

Son:

Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte. INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Objeto

Observaciones

Nro. Disponibilidad 121

Rubro 22101-----

Intereses Operaciones de Redescuento

Valor 5.813.705.00

C. Costo 1103

Créditos

Fondo 101

FONDOS COMUNES

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013





#### República de Colombia

#### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 134

Fecha expedicion 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

5.813.705.00

Son:

Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte.

Objeto

INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -

Documento ORDEN PAGO

Nro.

Duracion

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 121

Rubro 22101---- intereses Operaciones de Redescuento

Valor 5.813.705.00

C. Costo 1103

Créditos 101 Fondo

**FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 121

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101-----

Fondo 101

C. Costo 1103

Mes 5

5.813,705.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013



Pereira, 30 de mayo de 2013

-216 1 DE 1

Doctora
GLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA , EMPRESARIA Y OFICIAL
BANCO HELM BANK
Canera 7a No. 21-46 Edificio Picaso
3401818 ext. 3871
Potenta, Risatralda

Asumo: Liphsterencia SEBRA

Cordial satudo

Soficitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA <u>el día 95 de junio 2013</u>, teniendo en cuenta las sigurentes instrucciones.

Tipo de cuenta a debitar : Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta: 601-02640-4

Nombre Titular : Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA

Valor del Traslado: \$59.856.498

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta: 65812166

Portafolio: 0

Beneficiario : FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A -- FINDETER S.A

Atentamente

En operaciones con debito a cuenta corriente o de anorros favor utilizar el código SEBRA 173- Trasferencia de fondos entre cuentas de depósito de diferente titular- terceros

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

Atentamente

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ Profesional Especializado (grado 3): ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA" Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diario del Otim Piso 22. Telefono (87) (613-15-16-17 Pereira - Risaralda Colombia

into a lapromotora gov.co www.lapromotora.gov.co

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

292

Fecha 05/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2

C.C o Nit 800027890 Teléfonos 3335206

Girado a: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

Orden pago No.: 208

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No.1

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 135.514,00

Son: Ciento Treinta Y Cinco Mil Quinientos Catorce Pesos M/Cte.

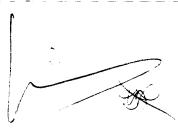
Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS Base	%	Valor
·	0,00	0,00	0,00
CREE 0.3%	635.468,01	0,30	1.906,00
RETEN. FUENTE POR ICA	635.468,01	0,34	2.161,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2% 1	14.224.138,01	2,00	284.483,00
RETEFUENTE	635.468,01	3,50	22.241,00
Estampilla Pro-Hospital 2% *	14.224.138,01	2,00	284.483,00
Estampilla Pro-Cultura 1% 🐰	635.468,01	1,00	6.355,00
			601.629,00

#### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001110	737.143,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243701	0,00	1.906,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	2.161,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	6.355,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	22.241,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
240101002	0,00	135.514,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590004	0,00	284.483,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
290590001	0,00	284.483,00	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	737.143,00	737.143,00	

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	135.514,00	Egreso 1012 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A



#### 5 (

# .

#### **INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

292

Fecha 05/06/2013

Recibi:	
Nombre	Fecha
ESTE DOCUMENTO ES VALIDO C RETENCIÓ	

# Ò

#### **INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

#### ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

De 31/05/2013 Por 737.143.00 ÓRDEN DE PAGO PARCIAL No. 208 ACTA DE INTERVENTORIA No.1 ENTRADA ALM No.: 6 de 23/05/2013 DEPENDENCIA: **GENERAL** PROYECTO: **NADA** A FAVOR DE: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. C.C o Nit 800027890 CONTRATO DE SUMINISTRO No Por 38 de 08/04/2013 16.500,000.00 Suministro de papeleria, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de Pereira ¿INFIPEREIRA¿ VALOR A PAGAR Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. 737.143,00 A ctividad Impuesto Valor Total deducciones Base % CREE 0.3% 1.906.00 601.629.00 635.468,01 0.30 RETEN. FUENTE POR ICA 210 2.161,00 635.468.01 0.34 Estampilla Pro-Cultura 1% 6.355,00 635.468.01 1.00 RETEFUENTE 1 635.468,01 22.241,00 3.50 Estampilla Pro-Hospital 2% 284.483.00 14.224.138.01 2.00 ampilla Pro-Desarrollo 2% 14.224.138.01 284.483,00 **NETO A GIRAR** 135.514,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** Fecha. 09/04/2013 OMPROMISO Valor . Costo Proyecto Rubro Fondo Nombre 1101 2 1 2 1 01 --- Materiales y Suministros 101 FONDOS COMUNES 737.143.00

			7	rotal obligación	737.143,00
	IMPU?	TACION CONTAI	BLE CXP		
Cuent	ia	Debito	Credito	Desci	ipción
191001110	Elementos de Oficina, Dibujo y Pape	737 143,	0,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
243701	Retencion Cree Tarifa 0.30%	0.	1 906,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0.	2.161,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	6 355,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0.	22.241,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
240101002	Bienes	0,	135.514,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
290590004	ProDesarrollo	0,	284.483,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
590001	ProHospital	0,	284 483,	ENTRADA POR COMPRA 35	CONTRATO DE SUMINIST
Sumas Igi	uales	737.143	737.14	3	
	DIRECC	ION ADMINISTRAT	TIVA Y FINANCI	ERA	

# ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL  CTA DE INTERVENTORIA NO. 1	No. 208 De 31/05/20	13 Por 737.143,00
	ENTRADA ALM No.: 6	de 23/05/2013
	SUBDIRECCION TECNICA	
Fecha de entrada	Paborado, por .	Fecha de salida ;
	TESORGA	
Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera Firma	Páguese
	Fyrita /Wy	



# INFIPEREIRA Retencion CREE

#### **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A**

Valor factura	\$ 635,459
IVA	\$ 101,672
ACTIVIDAD PRINCIPAL	4761
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.30%

RETENCION CREE \$ 1,906



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA No. 001
Mayo 21 de 2013
038
COMPUTADORES Y SUMINISTROS
Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".
Abril 01 a 30 de 2013
\$16,500,000 (Dieciséis millones quinientos mil pesos).
NEIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INEIPEREIRA certificado por el supervisor.

ELEMENTO	·	VALOR NITARIO	CANTIDAD		VALOR TOTAL
A - Z CARTA	\$	2,888	6	\$	17,328
AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	\$	10,330	5	\$	51,650
CAJA DE ARCHIVO № 12	\$	3,537	20	\$	70,740
COSEDORA INDUSTRIAL	\$	22,133	1	\$	22,133
GANCHO MANESILLA MEDIANO	\$	571	20	\$	11,420
LÍQUIDO LIMPIA PANTALLAS	\$	3,379	4	\$	13,516
MALETA FUELLE PLASTICO	\$	6.827	1	\$	6.827
MALETA PLÁSTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	\$	6,827	1	\$	6,827
MOUSE PAD	\$	7,378	15	\$	110,670
PAÑO LIMPIA PANTALLAS	\$	9,210	2	\$	18,420
PASTA CATÁLOGO 1.5 R	\$	4,705	5	Ś	23,525
PASTA CATÁLOGO 2,0 D	\$	5,558	8	\$	44,464
PERFORADORA 1 HUECO	\$	1,365	1	\$	1,365
PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	\$	35,728	1	\$	35,728
PILAS RELOJ A13	\$	1,230	6	\$	7,380
RESMA DE PAPEL 75 GRS CARTA	\$	6,824	40	\$	272,960
REVISTERO	\$	2,134	5	\$	10,670
RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	\$	209	30	\$	<b>6,27</b> 0
TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS	\$	1,750	3	\$	5,250
			TOTAL	\$	737,143

R-RT-004 Version 3 21/06/2012





#### **BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO

\$16.500.000

VALOR PAGADO

\$ 0

VALOR A PAGAR

\$ 737.143

VALOR POR EJECUTAR

\$15.762.857

SUMAS IGUALES

\$16.500.000

\$16.500.000

Siempre	Casi slempre	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 qu implica el factor a evaluar
	cada en los requisitos que se esta	hlacen desde la contratación y en

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

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



#### TOTAL POR CALIFICACIÓN

30

#### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

**EXCELENTE**: Cuando el puntaje es entre 25 y 30

BUENO: Guando el puntaje es entre 18 y 24.

Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17

Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista

GERMÁN OCAMPO OSORIO

Representante Legal

Firma Interventor

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Profesional Especializado (Grado Å)

PBX 333 52 06



#### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES CARRERA 6a. No. 24-14

eenjali jornijajsjim a

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

> NIT. 800.027.890 - 8 IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT 900120045 NOMBRE INFI POWISH

DIRECCION (LI 17 No 9 50 PISO 27 ETF DIARIE (TRIN CIUDAD

TEL: 315 1617 PER IRA

FACTURA DE VENTA No.

FECHA VENCIMIENTO PEDIDO No. VENDEDOR FECHA FACTURA CONDICIONES DE PAGO CIMIRA-EMIRECA -430612PG SOMOS BERGIO, CONTRE OFF CO. .

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Loc	al.	DESCRIPCI	ÓN		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPT
XX2510 XX2567 XX2567 171.56 XX3515 XX3463 XX2447 XX2447 XX146 XX2737	- 6 - 20 - 1 - 20 - 4 - 5 - 30 - 3	### 01 * (##) 05 (##) 06 (##) 01	HETATADA CATA ARI CUSEDERA MANECILLI PERFURAL REPEUGA REVISTEI RUTULO I	IR AZ ULTRA AZU CA CHIVO UNACTIVO LEGI A CENTES 5030 604); A FET CAINAN Nº 4 XRA CEPT-ESCO TACS Y-TCANA CARTA Z'SGR O TRITCH AZU Y RO SCHESIVO CARTA C)/A LLOS Z'SCC PELIKAN DIARIA VICENCIA Z'OI	RTA HTSP INF 9 3512 9 3517 - INDUSTR 6.50m 0E-540 10hjs JR 00hjs 2128 cj/10 pc/320		2,490 3.049 19,090 492 1,177 56,830 1,840 180 1,509 8,905	14,940 60,950 19,030 9,840 1,177 235,330 9,200 5,400 4,527 44,525	16 16 16 16 16 16 16 16 16
MERCANCIA	GRAVADA	434,787	MERCANCI	A EXENTA  RECIBÍ REAL Y MATERIA	VALOR IVA	. <del>(4</del> , 797 NCIA, ACEPTO ES			
	FIRMA EM	HSOR		NOMBRE C.C.		FIRMA Y	SELLO	FECHA	RECIB

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO.

LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

2 3 ത 9

CV

\*\*\* PEDANTE UNU STALL PROPRICTION C/S MILLIPPARTS GRATTS \*\*\*\* — Y C/ANDS TIMBUS EFFON SAME SE IN KIT ESCULAR (RESPA FOTICOPTA CARTA + REPORTA (KB) + CLADERAD TODATS + DIOCHIMARTO RAS ICO )— CENESE I COMPUTADOR PORTATUL O UN IPAD POR C/450.0XXXIM TESA IMPANTE ABRIL Y JUNTO - PLAY-CREE-FICKOUSEARAND-TIMASOL-CHIES DE PAGE - HOURE LANDES Y RUAS-DEPARTESIA

- EMISOR -



#### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 52 06 - TELS: 333 61 14 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

CTURA | | FECHA VENDIMIENTO | | CONDIC

NIT

100200

NOMBRE THE FEREIGN

DIRECCION (1) 17 No 9 50 FISC CIUDAD REDUTAL

CIUDAD 产品的 FACTURA DE VENTA No. 11.47

PBX 333 52 06

CONDICIONES DE PAGO VENDEDC PEDIDO No M CHINA-ENTIFE CA PG A . 430741DE RENTA .680 HENTES RETENED C ERSE DE PRA SOMOS A'. - ANTIDAD ESPACHADA Local DESCRIPCIÓN VALOR UNITARIO VALOR TOTAL IMPT: **~** TAKETE MULEE CALIF TO -1 -1000 METAKS 110 02 **y** = 74 6.340 75,300 38 PANO LINFTA PANTALLAS 7,940 (M) (V) 15.RX 16 1800 J DE 2012/07/19, DEL PG-400001 AL PG-5100001 FACTURACIÓN POR COMPU MERCANCIA GRAVADA MERCANCIA EXENTA VALOR IVA **VALOR TOTAL** 111,230 17,805 129,085 RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA, ACEPTO ESTÁ FACTURA FECHA RECIBO FIRMA EMISOR NOMBRE C.C. FIRMA Y SELLO ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR PARA EFECTOS SEGÚN EL CÓDIGO DE COMERCIO. LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FIVOR DE **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.** ESTA FACT MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO. VOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR

269919

\*\*\* FEOWIE (N.) J'ML FRINTCION C/J BOLIGNATIS (RATIS \*\*\*\* — Y C/AMIS TINTAS SPSIN GAVE SE IN KIT ESCOLAR (RESPA FOROCOPIA CARTA + NETURIA AGB + CLANEIRO 100h)s + DICCIONARIO BAS 100 )— (RASE I COMPUTADOR PORTATIL O UN IPAD POR C/450.0XXXIN TESA DURANTE ARRIL Y JUNIO — PLANA-ORPE-MICXOCORROGNO-TOMARCO -CONTAS DE PAPEI -DIFFOR LANDAS Y ROLAS -PEGANTESAX

- EMISOR -

# OUNTAIN STAD

#### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES CARRERA 6a. No. 24-14

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

Ormal (Compusum - Lanchet (Compusum - Lanchet (Compusum - Lanchet (Compusum - Regimen Compusum - Regimen - Reg

NIT			
NOMBRE	1		
DIRECCION	The state of the s	,	
CIUDAD	No.	TEL.:	

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No. VENDEDOR	FECHA FACTURA FECHA VEN			<b>)</b>		
CÓDICO CANTIDAD				77		1
CÓDIGO CANTIDAD DESPACHADA	DE	SCRIPCIÓN		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO
MERCANCIA GRAVADA						
MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA		VALOR TOTAL		
	RECIBÍ F	REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA, A	ACEPTO ESTA		FECHA	RECIBO
FIRMA EM	SOR NOMBR	RE C.C.	FIRMA Y SE	LLO		

LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE **COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.** ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.



PBX 333 52 06



#### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES CARRERA 6a. No. 24-14

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

> NIT. 800.027.890 - 8 IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

FECHA FACTURA FECHA VENCIMIENTO CONDICIONES DE PAGO

NIT

CIUDAD

2001/20045

NOMBRE THE FEW TRA DIRECCION (31 39 No 9 50 PISS 22 FIF BIARIS (SILN

FIRMA Y SELLO

TEL: 315 1417

EFRETRA FACTURA DE VENTA No.

	<u>l avia</u>	25 <b>8</b> 3 ( <b>8</b>		CHIER-ENTRECE		3 43124	1
CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA		DESCRIP	CIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO
004637 002932	ili sond		智 FYTH FXP 17tm)(紀 -450 全好(東京隆新山 1795)(70t)		8,,698 7(0,445)	11,770 30,400	**
, MERCANCIA (	D.D.A.VAD.A		IEDO NICIA EVENTA	VALOR VA			
MEHCANCIA	3HAVADA	20.5%) M	IERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL	49 Not	
	FIRMA FM		RECIBI REAL Y MATE	RIALMENTE LA MERCANÇIA.			RECIBO

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

NOMBRE C.C.

PBX 333 52 06

OKINAMISTA OS

FIRMA EMISOR

\*\*\* FEGINIE 1941 35m1 ASKETYTIN C/3 RM 11874FIG (BATTS \*\*\*\* --- Y C/AUGE TIMBES (BEIN GERE SE DA KT EGIDAK (REYA PONCINA CACA - MANGA 45 + CAPARA CALARA - MOLESACI BAR )— ENEE I CONTINUE PROTEIL O IN 1940 PR (1450.0XCD) TES TRANT ART, 1 DAME HICTORY BESTAFF THE HAST CHICAS HE FAREL HOME CHARGES Y TO AS PROMITION

- EMISOR -

Página 1 de 1

Impreso el: 23-MAY-13 11:38 AM

**INFIPEREIRA** NIT 9001200450

#### **COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro Int. **35** 

ENTRADA POR COMPRA

Fecha 23/05/2013

Pro leedor

800027890

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

38

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

Pereira ¿INFIPEREIRA¿

Factura Nio

430612 - 430761 - 430987 - 431244

Dep destino BODEGA PRINCIPAL

Duncionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und Vale	or Unitario	lva	Valor Total
110010061	LEGAJADOR AZ CARTA	6	UND	2.888,00	2.390,04	17.328,00
110010298	AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	5	UND	10.330,00	7.124,15	51.650,00
110010074	CAJAS DE ARCHIVO INACTIVO №12	20	UND	3.537,00	9.757,20	70.740,00
110010131	COSEDORA INDUSTRIAL	1	UND	22.133,00	3.052,83	22.133,00
110010301	GANCHO MANESILLA MEDIANO	20	UND	571,00	1.575,20	11.420,00
110010302	LIQUIDO LIMPIA PANTALLAS	4	TAR	3.379,00	1.864,28	13.516,00
110010303	MALETA FUELLE PLÁSTICO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010304	MALETA PLASTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010305	MOUSE PAD	15	UDN	7.378,00	15.264,90	110.670,00
110010306	PAÑO LIMPIA PANTALLAS	2	UND	9.210,00	2.540,68	18.420,00
110010223	PASTA CATALOGO 1.5 R	5	UND	4.705,00	3.244,85	23.525,00
110010224	PASTA CATALOGO 2.0 R	8	UND	5.558,00	6.132,96	44.464,00
110010308	PERFORADORA 1 HUECO	İ	UND	1.365,00	188,28	1.365,00
110010309	PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	1	UND	35.728,00	4.928,00	35.728,00
110010310	PILAS RELOJ A13	6	UND	1.230,00	1.017,96	7.380,00
110010229	RESMA PAPEL BOND 75 GRS CARTA	40	UND	6.824,00	37.649,60	272.960,00
110010318	REVISTERO	5	UND	2.134,00	1.471,70	10.670,00
110010319	ROTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	30	UND	209,00	864,90	6.270,00
110010323	TINTA PARÁ ALMOHADILLA DE SELLOS	3	UND	1.750,00	724,14	5.250,00

Son :Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

737.143,00

Totales por grupo

110 ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA

Observaciones

**Almacenista** 



NIT 9001200450

#### ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 6

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 38

#### **CERTIFICA(N) QUE:**

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

De acuerdo se establece que:

	Valor Contri	ato 16.500.000
Fecha de firma 08/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no paga	das 0
Fecha iniciasión 08/04/2013	Valor Entr	ada 737.143
Duración nueve (9) meses o prop	porcional al tiemp (-) Amort.Antic	ipo 0
	Saldo Pendie	ente 15.762.857

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 6

Totales por grupo

110

ELEMENTOS DE OFICINA, DIBÚJO Y PAPELERIA

737.143,00

Valor a cancelar Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

737.143

Para constancia se firma en pereira el: 23/05/2013



## COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.



### TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT, 800.027.890-8

## CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE LA LEY DE 2003

#### **CERTIFICACION PERSONA JURIDICA**

Yo, FERNANDO VALENCIA DUQUE, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 10.241.057, y con Tarjeta Profesional No. 29829 -T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. Identificada con NIT 800.027.890 - 8, certifica que la empresa en mención se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de todo el personal que se encuentra (aborando dentro de la misma y que asì lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide en el mes de Mayo de 2013, en la ciudad de Pereira.

FERNANDO VALENCIA DUQUE

Tarjeta No 29829-T Revisor Fiscal

## COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.



TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

## CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE LA LEY DE 2003

#### **CERTIFICACION PERSONA JURIDICA**

Yo, FERNANDO VALENCIA DUQUE, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 10.241.057, y con Tarjeta Profesional No. 29829 -T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. Identificada con NIT 800.027.890 - 8, certifica que la empresa en mención se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de todo el personal que se encuentra (aborando dentro de la misma y que asi lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide en el mes de Mayo de 2013, en la ciudad de Pereira.

FERNANDO VALENCIA DUQUE

Tarjeta No 29829-T Revisor Fiscal



#### Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal

Espacio reservado para la DIAN



1 3 2. Concepto

Actualización de oficio

4. Número de formulario

14210674396



		S. Proposition of the Control of the	(415)	7707212489984(86	)20) <b>0000</b>	0142106/439 6
5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV 12. Dirección seccional  Impuestos y Aduanas de Pereira				1 6	4. Buzón electrónico
<u></u>		IDENTIFICAC	ION			
24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Nú	mero de Identificación:			27. Fecha expedición:
Persona jurídica	1			1 11 1 1 1		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:			3C Cludad/Munici	pio:	[ <del></del>
				:		
31. Primer apellido 32. S	Segundo apellido	33. Primer nomit	ore	34. Otros nombres	3	•
35. Razón social: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S	.A.	The second secon	and the second s	The second secon		
36. Nombre comercial:		The second secon	37. Sigra			
		!IB!CACIO	N	والمرافقة	<del></del>	
38. País:	39. Departamento:		40	. Ciudad/Municipio:		
COLOMBIA	1 6 9 Risaraida		6 6 P	ereira		0 0 1
41. Dirección	kanaran pinakan pakan kanaran br>-	and seekers - specification of the second	onaren kalentalarra (h. P. Statisteren erregen belantzarrailean eta erafun eta era	The second secon		
CR 6 24 14 LC 2					ag Farancino en concesso de	n enem hagery and indicated by the continue approximation of the continue of t
42. Carreo electrónico: 4	3. Apartado aéreo 44.	Teiéfono 1:	The state of the s	45. Teléi	ona 2:	along a sality og væren og äv var spravorregner a vig vikager gjennikk og vikamanger med også ever spravorreg
COMPUSUM@EPM.NET.CO			3 3 3 5	2 0 6		3 3 6 2 0 4
	and the second of the second s	CLAS!FICAC	ION			
	Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria		Otras actividades			52. Número establecimientos
46. Código: 47. Fecha inicio actividad:	48. Código: 49. Fecha inicio activid	ad: 50. Gódig	90: 1 2	2 5	1. Código	
4,7,6,1 19990412	4 7 4 1 2 0 0 5 0 2 1	0				
		Responsabilio	lades			natan mpunagan, para pap didaksi dalah ne pidanga banga dipunikk kara di majunga dipunikkan dibandah masan mengangan dibansah dibansah di
:						in Thinks and the sag
1 2	3 4 5 6 7	8 9	10 11 12 13	14 15 16	17	18
53. Código: 5 . 7	9, 1,11,31,41,5					
05- Impto, renta y compl. régimen ordinario	14- Informante de e	exogena				
07- Retención en la fuente a título de renta	15- Autometenedor	•				
09- Retención en la fuente en el impuesto s	obre las v					
11- Ventas régimen común						
13- Gran contribuyente		recognized the standard disappearance by the second second				
Usuarioz ad	luaneros		majoritim it als many i minus amazondo a comma modellosco com a mandralació dessa communicació de	Exportad	ores	an Chapter and the Mandal of Chapter and Mandal of Chapter and Mandal of Chapter and Chapt
1 2 3 4 5 54. Código	6 7 8 9 10	5	55. Forma 56. Tipo	Servicio 57. Modo 58. CPC	1	2 3
	Para	uso exclusivo	de la DIAN			The state of the s
59. Anexos; SI NO X	60. No. de		0		61. 5	Fècha: 2 0 1 2 1 2 2 6
La información contenida en el formulario, será consecuencia corresponden exactamente a la reali- incurra podrá ser sancionada.	responsabilidad de quien lo auscribe ; dad; por lo anterior, cualquier falsedad en		rjulcio de las verificaciones o autorizada:	que la DIAN realice.		
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004		:				
Firma del solickante:		984. N	ombre MORENO ROD	RIGUEZ FLOR AL	.BA	
		985. C				
1		į				

## COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.



## TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

Pereira, Junio 4 de 2013

Señores **DIABONOS S.A** L.C

Asunto: Autorización Pago

Yo GERMAN OCAMPO OSORIO identificado con la cedula 16.615.742 de Cali (Valle) y como representante legal de la empresa COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A autorizo que los pagos de DIABONOS S.A sean consignados en la siguiente cuenta que a continuación relaciono:

Cuenta de Ahorros No:

70607039404

Banco:

Bancolombia

#### Anexos:

Certificación Bancaria

Cordialmente.

Gerente



#### **AUTORIZACION PAGO**

**DIANA LOPERA** < computadores y suministros conta@gmail.com > Para: jdgomez@infipereira.gov.co

5 de junio de 2013 08:44

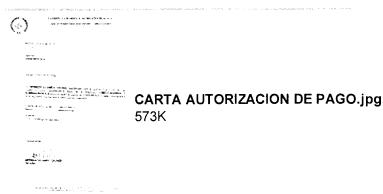
Buenos Días

Señores INFI PEREIRA

En la fecha estamos enviando Autorización de Pago en nuestra cuenta de Ahorros, la cual fue solicitada por ustedes el día de hoy, para realizar el pago correspondiente,

Cordialmente,

DIANA LOPERA Auxiliar contable 335206



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI ANDRES ALBRTO CHICA **TORRES** 

Salir de forma segura

Consultas Pago de Facturas

Pagos a Terceros

Pago de Tarjetas **Transferencias** 

Claves y Seguridad

**Inversiones** 

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

ANDRES ALBRTO CHICA TORRES Fecha y hora 05/06/2013 09:56

AM (GMT-05:00)

Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 5/6/2013 en dependencia 0900120045 Detaile

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NAmero Registros DB 0 Total Registros CR 135514.0 Total Registros DB 0.0

NAmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

293

Fecha 05/06/2013

C.C o Nit 42073244

Señor(es) LUZ MERY FRANCO BARCO

Dirección Cra 17A No. 84-120

Teléfonos 3155660343

Girado a: LUZ MERY FRANCO BARCO

Orden pago No.: 213

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones:

Banco:

14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 3.564.000,00

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

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

	IMPUTACION CONTABLE CXP					
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción			
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTA			
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTA			
242552	0,00	3.564.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTA			
Sumas Iguales	3.600.000,00	3.600.000,00	: -			

	IMPUTACION CONTABLE EGRESO					
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción			
242552	3.564.000,00	0,00	Egreso 1013 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE			
111006006001	0,00	3.564.000,00	Egreso 1013 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE			
Sumas Iguales	3.564.000,00	3.564.000,00				

Recibi: CC o Nit.

Nombre

Fecha \_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



NIT 9001200450

## **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

RDEN DE PA	GO PARCIAL	No. 213	De 0	5/06/2013	Por 3.60	0.000,00
CTA DE INTERVENT				······································	**************************************	
CTA No.: 99	de 05/06/2013					
EPENDENCIA:	GENERAL					
ROYECTO:	NADA					
FAVOR DE:	LUZ MERY FRANC	O BARCO			C.C o Ni	t 42073244
ONTRATO DE PI	RESTACION PROF	No 7 d	le 04/01/20	13	Por 42.9	60.000.00
mático de Flora y Faú	profesionales como admini ina de Pereira, en cumplim enios entre el Ministerio de	stradora de empre	sas realizando la ciones pactadas	is diferentes lat entre INFIPER	bores administrativas EIRA y el Municipio	del proyecto Parque
LOR A PAGAR	Tres Millones Se	iscientos Mil Pe	esos M/Cte.		To the state of th	3.600.000,0
mpuesto	Act	RETENCION	NES EFECTU Base	ADAS	Valor	Total deducciones
tampilla Pro-Cultura 1	%		3.600.000,00	1,00	36.000.00	36.000.00
				NETO /	A GIRAR	3,564,000,00
		IMPUTACIO	N PRESUPU	ESTO		
OMPROMISO 7						Fecha. 04/01/2013
Costo Proyecto		Nombre		Fondo		Valor
<b>ố</b> 2 0 2		arque Temático de Pereira	Flora y Fauna o	ie 101 FOND	OS COMUNES	3,600,000,00
			<del></del>	To	tal obligación	3.600,000,00
•	1	IMPUTACION	CONTABLE	CXP		
Cuenta		Debi	to C	redito	De	escripción
1008001002 Honora	rios	3.60	00.000,	O, A	cta de recibo PARCIAL	.415 CONTRATO DE PRESTAC
0590002 ProCuli	tura	<u> </u>	0.	36.000, A	cta de recibo PARCIAL	415 CONTRATO DE PRESTAC
2552 Honora	rios		0,	3.564.000, A	cta de recibo PARCIAL	415 CONTRATO DE PRESTAC
Sumas Iguales		3.600.	000	3.600.000	e armetera in antico est a de la companya de la constitución de la constitución de la constitución de la const	
	DI	RECCION ADM			RA	
F-1-1			RECCIÓN TECN	IICA .		
⊢ecna	de entrada	VIII	Taborado por :	مليلا	Fed	cha de salida
Fecha	de entrada	Fecha Autoi	TESORERIA nzación Financia	fa	Páguese:	Tesorero
			<del>/</del>			

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	U	VT s	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.600.000		3,600,000	Honorarios, comisiones y servicios
3.600.000		3.600.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
3.000.000	ь	3.000.000	Total pagos laborales electuados durante ennes (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	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
250.400	D	230.400	Aportes obligatorios a fondos de pensiones
		-	Ahorros cuentas AFC FALTARIA
			0.40 5.00
230.400	F	230.400	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.080.000 849.600
180.000	G	180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	Н		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional
180.000	i	180.000	Total deducciones (G+H)
3.189.600	j	3.189.600	Subtotal (B-F-I)
-	K	797.400	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.189.600	Ł	2.392.200	Base gravable de retención en pesos
119	М	89	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
			Valor retencion uvts (Art. 383)
			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
*	•		Retencion en pesos
		-	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 05 Junio de 2013

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

Profesional Universitaryo G2
ELABORO

ACIN+99



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.

05

FECHA: PEREIRA JUNIO 04 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 mayo al 03 de junio 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:

- 1. Informe de actividades de 04 de mayo al 03 de junio de 2.013.
- 2. Asistencia a comités técnicos
- 3. Actas de comités técnicos
- 4. Remisión de actas de cobro enviadas a la Alcaldía.
- 5. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.
- 6. Pdf de los contratos derivados del convenio interadministrativos nº077 de 2009.
- 7. Oficio de respuesta de la doctora katya Quiroz al juzgado quinto de descongestión.
- 8. Seguimiento al cronograma general del ptffp del año 2013.
- 9. Plan Táctico Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira 2.012 a 2.015.
- 10. listado maestro de documentos externos del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.
- 11. 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 junio de 2013, documentos correspondientes al período mayol 04 junio 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 Nº 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.
- **4).** Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio Nº 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
- **5).** Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución Nº 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 mayo 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 ARL.



		BALANCE DEL	CONTRATO	
\	ALOR DEL CONTRATO			\$ 42.960.000
\	/ALOR PAGADO	\$	14.400.000	
\	/ALOR A PAGAR	\$	3.600.000	
\	ALOR POR EJECUTAR	\$	24.960.000	
	SUMAS IGUALES	\$	42.960.000	\$ 42.960.000

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

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

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

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

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



OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO		•	
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	κ:		
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).	×		i
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	30		

# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

	_
×	
	_
	Х

COMPROMISOS	(Cuando es una evaluación de seguimiento)	

Firma Supervisor
Horaseth MARTAC

# **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 Nº5 - Contrato de Prestación de servicios Nº 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla Nº 1202783429 de mayo 30 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



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42073244

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

LUZ MERY FRANCO BARCO

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

PEREIRA DEPARTAMENTO: CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA TELÉFONO:

RISARALDA 3151637

TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA:

2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

I-INDEPENDIENTE

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ÚNICO

OTRAS ACTIVIDADES

DATOS	GENERALES	DE LA	PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	120	2783429 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPEN	NDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013 SALUD:	AÑO:	2013

	INFORMACIÓN	FECHAS DE PAGO	
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/30	20	\$ 6.274	\$ 424.174
2013/05/31	21	\$ 6.589	\$ 424.489
2013/06/04	25	\$ 7.856	\$ 425.756
2013/06/05	26	\$ 8.172	\$ 426.072
2013/06/06	27	\$ 8.491	\$ 426.391
2013/06/07	28	S 8.809	\$ 426.709

		LIQUIDACION GENERAL		J
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	\$ 230.400
	-	SUBTOTAL:	1	\$ 230.400
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	1	\$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 180,000

		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	4	
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	\$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	\$ 7.500

**TOTAL POR PAGAR:** 

\$ 424.174

BANCO GNB SUDAMERIS		
---------------------	--	--

# CONSIGNACION RECAUDO EMPRESARIAL

3088952

NIT. 860.050.750-1		3000332
NOMBRE DE LA CUENTA:	CIUDAD:	
REFERENCIA 1:		AÑO MES DIA
REFERENCIA 2:	EFECTIVO	\$
REFERENCIA 3:	CHEQUE ( )	\$
production of the second of th	DEBITO A CUENTA	\$
FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE	TOTAL A PAGAR	\$
DEBITO CTA. CTE. DEBITO AHORROS	DETALLE DE LO	OS CLIENTES
	CODIGO BANCO No. CUENT	A VALOR CHEQUE
CUENTA No.		S
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.		\$
	RESPONSABLE DEL PAGO:	TELEFONO:
FIRMA Y C.C. FIRMA Y C.C.		

CAJ-16 (ABRIL-2008)

referings in war.



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

42073244 LUZ MERY FRANCO BARCO

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

PÉREIRA DEPARTAMENTO:

RISARALDA

TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA:

CRA 17 A 84 120 URB BIFLORA TELÉFONO: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTÉ: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

3151637 I-INDEPENDIENTE

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

OTRAS ACTIVIDADES

DATOS GENERALES DE LA PLANILL
-------------------------------

1202783429 TIPO DE PLANILLA: NÚMERO PLANILLA: mayo PERIODO COTIZACIÓN I-INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:

MES: AÑO: MES: mayo AÑO:

2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO				
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR	
2013/05/30	20	\$ 6.274	\$ 424.174	
2013/05/31	21	\$ 6.589	\$ 424.489	
2013/06/04	25	\$ 7.856	\$ 425.756	
2013/06/05	26	\$ 8.172	\$ 426.072	
2013/06/06	27	\$ 8.491	\$ 426,391	
2013/06/07	28	\$ 8.809	\$ 426.709	

2013 SALUD:

#### LIQUIDACIÓN GENERAL

	то	T	Α	LES	
•	 	•			_

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

i		ADMINIST	RADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE	•	
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1	\$ 180.000
		SUBTO	OTAL:	1	\$ 180.000
:		SUBTO	OTAL:	1	\$ 1

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

**TOTAL POR PAGAR:** 

\$ 424.174

# 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	JUNIO
4- Régimen del impuesto de ventas al que pert	enece <u>Simplificado</u>
5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y	complementarios por el sistema ordinario.
6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO	1)
- Los servicios que presto corresponden co	on los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requi	eren del uso de materiales o equipo esp <b>e</b> cializado
- Los servicios son prestados de manera pe	ersonal
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	or servicios prestados de forma personal.
8 - Me encuentro dentro de la categoria de emp	pleados 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 retend	sión:
Aporte No Planilla PILA 1202783429 salud \$	Aporte 182.838 pensión \$ 234.033
8- Solicito que se practique una tarifa de rete	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
del Decreto 99 de 2013, la cual será por va	alor de \$

Firma

cc Juifuit

Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 5/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NÁmero Registros DB 0 Total Registros CR 135514.0 Total Registros DB 0.0

NAmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 3853000.0 Total Registros DB 0.0

NÂmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 3564000.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1



# NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

294

Fecha 05/06/2013

Señor(es) CATALINA ARIAS GIRALDO

Dirección Corales Mz 4 Casa 6

C.C o Nit 42163429 Teléfonos 3130140

Girado a: CATALINA ARIAS GIRALDO

Orden pago No.: 214

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA N o. 5

Observaciones:

Banco:

14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 3.853.000,00

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base	%	Valor	
	0,00	0,00	0,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.900.000,00	1,00	39.000,00	
RETEFUENTE	2.591.550,00	97,00	8.000,00	
			47.000,00	

# **IMPUTACION CONTABLE CXP**

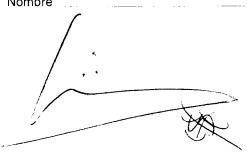
Cuenta	Débito	Crédito	Descrip <b>c</b> ión
511111002	3.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	8.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTA
290590002	0,00	39.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	3.853.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	3.900.000,00	3.900.000,00	

# **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.853.000,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
242552	3.853.000,00	0,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
Sumas Iguales	3.853.000,00	3.853.000,00	. <u> </u>

Recibi: CC o Nit.

Nombre Fecha Fecha





NIT 9001200450

# UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

294

Fecha 05/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA NIT 9001200450

# **ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

No. 214 ORDEN DE PAGO PARCIAL De 05/06/2013 Por 3.900.000.00 ACTA DE INTERVENTORIA No. 5 ACTA No.: 100 de 05/06/2013 **DEPENDENCIA: GENERAL** PROYECTO: NADA A FAVOR DE: C.C o Nit 42163429 CATALINA ARIAS GIRALDO CONTRATO DE PRESTACION PROF No Por 46.670.000,00 de 03/01/2013 RESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA COMERCIAL ESPECIALISTA EN FINANZAS Y/O PROFESIONES AFINES REALIZANDO EL APOYO A LA DIRECCIÓN DE CRÉDITO INVERSIONES Y COMERCIAL EN LOS TEMAS REFERENTES AL ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE CRÉDITOS GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE CARTERA Y COBRANZAS SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN OS QUE LA PROMOTORA TENGA INJERENCIA TALES COMO ACCIONES PROYECTOS Y DEMÁS ASÍ COMO EL APOYO EN LA. ELABORACIÓN DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN Y/O COMERCIALES QUE INFIPEREIRA REQUIERA VALOR A PAGAR Tres Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. 3.900.000,00 RETENCIONES EFECTUADAS Impuesto Valor Total deducciones Base RETEFLENTE 10 8.000.00 47,000.00 2.591.550.00 97.00 Estampilla Pro-Cultura 1% 3.900,000.00 1.00 39,000,00 **NETO A GIRAR** 3.853.000,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** COMPROMISO 2 Fecha. 03/01/2013 C. Costo Provecto Rubro Fondo Valor Nombre 101 FONDOS COMUNES 3.900 000,00 2 1 01 ---Honorarios Total obligación 3.900,000,00 IMPUTACION CONTABLE CXP Cuenta Debito Credito Descripcion 511111002 3 900 000 Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI Honorarios 8,000 Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI 243603 Honorarios 0. 290590002 ProCultura Ō. Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI 242552 Honorarios 0, 3,853,000. Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI Sumas Iquales 3.900.000 3.900.000 **DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** SUBDIRECCION TECNICA Fecha de entrada aborado por Fecha de salida Fecha de entrada Autonzación Finan Tesorero Páguese

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CART	A SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si	
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.560.	000
EMPLEADO	CATALINA ARIAS GIRALDO	SALUD MINIMA	195.0	000
CEDULA	42.163.429	PENSION MINIMA	249.	600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	U	VT \$ 20	6.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.900.000	Α	3.900.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.900.000	В	3,900.000	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)
-			
249.600	С	249.600	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
243.000	D	245.000	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	-		Ahorros cuentas AFC FALTARIA
	_		000 100
249.600	F	249.600	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.170.000 920.400
195.000	G	195.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	н	_	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional
195.000	i	195.000	Total deducciones (G+H)
3.455.400	J	3.455.400	Subtotal (B-F-I)
-	K	863.850	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.455.400	L	2.591.550	Base gravable de retención en pesos
129	м	97	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		0,30	Valor retencion uvts (Art. 383)
an Samueller et			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
•		8.000	Retencion en pesos
		8.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 5 junio de 2013

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

Profesional Universitario da ELABORO

Pereira, 5 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio	Catalina Arias Giraldo									
2- Identificación	42163429									
3- Mes al que pertenece la certificación	JUNIO									
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 co	n 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 pe	- Los servicios son prestados de manera personal									
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	r servicios prestados de forma personal.									
8 - Me encuentro dentro de la categoria de emp	oleados 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 retenc	ión:									
Aporte No Planilla PILA 75235603 salud \$	195,000 Aporte \$ 249,600									
8- Solicito que se practique una tarifa de rete	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1									
del Decreto 99 de 2013, la cual será por va	alor de \$									

Firma

CC 421634201 PEREURA



# ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.

5

FECHA: Junio 4 de 2013

CONTRATO No. 01 del 03 de enero de 2013

**CONTRATISTA: CATALINA ARIAS GIRALDO** 

**OBJETO:** Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Comercial especialista en Finanzas, realizando el apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial, en los temas referentes al análisis y aprobación de créditos, gestión y seguimiento de cartera y cobranzas, supervisión de proyectos de inversión en los que INFIPEREIRA tenga inherencia, tales como acciones, proyectos y demás, así como el apoyo en la elaboración de planes, programas y proyectos de inversión y/o comerciales que la Dirección requiera.

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2013

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de \$46'670.000 (Cuarenta y Seis Millones Seiscientos Setenta mil pesos mcte.)

**FORMA DE PAGO:** Mediante once (11) actas vencidas por el valor de (\$3.900.000) tres millones novecientos mil pesos mensuales cada una y una (1) de (\$3.770.000) tres millones setecientos setenta mil pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$3.900.000.00 (Tres millones Novecientos Mil Pesos mote)

**RELACIÓN DE ENTREGABLES:** En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Catalina Arias Giraldo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

- 1. Apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la preparación y liquidación anticipada de cuentas de cobro de vencimiento de capital e intereses de los créditos otorgados por INFIPEREIRA, de acuerdo con los vencimientos respectivos de cada periodo.
- 2. Realizar seguimiento al cumplimiento de los pagos de amortización de capital e intereses de cada periodo por parte de los diferentes deudores de créditos de INFIPEREIRA.
- 3. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en el cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos dentro de la entidad.
- 4. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la supervisión de los proyectos de inversión donde INFIPEREIRA tiene participación.
- 5. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral de Calidad implementado en INFIPEREIRA.
- 6. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la evaluación y el mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgo Crediticio y de Cartera de



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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el mes de 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 ARL.

**BALANCE DEL CONTRATO** 

# VALOR DEL CONTRATO \$ 46'670.000.00 VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES \$ 15'470.000.00 VALOR A PAGAR \$ 3'900.000.00

VALOR POR EJECUTAR \$ 27'300.000.00

SUMAS IGUALES \$ 46'670.000.00 \$ 46'670.000.00

BALANCE	DE GASTOS OPERAC	CIONALES	
VALOR DE GASTOS DE OPERACIO	NALES	\$	
VALOR PAGADO	\$		
VALOR POR EJECUTAR	\$		
SUMAS IGUALES	\$	\$	

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

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

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



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

# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)	

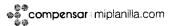
Firma Contratista	Firma Supervisor
Cotolino Chico Gnaldo	TTT TTT

Datos — Empleados — Pianillas — Documentos — Reportes — Transar Salir

Mayo 31 de 2013 / 3:29 PM

Inicio - Flamilias - Pagos por Administradora

# Planillas / Pagos por Administradora



Razón Social Recaudo Compensar OI 9998600669427 NIT Recaudo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social Descripción

Fecha de Pago 5/7/2013 Periodo Cotización Salud 5/2013

Catalina Arias Giraldo Empresa

Nit 42163429 75235603 Número de Radicación

82995049 CUS Código único de seguimiento de la transacción:

3 Número de Administradoras Número de Empleados

\$452,700.00 Total Pagado

Medio de Pago Pago Electronico por PSE

BANCOLOMBIA Banco Estado de la Transacción: Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	'Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-28	80 <b>0</b> 256161	ARP Sura		\$0.00	\$8.100.00	1
230501	800231967	Horizonte		\$0.00	\$249,600.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS		\$0.00	\$195.000 00	1
1						

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

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF



https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2013 - Compensar - Cenet S.A.











Powered by





Compensar : miolanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GEN			πριαπ		•		, ta/ \ 10		, .		_ ,,,	PEE	IODOS DE COTIZ	ACION	_						ſ	PAG 1 DE 2
TIPO	NUMERO 42163429-	NOMBRE O	RAZON SOCIAL	-			S D	SUCURSAL / DE	PENDEN	CIA	сорюв	SALUD	PENSIO	NES, RIESGOS LI F, SENA, ICBF	=	NUMERO RADICACION 235603	TIPO EMPRE PUBLICA PRIVADA MIXTA	두	CLASE DE APO PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	F	DDIGO ARL	CODIGO OPERADOR 83
DIRECCIO Carrera 17	N A No 84-120 Edificio	Billora Apto 3	PEREIRA	NUNICIPIO	CODIGE 66001			CDDIGG	.	LEFONO 71165	FAX		CGRREO ELECTI			ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NO		TGTAL EMPLEADOS	FECHA DE PA (####################################		UTORIZACION
TOTAL APO	ORTES DEL PERIOD	A SALUD POR A	DMINISTRADOR																		_	
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL		PACIDADES R VALOR	No.AUT	VALOR	NETO COTIZAC	DIAS	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL U ADIC.	No. RA SALDO A	ADIC FAVOR	SALDO A FAVOR OBLIG	COTIZ SALE	DO A FAVOR ADICIONAL	TOTA	L A PAGAR No.	AFIL	
EPS018	805001157-2	195 00	0	0		0	0	195 000	0	0	0	195.0	00	0			•		0	195.000	-1	
					-								-								-	
					-																	
													1									
			-											-							4	
		<b>!</b>				<b>_</b>																
		<u> </u>	1			1						ļ	+						_		<b>=</b>	
																					=	
														1								
-						+		<u> </u>				<u> </u>										
						-		-	i								-				Ⅎ	
												-	-	-							$\dashv$	
		1	ļ				ļ					1					_					
			<u> </u>		1			<u> </u>					1			<u> </u>				1		
	ORTES DEL PERIOD		ï		T.			1		_		PERIODO A CAJA					1	TOTAL	APORTES DEL P	ERIODO A ICBF Y S	1	
COD AFP	NIT AFP	OBLIGAT	AFILIADO	APORTANT			INTERES MORA FOND			io. CO Fil. CC	NIT (	CF VALC	R APORTE MO	s INTERES RA MORA	1 1	TOTAL A PAGAR	No. AFIL	CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA TO	TAL A PAGAR No. AFIL
230501	800231967-1	249.600	0	0	0 (	) (	0	249	.600	ℲЬ					$\pm$					IC	3F	
			-						+										<u> </u>			
						1			-	$\exists \vdash$							$\vdash$	-	-			
								Ţ	$\perp$	$\exists \vdash$				_	_		1			SE	NA .	
							<b>—</b>		_	コロ					#							
									#	<b>       </b>				1					AUMERO DE	ADMINISTRADO	AS DEBORTADA	
								<b>†</b>	#	╛┢					_		=	PENSI	ONES	ADMINISTRADO	1	
									_	<b> </b>							$\Box$		OS LABORAL		1	
			1			<u> </u>	J	1		┙╘								OTRA:		SACION	0	$\equiv$
TOTAL AF	ORTES DEL PERIOD	O A RIESGOS LAI COTIZ OBLIGAT		INCAPACIDADE		APORTES OTROS	VALOR	NETO		<u> </u>					$\pm$			TOTAL			3	
14-28	800256161-9	8.10	No.AUT	ORIZ	VALOR 0	RIESG	COTIZA	8.100 :											OTAL A PAGA ADMINISTR	AR POR TIPO RADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APOR	No RADICA A FAV	C SALDO OR SAL	DO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A								$\exists$			PENSI	D		249.600 195.000	195.000
0	0		xo [ o		0	8	1	8.100							$\perp$			CCF	OS LABORAL	ES	8.100	
	PORTES DEL PERIOD					DEL PERIODO A									$-\mathbb{T}$			SENA ICBF			0	
VA	LOR MORA	INT MORA FOND	OO TOTAL A	PAGAR	VALOR	MORA 11	T MORA FOND	O TOTAL A PAG	SAR						-			ESAP	TERIO DE EDU	ICACION	0	
ш					·					-	-			+			+		TOTAL		452.700	<del>+</del>



IQUIDA	CION DE	TALLADA DE APORTE	s																									
			DATOS DEL AFILIADO									NOVED								OR IBC		818	AUO EN			JIDACION DE A	PORTES	
Ne	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	RET	TAE	TDP	VSP	vsT	SLN	VAC VAC	AVP	RP P	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	9367	COLOMBA EXTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICION
1	СС	42163429	Arias Giraldo Catalina	EPS018	230501									$\mathbf{T}$				1 560.000	1.560.000	0	1.560.000	0		249.600	0	0	195.000	
										$\prod$				$\Pi$										I				
_				<u> </u>			$\perp$	$\perp$	Ш	44	11	$\perp$	Ш	$\bot \bot$	$\perp$		L					$\sqcup$		ļ			ļ	
				-	ļ	$\vdash$	$\dashv$	$\dashv$	$\vdash$	++	++	$\dashv$	$\vdash$	++	-						-	+	+	<u> </u>		ļ	<b></b>	
-+				-	-	$\vdash$	+	+	₩	++	+	+	H	++	+	<u> </u>					<del> </del>	1	╅	<del> </del>		<del> </del>	-	-
$\rightarrow$				1	<del> </del>	1	+	$\vdash$	╁	++	+ 1	+	Н	++	$\pm$	<del> </del>			l .		<del> </del>	╀╌╀		<del> </del>				
						1	$\top$		$\vdash$	Ħ	11	$\top$	Ħ	TT	_				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		İ	$\Box$	+					
						1 1								TT	T						1							
$\Box$			,								Ш	$\vdash$	Ш		$\perp$													
				-	ļ	$\vdash$	$\dashv$	ш	$\sqcup$	$\bot$	+	$\perp$	$\sqcup$	++	$\bot$		ļ					$\vdash$	_	1				ļ
	_			1-	-	1	+	Н-	$\vdash$	+	+	+	H	++	_							$\vdash$	+		-		1	
-+				+	1	1	+	H	$\vdash$	+	╁┼	+	$\vdash$	+	+						<del>                                     </del>	╁─╁	-+-	<del> </del>			<del> </del>	
$\dashv$				$\vdash$	<u> </u>		+	$\vdash$	+	+	††	+	$\vdash$	++	+					1		$\vdash$	+-	<del> </del>			<u> </u>	
							Н			+	$\top$			$\pm\pm$								$\Box$						
										$\Box$												$\Box$						
二							Щ		Щ	П	П	$\Box$	H	$\perp \Gamma$	$\perp$							ĻŢ	$\perp$	ļ				
_				$\vdash$	-	$\vdash$	$\sqcup\sqcup$	Н.	₩	++	44	$\perp$	$\vdash$	++	+				<b>_</b>	<u> </u>	<b>↓</b>	₩		<b> </b>			<b></b>	ļ
$\dashv$				┼—	-	1	$\vdash \vdash \vdash$	Н-	╁┼	++	++	+	$\vdash$	++	+	<u> </u>	<b> </b>		<del> </del>	<b> </b>	-	$\vdash$	+	<del> </del>			<del>                                     </del>	-
$\dashv$				$\vdash$	<del> </del>	+ -+	+	$\vdash\vdash$	+	+	+	+	+	++	+	<del> </del>			<del> </del>	<del>                                     </del>	<del>†</del> —	╁	+	<del> </del>			1	
-				1	<del>                                     </del>	$\vdash$	$\Box$	$\vdash$	$\vdash$	++	++	$\top$	11	+	+				<del>                                     </del>	<b> </b>	†···-	$\vdash$		1			1	
									$\Box$	$\perp$	$\perp$			$\Box \dagger$	$\perp$						1		$\perp$					
									$\Box$	$\perp \perp$	П			$\prod$	工							П	工					
					<u> </u>		$\perp \perp \perp$	Ц_	Н	44	11		Ш	$\bot\bot$	4	ļ				1		11	_	ļ				
-+				-	<u> </u>	1	$ \vdash$ $\vdash$	$\vdash$	$\vdash$	++	+	$\blacksquare$	$\vdash$	+	+	-				ļ	<del> </del>	11	+	<b></b>				
-+				+	<del> </del>	$\vdash$	Н	$\vdash$	$\vdash$	++	+	+	Н	++	+	-						+	+	<del> </del>		<del> </del>		
				1	1		H		Ηt	+	++	+	Н	+	+	<del> </del>			<del> </del>			1	+-	<b>-</b>	<del> </del>		<u> </u>	· ·
									П	11	$\top$	T	Н	$\pm \pm$	$\top$	1				<u> </u>	1	$\Box$		Ť –		1	<u> </u>	
									П				П		$\perp$							П						
		<del></del>		ļ	L	L	Ш	$\sqcup$	Н	11	$\perp$	_	Щ	44	1	<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	$\sqcup$	_	1	ļ		ļ	ļ
				<del> </del>	<b> </b>	<b>  </b>	$\vdash$	├-	H	₩	+		₩	++	+	<b>├</b>					ļ	<del> </del>		<del></del>	<b>├</b> ──	-	ļ	ļ
					<del> </del>	<del></del>	H	$\vdash$	₩	+-+	╫		╁┼	++	+	—-	<del> </del>			-	<del> </del>	$\vdash$	+		-		<b>†</b>	-
-+				1		<del>  </del>	+		╁┼	++		+	<del>} -                                   </del>	+-+	+	<del> </del>				<del> </del>	1	H	+	1	1		1	
				1	t	1		T -	11	11	11	$\top$	1 1	11	十	<del> </del>				†		$\Box$	十	1				<u> </u>
									TT	$\Box$		$\top$	П	Ш		1						П	工					
$\Box$							Ш		П	П	Ш			Ш								Ш						
				_	₩	$\vdash$	$\vdash \vdash$	$\vdash \vdash$	₩	+	11	-	$\vdash$	+	+					-	<b>.</b>	$\vdash$	+	<b>.</b>		ļ	<b>.</b>	
		····		+		├	$\vdash$	$\vdash$	++	╫	+	-	+-+	+	+	-		/	-	-	1	$\vdash$	+	<del>                                     </del>	-	-	<b> </b>	-
				+	+	<del>   </del>	$\vdash$	$\vdash$	+-+-	++	╅┥	-+-	+	++	+	+	<del> </del>		<del> </del>	+	1	+	+	1		+	†	<b> </b>
$\dashv$		-		<b>†</b>	<del>                                     </del>	tt	$\vdash$	1	$\dagger \dagger$	++	+	$\top$	$\sqcap$	++	$^{+}$	<b>†</b>			<b>†</b>	t	1	$\vdash$	1	<b>†</b>	<b> </b>	1	1	
									П	$\coprod$	$\perp$	$\perp$	П	$\Box$	I								$\perp$					
							Ш	ш	П	П	П		П	П	T						↓	$\sqcup$	$\bot$	↓	<u> </u>	ļ <u> </u>	ļ	
_				+	1—		$\vdash$	$\vdash$	₩	++	$\dashv$	+	$\vdash$	4+	+	<u> </u>	1		ļ	<b>.</b>	1	+	+	<del> </del>		ļ	ļ	-
-				-	├	$\vdash$	-	⊢	₩	+	+	+	╀	++	+-	<del>                                     </del>	-		<del>                                     </del>	<b></b>	ļ	╁┼	+	<del> </del>	-	-	<u> </u>	<del> </del>
$\dashv$				+	<del> </del>	<del>                                     </del>		╂-┼-	++	++	-+	+-	+	++	+-	<del> </del>	<del> </del>		<del>                                     </del>	-	<u> </u>	+	+	<del>                                     </del>	<del> </del>	+	<del> </del>	<del> </del>
-				1	t	1 1	H	$\vdash$	11	++	+	+	H	++	$\top$	1			<del>                                     </del>	<u> </u>	t	+-+	-+-	†	<del> </del>	† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	t	
			<u> </u>	1		11	Ш		$\Box$	Ⅱ	$\perp$		П	$\Box$	I							Ⅱ						
								$\Box$	$\Box$	П	$\square$	I	П	П	I							П						
_]				1	<u> </u>	$\sqcup \sqcup$	$\coprod$	$\coprod$	Ш	$\downarrow \downarrow$	+1	1	$\coprod$	47	1	ļ	<u> </u>		ļ			$\sqcup$	1	<u> </u>				<u> </u>
				<del> </del>	-	$\vdash$	Н.	₩	${\mathbb H}$	+	$\dashv$	+	₩	-+-+	+	<del> </del>	<u> </u>			ļ	1	$\vdash$	+	-	-	<u> </u>	1	-
-			-	+	+	1	H	+	+	+	+	+	$\vdash$	++	+	<del> </del>			<del> </del>	<del> </del>	+	++		<del>                                     </del>	<del> </del>	+	<del>                                     </del>	<del> </del>
$\dashv$			-	+	1	$\vdash$	++	+	++	+	+	+	H	++	+	<b> </b>	-		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	+++	+	<del>                                     </del>		1	<del>                                     </del>	<del></del>
				†	† · · ·		Ħ	$\vdash$	$\dagger \dagger$	++	+	+	+	++	+	t			<b>†</b>	t	1	$\vdash$	$\vdash$	1			<del>                                     </del>	<u> </u>
								╓	$\Box \dagger$				$\Box \dagger$	11								U	╧				<u> </u>	
							Ш	$\Box$	$\prod$	$\Box$			П		I							П						
				1			Щ	$\Box$	П	$\prod$	П		П		T	ļ			-	ļ		$\sqcup$	$\perp$				ļ	
		,		₩	₩.	$\vdash \vdash$	$\vdash$	$\vdash$	$\Box$	++	11	+	11	44	4	—	<b>├</b>			<del> </del>	1	$\vdash$	+	1		<b></b>	ļ	ļ
			1		1		டட	டட		11	ш	_i_				1	<u> </u>		1	<b>.</b>	1					1	<u> </u>	

Pereira, Junio de 2013

# **CUENTA DE COBRO**

# INFIPEREIRA NIT. 900120045-0

#### DEBE A:

# CATALINA ARIAS GIRALDO CC.42.163.429

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

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

<u>Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la Planilla número 75235603</u>

Cordialmente,

Catalina Arias Giraldo CC.42.163.429

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6

TELEFONO: 3130140

# Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 5/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

# LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NÂmero Registros DB 0 Total Registros CR 135514.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 3853000.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÂmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/05/2013

Número Registros CR 1
NAmero Registros DB 0
Total Registros CR 3564000.0
Total Registros DB 0.0
NAmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

# NIT 9001200450

# **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

295

Fecha 06/06/2013

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.: 215

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.

	Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base 0.00	%	Valor 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	
i				830.794,00	

# **IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTA
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTA
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

# **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	<b>De</b> scripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
Sumas Iguales /	7.069.206,00	7.069.206,00	

NIT 9001200450

# UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

295

Fecha 06/06/2013

Recibi: CC o Nit.	
Nombre	Fecha
	ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO ACTA DE INTERVENTORIA		No. 2	15 De	06/06/20	13 Por 7.90	0.000,00
	e 06/06/2013	<del></del>		····		
EPENDENCIA: GI	ENERAL					
ROYECTO: NA	ADA					
	ARGARITA MARI	A ALZATE	OSPINA		C.C o Ni	t 66817771
ONTRATO DE PRES	TACION PROF	4o 6	de 04/01/2	013	Por 94,2	73.333,00
estación de servicios profe mático de Flora y Fauna de mplimiento a los convenios	e Pereira, en cumplimi	iento de las ol	oligaciones pactas e	entre INFIPER	s de articulación genera REIRA y el Municipio de	del proyecto Parque
	Siete Millones No	vecientos	Mil Pesos M/Cte			7.900.000,00
Impuesto	Act	RETENC	IONES EFECT Base	UADAS	Valor	Total deducciones
TEVA		10	1.089.655.00		163.448.00	830.794.00
ETEFUENTE		10	5.992.428.00	10.00	599.243,00	
tampilla Pro-Cultura 1%		<del></del>	6.810.345,00	1.00	68.103.00	
				NET	O A GIRAR	7.069.206,00
COMPROMISO 6		IMPUTA	CION PRESUP	JESTO		Fecha. 04/01/2013
Costo Proyecto Ru		Nombre	risaan umam saminiskan namuus suurilla memuuskindid ten mittidastikin kennot suo	Fondo		Valor
<b>92</b> 0 2 4		arque Temátic ereira	o de Flora y Fauna	de 101 FOI	NDOS COMUNES	7.900.000,00
<del>*************************************</del>	······································	VI 011 Q		•	Total obligación	7.900.000,00
	ı	MPUTA CIO	ON CONTABLE	CXP		
Cuenta				Credito		scripcion
1008001002 Honorarios			7 900 000,	- 1	•	417 CONTRATO DE PRESTAC
0590002 ProCultura			0,			417 CONTRATO DE PRESTAC
	por consignar		0,			417 CONTRATO DE PRESTAC
3603 Honorarios 2552 Honorarios			0,			417 CONTRATO DE PRESTAC
			0,		,	417 CONTRATO DE PRESTAC
Sumas Iguales		7.9	00.000	7.900.00	90	
······	DII		DMINISTRATIVA		IERA	
Fecha de en	ntrada	T Su	BDIRECTION TEC	NICA	/) <b>F</b> = 0.0	cha de salida
)			alle	ally	// 1	ara de Salida
Fecha de en	ntrada	Fecha.	TESORERIA Autorización Financi	iera	Páguese ·	Secorero

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO	DE PEREIRA	
CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EN TRABAJADOR INDEPENDIENTE	IPLEADOS	
NOMBRE T.I.: MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		** 15454F
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 (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	
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
06 de Junio de 2013		
Elaboro Profesional Universitario Grado II		



No. 088

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

Fecha: Julio 4 de 2013

Señores: Julio 4 de 2013

Dirección: C.C./NIT 900 120 045-0

RES. DIAN No. 160000072779 FECHA: 2009/11/30 RANGO 1 al 100 AUTORIZA

IVA - RÉGIMEN COMÚN

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Prestación de sexineros Profesionales		
	GURANIA SPECIES CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	3,190	
	Contraction of the second	1 79 1	
	Marine State of		
SON:		Sub-total	6810.345=
		I.V.A.	I'089.655=
		TOTAL	7900.000=



# ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

**ACTA DE SUPERVISION No.** 

04

FECHA: Pereira junio 04 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 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 acompañado del informe.

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

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

- 1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.
- 2. Acta de asistencia reuniones equipo Técnico y del equipo de componente de Paisajismo
- 3. Acta jornada de trabajo con el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo marzo 5 de 2013
- 4. Sequimiento al Flujo de Caja convenio Nº 052 2012. Municipio INFIPEREIRA
- 5. Informe convenio Municipio Ministerio Nº 138 2013
- 6. Informe Contraloría General de la República marzo 13 2013

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:

Articular la planificación, la presupuestación, la ejecución y el seguimiento del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.

- **2).**Articular la gestión administrativa ante las diferentes instancias públicas y/o privadas, que permitan la ejecución y operación del proyecto.
- 3). Ejercer la supervisión ó interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.
- **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.



- **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 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 ARL.

#### **BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO

\$ 94.273.333

VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES

\$ 23.700.000

VALOR A PAGAR

\$ 7.900.000

VALOR POR EJECUTAR

\$ 62.673.333

SUMAS IGUALES

\$ 94.273.333

\$ 94.273.333



BAI	LANCE	DE	<b>GASTOS</b>	OPERA	CIONAL	ES
-----	-------	----	---------------	-------	--------	----

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.

	scriba er numero o puntaje de acuerdo a la camicación por cada factor a e		LIFICACIÓN	
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMP	PLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
	Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el ontratista debe prestar el servicio?	-		
_	El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del ontrato?	/		
3. ¿F	Presenta de manera adecuada los resultados pactados?			
	Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la opuesta?			
		C.A	LIFICACIÓN	
	FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
	RTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O ICIO PRESTADO			
5. ز0	Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?			
6. ز0	Cumple con el cronograma de actividades?	,		
INTER	RACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. زا	Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?			
el	elaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, omunidad, entre otros).	/		
ac	El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o ctitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?			
Fغ .10	Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			/
	TOTAL POR CALIFICACIÓN	C\$		



# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	+
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	1 0 0	Firma Supervisor
A checker	MARGUE C	1 485
1	(	

compensar iniplantia.com

Número de Planilla:

8373375534

PIN PARA

8305349201

PAGO: Periodo: MAYO 2013

Número de

Identificación:

66817771

Fecha de	e pago
MM/DD/AAAA	Valor Aporte
06/31/201	\$ 834,188
Fechas de pago	con intereses
06/04 (5.1	\$ 836,570
06/05 . 101	\$ 8.17.790
06/06/2017	\$ 35 (912)
06/07/2013	\$ 838 432
06/11/2013	\$ 841 116
06/12/2013	\$ 841 636

Mes a mes podra realizar su pago usando su PIN anico. Solamento dinjase a los puntos de pago y presente el siguiente número 83**XX**349201

Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la +zquierda 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 CEP COLPATRIA, Puntos VIA -Baleto, Banco de Bogotá, Almocores Grule Exter-Surtimax - Positional, Cartefour Banco Av. Villas - Red CERCA, Barr ja de O. Hdente.

#### Fecha de Liquidación

31/05/2013 03:27 p.m.

**Banco AV Villas** 

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN):		: " <u>T</u>					]	
Número de Identificación A	portante:		. —			 	<b>5.</b> ⊒in	100 100
Valor a Pagar S:				 	847571 817771			
				1.1	190 1919 1918 (1919)	+97 2		-

**ESPACIO PARA TIMBRE** 



# INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO Proceso de Pago

Encabeza	do Proceso de Paç	10					
Nombre P	roceso de Pago	MARGARITA ACTA Nº 4	MARIA ALZATI	Estado Proces	30	Pagado	
Nº Proces	o de Pago	10820037					
Origen de	los Fondos	EMPRESARI	AL 5701272700	65056			
Fecha de (	Creacion	06/06/2013	i .	Fecha de Pago	•	06/06/2013 15:25	
Total de R	egistros	1		<b>M</b> onto Total		\$ 7.069.206,00	
Registros	Ingresados	1		Monto Ingres	ado	\$ 7.069.206,00	
Detaile de	e Pagos						3
Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
66817771	0000000000000000	Ahorros	310017454	DAVIVIENDA	\$ 7.069.2	06,00 Pago Exitoso	



# Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago							
Nombre Empresa	INSTITU	JTO DE FOMENTO Y DESA	ARRO				
Nombre Proceso	MARGA	RITA MARIA ALZATE ACTA Nº 4					
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRES	EMPRESARIAL 570127270065056					
Fecha del Pago	06/06/2	06/06/2013					
Hora del Pago	15:25						
Detalle Proceso de Pago							
Nit Destino	66817771	Referencia	0000000000000000				
Nombre	MARGARITA MARIA	A ALZATE OSPINA					
Producto o Servicio Destino	310017454	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA				
Valor	\$ 7,069,206,00	Estado	Pago Exitoso				



# NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

296

Fecha 06/06/2013

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 : DECLARACION MENSUAL DE RETENCIONES EN LA FUENTE DE CREE

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4

HELM BANK AH

La suma de : 155.000,00

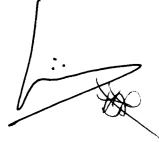
Son: Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

# IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito		Descripción
243701	2.000,00	0,00	Egreso 1016 DIAN	DECLARACION MENSUAL DE R
243702	153.000,00	0,00	Egreso 1016 DIAN	DECLARACION MENSUAL DE R
111006006002	0,00	155.000,00	Egreso 1016 DIAN	DECLARACION MENSUAL DE R
Sumas Iguales	155.000,00	155.000,00		i

Recibi:	 	 	 					
CC o Nit.								
Nombre	 	 	 		Fecha	 	 	 

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



	Declaración Mensual de Retenciones e CREE	n la Fuente de	PRIVADA		360
1. Año 2 0 1 3	3. Periodo 5			0004000	007444
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de	formulario	3601600	0827141
			(415)770721248998	34(8020) <b>00036016</b> (	0082714 1
5. Número de Identificación Tribut	aria (NIT) 6. DV 7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nor	mbre	10. Otros nombres
X	1,2,0,0,4,50				12. Cód. Dirección seccional
ម៉ូច៉ូ 11. Razón social INSTITUTO DE FOMENT	O Y DESARROLLO DE PEREIRA		The second secon		seccional 6
24. Cód. Actividad ecónomica principal		I. 26. No Fo	rmulario anterior		
24. Odd. Acavidad decinionisa pinnipa	Concepto		de retención	Re	tención practicada
Retenciones practicadas a título de CR	EE a la tarifa del 0.30%	27	667,00	1 1	2,000
Retenciones practicadas a título de CRI	EE a la tarifa del 0.60%	28	25,500,0		153,000
Retenciones practicadas a título de CRI	EE a la tarifa del 1.50%	29	000	0 37	155,000
Totales		30	26,167,0		155,000 0
Autorretención a la tarifa de 0.30%		31 32		0 39 0 40	0
Autorretención a la tarifa de 0.60%  Autorretención a la tarifa de 1.50%		33		0 41	0
Total de las autorretenciones efectuada	as a tituto de CREE	34	W. B. Wan	0 42	0
Total retenciones	77			43	155,000
Sanciones				44	0
Total retenciones más sanciones		<u> </u>		45	155,000
*Legal**	Colombia, un compromi	So que r	io podem	os evad	in states
46. No. de Identificación signatario	47. DV				
981. Cód. Representación  Firma del declarante o de quien lo repre	997. Espacio exclusivo para de la entidad recaudado		980. Pago total \$		0
Time dei deciarante o de quien to repri	(Fecha efectiva de la transac	ción)	•		
	2 0 1 3-0 6-0 6/1 6	0 6:0 2	996. Espacio pa	ara el adhesivo de la e (Número del adhesiv	
982. Código Contador o Revisor Fiscal Firma Contador o Revisor Fiscal 994.		PM	910	0018087325	
983. No. Tarjeta profesional	regishratora vi cierso de este fo	1 2 3 1 0 5			

			<del> </del>		
DIAN Recibo Of	ficial de Pago Impuestos Na	ncionales PR	VADA	490	
1. Año 2 0 1 3 2. Concepto 6 4	3. Período 5		\$		
	3. Período 5	4. Número de	40	07006304005	
spacio reservado para la DIAN		formulario	49	07826384295	
		- Construction			
	在非洲的黎斯縣	The state of the s			
		(415)77	07212489984(8020)	000490782638429 5	
5 Número de Identificación Tributaria	. 1	egundo apellido 9	. Primer nombre	10. Otros nombres	
9 0 0 1 2 0 0 4 5	; 0 <u> </u>				
9 0 0 1 2 0 0 4 5 11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO	I I O DE PEREIRA		f = f	Dirección secciona	ı
24. Si es gran contribuyente, marque	LLO DE FEREINA				6
. No. Título judicial 26. Fe	echa de depósito And Mes	27. Cuota 28. De	29 No. de formulario		
, rid. Halo jadiolal	Día	No 28.56	20 140. 00 19111012110	36016008	32714 <sup>-</sup>
). No. Acto oficial 31. Fe	echa del acto oficial 32. Fecha para	USO OFICIAL	33. Cód Titulo (Uso del banco)	ALEMANIA SASSAS	de la co
	el pago de este recibo	2 0 1 3 0 6 0 6	(Cao del Callico)		ļņ.
Valor pago sanción			34	A manufacture of the state of t	Name
Valor pago intereses de mora		gard the same of t	35		
Valor pago impuesto			36	1	55,00
		The same of the sa	- / /		
	servir	se y			
197 7500	7/-7				
37. Tipo de Identificación Fributaria (N	<del>~~~</del>				
<u> </u>	39. DV Apellidos y nombre 40. Prime: apelido	del deudor solidario o subsidiario	42. Primer nomi	ore 43. Otros nombres	
44. Razón social		1	1	ore 43: Otros nambres	
44. Razón social		41. Segundo apeilido	1		
44. Razón social 45. Dirección		1	1	43. Otros nombres  47. Cód. Doto. Ciudadi, Municin	
	40. ≥rime: apelido	41. Segundo apellido 46. Telefono	1	47. Cód. 148. Cúc	in L
3. Código deudor		41. Segundo apellido 46. Telefono	42. Pamer nomi	47. Cód. Dpto. Giudad. Municin	in 
3. Código deudor	40. ≥rme: arelido 997. Espacio exclusivo para o	41. Segundo apellido 46. Telefono el 980. Pago t	42. Pamer nomi	47. Cód. Dpto. Giudad. Municin	in L
. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	42. Primer nomi	47. Cód. Ciudadi Opto. Municin	in L
3. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa	47. Cód. Dpto. Giudad. Municin	in L
3. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa	47. Cód. Cludad. Municin 15	in L
B. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa	47. Cód. Cludad. Municin 15	in L
3. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa	47. Cód. Diudad. Municin Dpto. Municin 15 ra el adhesivo de la adora (Número del	in L
3. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa entidad recaud	47. Cód. Diudad. Municin Dpto. Municin 15 ra el adhesivo de la adora (Número del	in L
8. Código deudor	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa entidad recaud	47. Cód. Diudad. Municin Dpto. Municin 15 ra el adhesivo de la adora (Número del	in L
Pisque de la companya	997. Espacio exclusivo para e sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacció	41. Segundo apellido  46. Telefono  el 980. Pago t	otal  996. Espacio pa entidad recaud	47. Cód. Diudad. Municin Dpto. Municin 15 ra el adhesivo de la adora (Número del	5,000





Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

# Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

934161131 Su número de autorización es:

Fecha y hora de la operación:

Thu Jun 06 16:12:28 GMT-05:00 2013

Debitado de la cuenta:

CUENTA DE AHORRO - \*\*\*\*\*6404

DIAN - PSE

Empresa facturadora: Número de la factura:

4907826384295

Valor:

\$155,000.00

Descripción:

AÑO: 2013 PERIODO: 5

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



### **AUXILIAR POR CUENTA**

eves Junio 6 2013 3:42 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

152.734,00

152.734,00

0,00

<b>V 3</b>			CTA INICIAL: 243701		CTA FINAL: 243703 Retencion Cree Tarifa 1.50%						
Fecha	Tipo Com	m. Nro Concepto		Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo				
243701		Reten	cion Cree Tarifa 0.30%	0,00	0,00	1.906,00	1.906,00				
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRAT SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y S Retencion Cree Tarifa 0.30%		0,00	1.906,00					
			Totales :	0,00	0,00	1.906,00	1.906,00				
243702		Reten	cion Cree Tarifa 0.60%	0,00	0,00	152.734,00	152.734,00				
07/05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	39.270,00					
20/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO GEN 34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTE		0,00	9.600,00					
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATI CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMER INTERVENTORIA No. 2	O_6 CORPORACION	0,00	6.972,00					
24/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO	O_4 SISTEMAS GYG	0,00	43.225,00					
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATACTOURS LTDA ACTA DE INTERVEN		0,00	10.442,00					
30 013	7	413	Acta de recibo PARCIAL 412 CONTRATO S.A. ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	43.225,00					

0,00

Totales:

NAmero Registros DB 0 Total Registros CR 2158330.0 Total Registros DB 0.0 NAmero de registros detalle 1 NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÅmero Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
NÅmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

Fechaly hora 07:08/2013 10:03 AM (GM) - 05:00)

#### Validaci in Movimientos Enviados por Fecha

# Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0 NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÂmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÁmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1 NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

297

Fecha 07/06/2013

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: RETENCION ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 1.206.879.00

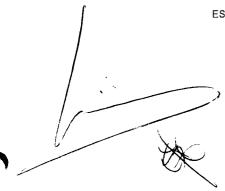
Son: Un Millon Doscientos Seis Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.206.879,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	1.206.879,00	0,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iduales	1 206 879 00	1 206 879 00	

Recibi :	—	 	 							
CC o Nit.										
Nombre				 	 	Fecha	 	 _	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



Fecha y hora 07/06/2013 10:03 AM (GMT-05:00)

### Validaci in Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1

NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 26308.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detaile 1

NÀmero de registros de observaciones 1



### **AUXILIAR POR CUENTA**

ueves Junio 6 2013 3:38 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

CTA FINAL: 290590001

CTA INICIAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	. Nr	ro Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProH	ospital	12.060.552,00	12.060.938,00	1.208.093,00	1.207.707,00
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 CONT GEN_35 JOSE IGNACIO CAST LIQUIDACION		0,00	50.862,00	
07/05/2013	3	1048	Egreso 945 HOSPITAL UNIVER RECAUDO ESTAMPILLA PROF 2013		10.251.469,00	0,00	
07/05/2013	3	1049	Egreso 946 HOSPITAL MENTA ESTAMPILLA PROHOSPITAL M		1.809.469,00	0,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CC CULTURAL Y DEPORTIVA DEI INTERVENTORIA No. 2	ONTRATO_6 CORPORACION	0,00	172.459,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 C SUMINISTRO_14 MARIELA VA		0,00	86.449,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 C SUMINISTRO_13 COMPUTADO ProHospital	ONTRATO DE	0,00	284.483,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CO PROF_66 MANUEL GOMEZ RO INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409		ONTRATO DE SUMINISTRO_12 TERVENTORIA No.1	0,00	34.806,00	
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 413 CO PROF_67 BLANCA DORIS ROI INTERVENTORIA No. 1	ONTRATO DE PRESTACION	0,00	148.000,00	

12.060.552,00

12.060.938,00

Totales:

1706.819 5m Juge 181.214 Rock

1.208.093,00

1.207.707,00



NIT 9001200450

#### UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

298

Fecha 07/06/2013

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 MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 181.214.00

Son: Ciento Ochenta Y Un Mil Doscientos Catorce Pesos M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

 Cuenta
 Débito
 Crédito
 Descripción

 111006006001
 0,00
 181.214,00
 Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R

 290590001
 181.214,00
 0,00
 Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R

 Sumas Iguales
 181.214,00
 181.214,00

Recibi:	 	
CC o Nit.		
		<b>V</b>
Nombre		 Fecha 📥

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

### Validaci n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2158330.0 Total Registros DB 0.0 NÀmero de registros detalle 1 NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 978036.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 26308.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

299

Fecha 07/06/2013

C.C o Nit 800182927

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

0 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA Teléfonos 3116544

Girado a : INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 978.036,00

Son: Novecientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte.

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

 Cuenta
 Débito
 Crédito
 Descripción

 111006006001
 0,00
 978.036,00
 Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA E 290590002

 Sumas Iguales
 978.036,00
 0,00
 Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA E 290590002

Recibi : CC o Nit.		 			
Nombre	 	 	Fecha	 	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



### **AUXILIAR POR CUENTA**

ueves Junio 6 2013 3:39 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

/2013 Página 1 de 2 CTA FINAL: 290590002 ProCultura

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ipo Cor		ro Concepto Saldo a		Credito	
0590002		ProC	ultura 2.48	1.704,00 2.481.704,00	978.036,00	978.036,00
/05/2013	7	385	Acta de recibo PARCIAL 384 CONTRATO_5 JAVIER PERALTA RUIZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 2	IVAN 0,00	56.034,00	
/05/2013	7	386	Acta de recibo PARCIAL 385 CONTRATO DE PREST PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4	ACION 0,00	39.000,00	
/05/2013	3	1047	Egreso 944 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA 2013		0,00	
/05/2013	7	388	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PREST PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN A INTERVENTORIA NO. 3		35.000,00	
//05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5 SOLUCIONES DE INFORMAC ACTA DE INTERVENTORIA No. 3	0,00 SAS	65.450,00	
/05/2013	7	390	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PREST PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4	CACION 0,00	36.000,00	
/05/2013	7	391	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PREST PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4	ACION 0,00	68.103,00	
/05/2013	7	393	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PREST PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA AC INTERVENTORIA NO. 3	TACION 0,00 TA DE	68.103,00	
013	7	395	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PREST PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO A INTERVENTORIA No. 3		25.000,00	
/05/2013	1	29	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMII COPIPUBLIMPRESOS ProCultura	NISTRO_9 0,00	17.118,00	
(2013	7	396	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PREST PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		45.000,00	
/05/2013	7	397	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PREST PROF_57 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA INTERVENTORIA No. 4		35.000,00	
/05/2013	7	398	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESI PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4	FACION 0,00	55.000,00	
/05/2013	7	399	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PREST PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERV No. 4	FACION 0,00 ENTORIA	45.000,00	
/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA		16.000,00	
/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPO CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA INTERVENTORIA No. 2	RACION 0,00	11.620,00	
/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProCi	0,00	4.665,00	
/05/2013	7	403	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMIN ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERV	IISTRO_10 0,00	14.484,00	
2013	7	404	No. 2 Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO MERCHAN CORREA ACTA DE INTERVENTORIA N		5.895,00	
/05/2013	7	405	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFA MURILLO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		5.895,00	
/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTRO ProCultura	0,00 OS S.A.	6.355,00	
/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1	TACION 0,00	43.103,00	
/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO_4 SISTEM S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 2	AS GYG 0,00	72.042,00	
//05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMIN ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1	NISTRO_12 0,00	17.403,00	
/2013	7	410	ACTA DE PRES' Acta de recibo PARCIAL 409 CONTRATO DE PRES' PROF_55 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI ACTA INTERVENTORIA No. 4		51.724,00	
9/05/2013	7	411	Acta de recibo PARCIAL 410 CONTRATO DE PRES	TACION 0,00	50.000,00	



### **AUXILIAR POR CUENTA**

veves Junio 6 2013 3:39 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 2 de 2

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com	. N	ro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProC	ultura			• •		
29/05/2013	7	412	INTERVEN Acta de re	MARIA VICTORIA HENAO NTORIA No. 4 cibo FINAL 411 CONTRATO LINA MARIA ALDANA ACE ION	DE PRESTACION	0,00	17.000,00	
30/05/2013	7	413	Acta de re	cibo PARCIAL 412 CONTRA A DE INTERVENTORIA No.		0,00	72.042,00	
				Totales :	2.481.704,00	2.481.704,00	978.036,00	978.036,00

### Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envio: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0

Total Registros DB 0.0

Nàmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1

2:0

NÀmero Registros DB 0

Total Registros CR 2158330.0

Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013 Secuencia de env¦o : 0 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013 Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0

NÀmero Registros DB 0
Total Registros DB 0.0
Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1 NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 26308.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1



NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

300

Fecha 07/06/2013

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 MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 1.208.093,00

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

#### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

 Cuenta
 Débito
 Crédito
 Descripción

 111006006001
 0,00
 1.208.093,00
 Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REGIONA

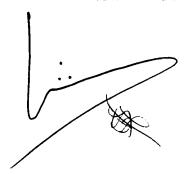
 290590004
 1.208.093,00
 0,00
 Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REGIONA

 Sumas Iguales
 1.208.093,00
 1.208.093,00

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





### **AUXILIAR POR CUENTA**

ueves Junio 6 2013 3:39 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	cha Tipo Com. N		o Concep	Concepto Saldo anterior		Debito	Credito		Nuevo saldo	
290590004		ProDe	esarrollo		8.940.552,00	8.940.552,00		1.208.093,00	1.208.093,00	
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 GEN_35 JOSE IGNACIO LIQUIDACION			0,00	•	50.862,00		
07/05/2013	3	1051	Egreso 948 DEPARTAME ESTAMPILLA PRODESAI			8.940.552,00		0,00		
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 4 CULTURAL Y DEPORTIV INTERVENTORIA No. 2			0,00		172.459,00		
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA SUMINISTRO 14 MARIE	_		0,00		86.449,00		
3/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA SUMINISTRO_13 COMPL ProDesarrollo	35 CONTRATO D	E	0,00		284.483,00		
3/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 4 PROF_66 MANUEL GOM INTERVENTORIA No. 1	-		0,00		431.034,00		
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 4 ACTOURS LTDA ACTA			0,00		34.806,00		
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 4 PROF_67 BLANCA DORI INTERVENTORIA No. 1	13 CONTRATO DE	PRESTACION	0,00		148.000,00		
			T	otales :	8.940.552,00	8.940.552,00		1.208.093,00	1.208.093,00	

Fecha y hora 07/06/2013 10:03 AM (GMT-05:00)

### Validaci n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1 NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0 NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1

NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013
Secuencia de env¦o: 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 978036.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 26308.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

301

Fecha 07/06/2013

Señor(es) MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección CRA 7 CALLE 19

C.C o Nit 891480030

Teléfonos 3248001

Girado a: MUNICIPIO DE PEREIRA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR MAYO 2013

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

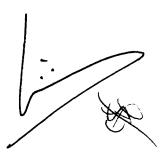
La suma de : 2.228.360,00

Son: Dos Millones Doscientos Veintiocho Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

#### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	2.228.360,00	Egreso 1021 MUNICIPIO DE PEREIRA	RECAUDO E
290590005	2.228.360,00	0,00	Egreso 1021 MUNICIPIO DE PEREIRA	RECAUDO E
Sumas Iguales	2.228.360,00	2.228.360,00		

Recibi:	
CC o Nit.	
Nombre	Fecha



ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



### **AUXILIAR POR CUENTA**

ueves Junio 6 2013 3:40 PM

DESDE 01/05/2013 HASTA 31/05/2013

Página 1 de 1

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com	. Ni	΄0	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005		ProA	dulto Mayor		13.265.954,00	13.265.954,00	2.228.360,00	2.228.360,00
07/05/2013	3	1050	9	7 MUNICIPIO DE PEREIRA LLA ADULTO MAYOR ABRIL		13.265.954,00	0,00	
20/05/2013	7	402	Acta de re	cibo FINAL 401 CONTRATO MINISTRATIVO_3 TERMINA RA ACTA FINAL Y DE LIQU	L DE TRANSPORTES	0,00	1.762.520,00	
23/05/2013	7	406	Acta de re PROF_66	cibo PARCIAL 405 CONTRA MANUEL GOMEZ ROBLEDO NTORIA No. 1	TO DE PRESTACION	0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de re	cibo PARCIAL 408 CONTRA S LTDA ACTA DE INTERVE		0,00	34.806,00	
				Totales :	13.265.954,00	13.265.954,00	2.228.360,00	2.228.360,00

NIT: 391.480 030-2

### Validaci n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÅmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1

NÀmero Registros DB 0 Tota<del>i</del> Registros CR 2158330.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 978036.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 26308.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

302

Fecha 07/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2

C.C o Nit 800027890 Teléfonos 3335206

211 CCCIOII - OTCA 0 # 24-14 LC 2

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINIISTROS S.A

Por concepto de : DEVOLUCION RESOLUCION DE GERENCIA Nº 66

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

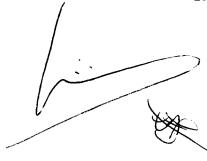
La suma de : 26.308,00

Son: Veintiseis Mil Trescientos Ocho Pesos M/Cte.

:	IMPUTACION CONTABLE EGRESO				
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción		
111006006001	0,00	26.308,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A		
243608	22.241,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A		
243627	2.161,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.F		
243701	1.906,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S./		
Sumas Iguales	26.308,00	26.308,00	<u>-</u>		

Recibi:	
CC o Nit.	
Nombre	Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





#### **RESOLUCION DE GERENCIA No.066**

"POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA LA DEVOLUCION DE LA RETENCIÓN EFECTUADA POR CONCEPTO DE CREE, RETENCION FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO, PARA EL CONTRATO COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A DADO QUE SON AUTORRETENEDORES DE RENTA, GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE IVA –ICA"

El Gerente del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA", en uso de sus facultades legales y en especial las que le confieren los Decretos 562 y 572 de 2006, el acuerdo 018 de 2012, Y

#### CONSIDERANDO:

1. Que el Contratista COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A con NIT de Nº 800.027.89-8 suscribió el día 08 de Abril de 2013 con EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE PEREIRA "INFIPEREIRA" un contrato de Prestación de Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de Pereira INFIPEREIRA por valor de \$ 16.500.000, dicho contrato se ha ido liquidando mediante actas de la siguiente manera:

#### **BALANCE DE CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.500.000	
VALOR PAGADO Acta 1		\$ 737.143
VALOR POR EJECUTAR		\$ 15.762.857
SUMAS IGUALES	\$ 16.500.000	\$ 16.500.000
Dicho valor por pagar fue liqui Retenciones efectuadas en la		
(-) Rete fuente (3.	5% antes de IVA)	\$ 22.241
(-) Retención en la	·	\$ 2.161
` ,	Hospital (2% antes de IVA)	\$ 284.483
(-) Estampilla Pro	Pro desarrollo (2% antes de IVA)	\$ 284.483
(-) Estampilla Pro	Cultura (1% antes de IVA)	\$ 6.355
(-) CREE (0.3%)		\$ 1.906
(=) Total retenido		\$ 601.529
Neto girado		\$135.514 ·



PEREIRA

Dicho valor se cancelo mediante debito de la cuenta de ahorros da HELM BAI Nº 601-01638-4 del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INTIPEREIRA el Ñ O Securio de 2013.

2. Que en auditoria de revisión de los auxiliares de cuenta de las retenciones efectuadas, la orden de pago Nº 292 y la facturación se encontró que el contratista es Autorretedor de renta ( res Nº 8196 de Dic30/96), son grandes contribuyentes ( Res Nº 11944 de Dic 23/04), y son agente retenedores del IVA e ICA. Por lo anterior se notifico a la Subdirección técnica para revisar el tema y solicitar la respectiva la devolución de dicha retención.

En merito de lo expuesto.

#### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO**: Realizar la respectiva devolución del dichas retenciones como resultado de la revisión de la facturación del contratistas debido a que son grandes contribuyentes ( Res Nº 11944 de Dic 23/04), y son agente retenedores del IVA e ICA por valor de:

#### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

Rete fuente (3.5% antes de IVA)	\$ 22.241
Retención en la fuente por ICA	\$ 2.161
CREE (0.3%)	\$ 1.906

Total devolución

\$ 26.308

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir del 06 de Junio de 2013.

Dado en Pereira, a los seis días del mes de Junio de 2013

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

JAVIER MÓNSALVE CASTRO

Gerente General

Proyecto Profesional Especializado Grado3

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
Subdirectora Tecnica



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

303

Fecha 07/06/2013

Señor(es) CERO K LTDA

Dirección Carrera 31 No. 15-87 Parque Tecnológico del Software

C.C o Nit 900031421 Teléfonos 3210057

Girado a: CERO K LTDA

Orden pago No.: 216

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones:

Banco:

14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 2.158.330,00

Son: Dos Millones Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base	%	Valor	
	0,00	0,00	0,00	
RETEIVA	321.839,00	15,00	48.276,00	
RETEFUENTE	2.011.491,00	4,00	80.460,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
CREE 0.3%	2.011.491,00	0,30	6.034,00	
			175.000,00	

#### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	2.333.330,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243701	0,00	6.034,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.158.330,00	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	2.333.330,00	2.333.330,00	

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	<b>D</b> ébit <b>o</b>	Crédito	Descripe	ción
111006006001	0,00	2.158.330,00	Egreso 1023 CERO K LTDA	ACTA DE INTERVENTO
242507	2.158.330,00	0,00	Egreso 1023 CERO K LTDA	ACTA DE INTERVENTO
Sumas Iguales	2.158.330,00	2.158.330,00		



NIT 9001200450

### UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

303

Fecha 07/06/2013

Recibi:	
Nombre	Fecha
	IDO COMO CERTIFICADO DE ENCIÓN



#### NIT 9001200450

### ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ÓRDEN DE PAGO PARCIAL No. 216 Por 2.333.330,00 De 06/06/2013 ACTA DE INTERVENTORIA No. 3 ACTA No.: 102 de 06/06/2013 **DEPENDENCIA: GENERAL** PROYECTO: NADA A FAVOR DE: CERO K LTDA C.C o Nit 900031421 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No 18 de 25/01/0013 Por 25.899.953,00 contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archyos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoria en aplicación en gestión y aplicación de tablas VALOR A PAGAR Dos Millones Trescientos Treinta Y Tres Mil Trescientos Treinta 2.333,330,00 Pesos M/Cte. RETENCIONES EFECTUADAS Actividad Base % Impuesto Valor Total deducciones RETEIVA 321.839.00 15.00 48.276.00 175.000,00 CREE 0.3% 2.011.491.00 0.30 6.034.00 RETEN FUENTE POR ICA 334 2.011.491.00 1.00 20.115.00 stampilla Pro-Cultura 1% 2.011.491.00 1.00 20.115.00 EFUENTE 13 2.011.491,00 4.00 80.460.00 **NETO A GIRAR** 2.158.330,00 **IMPUTACION PRESUPUESTO OMPROMISO** 37 Fecha. 30/01/2013 C. Costo Proyecto Rubro Nombre Fondo Valor 06 ---1101 Gastos de Sistematización 101 FONDOS COMUNES 2 333 330,00 Total obligación 2.333,330,00 IMPLITACION CONTARI E CYP

INFOIRCION CONTABLE CAP					
ta	Debito	Credito	Descripcion		
Alquileres	2 333 330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	6 034,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
Retencion de Industria y Comercio p	0.	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
ProCultura	0,	20 115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
lva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
Arrendamientos	0,	80 460,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
Arrendamientos	0,	2.158.330,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA		
uales	2.333.330	2.333.33	0		
DIRECC	ON ADMINISTRA	TIVA Y FINANCI	ERA		
	Alquileres Retencion Cree Tanfa 0.30% Retencion de Industria y Comercio por ProCultura Iva retenido por consignar Arrendamientos Arrendamientos Jales	Debito	Alquileres         2 333 330,         0,           Retencion Cree Tanfa 0.30%         0,         6 034,           Retencion de Industria y Comercio pi         0,         20 115,           ProCultura         0,         20 115,           Iva retenido por consignar         0,         48 276,           Arrendamientos         0,         80 460,           Arrendamientos         0,         2.158.330,		



NET 9001200450

### **ORDEN DE PAGO**

Pag. 2 de 2

	ONDERDEIN	1 dg. 2 de .
ACTA DE INTERVENTORIA No. 3	No. 216 De 06/06/2013	Por 2.333.330,00
ACTA No.: 102 de 06/06/2013		
	SUBDIRECCIÓN TECNICA	
Fecha de entrada	Electrorado por liberto	Fecha de salida
	TESORERIA	
Fecha de entrada	Fecha Aytorización Financiera	Páguese



## INFIPEREIRA Retencion CREE

CERO K S.A.S

Valor factura	\$ 2,011,491
IVA	\$ 321,839
ACTIVIDAD PRINCIPAL	4741
Rte Fte CRFF (0.6%)	0.30%

RETENCION CREE

\$ 6,034



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	003
Mayo 17 de 2013	
018	
HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en de CERO K S.A.S.	Representación Legal
(Sistema de Administración Integral Archivos) como aplicación para el proceradicación, gestión documental, archivístic manejo de bases de datos y flujo de la procesos de gestión documental llevado	de Información y so de digitalización, a y consulta, con el información de los os actualmente por
Abril 01 – 30 de 2013	
\$25.899.953	
manera: mediante actas vencidas de a prestado, a satisfacción por parte de INFIF por el supervisor.	acuerdo al servicio
	Mayo 17 de 2013  018  HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en de CERO K S.A.S.  Contrato de arrendamiento del sistema de (Sistema de Administración Integral Archivos) como aplicación para el proces radicación, gestión documental, archivístic manejo de bases de datos y flujo de la procesos de gestión documental llevado INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación de tablas.  Abril 01 – 30 de 2013  \$25.899.953  INFIPEREIRA pagará al CONTRATIS manera: mediante actas vencidas de a prestado, a satisfacción por parte de INFIF

#### VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 2.333.329

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

No Aplica.

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S.</u>, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.

Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.

Módulo 3: Administración de Archivo Central

Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01</u> de <u>Abril</u> y <u>30</u> de <u>Abril</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.



#### **BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO

\$25.899.953

VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES

\$ 4.822.213

VALOR A PAGAR

\$ 2.333.329

VALOR POR EJECUTAR

\$18.744.409

**SUMAS IGUALES** 

\$25.899.953

\$25.899.953

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

CALIFICACIÓN					
Siempre	Casi siempre	Nunca			
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar			
Esta calificación debe estar enma		tablecen 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			
			CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1		
CL	JMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO					
1.	¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3				
2.	¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3				
3.	¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3				
4.	¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3				



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

Marque con una X la clasificación asignada segun la puntuación.	
<b>EXCELENTE</b> : 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
OO!!!! ! (O!!!!OOO	1		5

Firma Contratista

HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA

Representante Legal

Cero K S.A.S.

Firma Interventor

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Profesional Especializado (Gradø 4)

Interventor

**EREK** S.A.S Carrera 31 No 15-87 San Luis - Teléfono: 57 (6) 3217165

Pereira - Risaralda

NIT. 900.031.421-5 - Régimen Común



#### FACTURA DE VENTA No CO - 94

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL INFIPEREIRA - Instituto de Fomento		FECHA	2013-05-20
<b>DIRECCION</b> ED. DIARIO DEL OTUN PISO 22, P	EREIRA	FORMA DE PAGO	DE CONTADO
<b>TELEFONO</b> (6) 3151601	<b>NIT</b> 900120045	VENCIMIENTO	2013-06-20

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
1	Arrendamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA ABRIL 01 A ABRIL 30/2013. REF: CONTRATO PREST. SERV. No.18 NOTA:FAVOR PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 3.5% PARA PAGOS REFERENTES A SAIA, COMO SE ESTIPULA EN EL DECRETO 2499 DEL 06 DIC 2012.	2.011.491	2.011.491

Facturación autorizada según Resolución DIAN No. 160000093708 del 2012/09/21 Autorizada del No. CO-1 al No. CO-1000

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

Letra de Cambio según articulo 774 del Código de Comercio

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

AGENTE RETENEDOR DE ICA, según Acuerdo Municipal No. 41 de 2012, Municipio de Pereira. Clasificación Industria y Comercio 334 Tanfa 10,0

SUB-TOTAL	2.011.491
I.V.A	321.839
TOTAL	2.333.330

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

www.cerok.com info@cerok.com

> Porpho in All Nº 013031 1 8



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

BANCO CORPBANCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900031421

CERO K S.A.S.

PEREIRA DEPARTAMENTO:

RISARALDA

CARRERA 31 15-87 SAN LUIS TELÉFONO:

3210057

1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

C-MIPYME MENOS DE 200

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

**ACTIVIDADES RELACIONADAS** 

AÑO:

ÚNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7580222513 TIPO DE PLANILLA: **E-EMPLEADOS EMPRESAS** 

MES:

abril PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALUD:

MES: mayo

OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: DÍAS DE MORA:

1

NÚMERO PLANILLA:

PERIODO COTIZACIÓN

2013

FECHA PAG					
		LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES		
			COTIZANTES	TOTAL	. PAGADO
		PENSIÓN	<u></u>		
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3		\$ 446.332
800224808	230301	PORVENIR	3		\$ 303.926
		SUBTOTAL:			\$ 750.258
		SALUD			
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4		\$ 427.618
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1		\$ 75.056
800130907	EP\$002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1		\$ 83.462
		SUBTOTAL:	6		\$ 586.136
		CA LA DE COMPENSACIÓN			
		CAJA DE COMPENSACIÓN ADMINISTRADORA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6		\$ 187.640
091400000	UCF44	SUBTOTAL:	6		\$ 187.640
		SUBTUTAL.			\$ 107.040
		RIESGOS PROFESIONALES			
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	6		\$ 24.518
		SUBTOTAL:	6		\$ 24.518
		OTROS PARAFISCALES			
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6		\$ 93.670
899999239	PAICBE	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6		\$ 140.705
		SUBTOTAL:			\$ 234.375

D	1/	\	V
Oversion de	Inquestos y A	duaries N	ozunaes

## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal



Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 4. Número de formulario

0 2

Actualización





		(415)7707212489984(8020) <b>000001424192141 2</b>				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Direcc	ción seccional				14 0	
	Aduanas de Pereira				1 6	n electrónico
30,003,142,1-13	IDENTIFIC	CACION	-	**************	1 10:	
24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de docur		6. Número de Identifica	ción:		27. Fe	cha expedición:
Persona jurídica 1			TITI			
Lugar de expedición 28. País: 29. D	epartamento:	and the section of th	30	Ciudad/Municip	oio:	<u></u>
		The state of the s	7 [ ]			
31. Primer apellido 32. Segundo apellido	33. Primer	nombre	34	Oiros nombres		
35. Razón social: CERO K S.A.S.	Marie de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya			The second secon		
36. Nombre comercial:		37. Şigla			A ALMANDA A A ALMANDA A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
	USICA	CION	**********************		**************************************	
38. País: 39. Departar				ad/Municipio:	**************************************	
COLOMBIA 1 6 9 Risaralda	1		6 6 Pereir	a	······································	0 0 1
41. Dirección						
CR 31 15 87 SAN LUIS GONZAGA  42. Correo electrónico: 43. Apartado aéreo				1		
42. Correo electrónico:  INFO@CEROK.COM  43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	TITITAL	2 1 0 0	45. Teléf	ono 2:	3217165
- Goetonous	CLASIFIC		2 1 1 0 1 0 1 :	0 / / ] ]		3217165
Actividad euc		CACION		0	cupación	
Actividad principal Actividad s		Otras activida	ades			
46. Código: 47. Fecha inicio actividad: 48. Código: 49. Fe	cha inicio actividad: 50. 0	Código: 1	2	] 5·	1. Código	52. Número establecimientos
4,7,4,1 2 0 1 3 0 3 1 3 6,2,0,1 2 0	1 3 0 3 1 3	6 2 0 2				1
	Responsal	bilidades				
protes carallelenge between trade processors and protessors and protessors and protessors and protessors and continued to the	. 1	·	·			
53. Código: 5, 7, 9, 1, 1, 1, 4	6 7 8 9	10 11 12	13 14	15 16	17 18	
<u> </u>			<u> </u>			
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						
11- Ventas régimen común						
14- Informante de exogena						
Usuarios aduaneros				Exportado	res	
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10	55. Forma 56.	Tipo	Servicio	1	2 3
54. Código:	3 10	33.7 Ullia 30.		7. Modo		
07. 500/gg.				B. CPC		
	Para uso exclus	sivo de la DIAN				
59. Anexos: SI NO X	60. No. de Folios:	0			61. Fecha:	2 0 1 3 0 5 2 1
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quie consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualq		n perjuicio de las verifica	aciones que la l	DIAN realice.		
incurra podrá ser sancionada.	Fin	rma autorizada:				
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.		TOP IOS	S POSADA H	EDNIANIDO 41	UTONIO	
Firma del solicitante:		94. NOMBIE			NI ONIO	
	98	5. Cargo: Represe	entante legal (	Jerun¢ä00		

Fecha y hora 07/06/2013 10:03 AM (GMT- 05:00)

## Validaci⊡n Movimientos Enviados por Fecha Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045 Detalle

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÁmero Registros DB 0 Total Registros CR 1208093.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 181214.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 1206879.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de envio : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÀmero Registros DB 0 Total Registros CR 2228360.0 Total Registros DB 0.0 NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1

NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2158330.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de env¦o : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÁmero Registros DB 0 Total Registros CR 978036.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NÀmero de registros de observaciones 1

#### LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013

Secuencia de envlo: 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy): 06/07/2013

Número Registros CR 1 NÁmero Registros DB 0 Total Registros CR 26308.0 Total Registros DB 0.0

NÀmero de registros detalle 1

NAmero de registros de observaciones 1

#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

304

Fecha 11/06/2013

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.: 219

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 7.269.449,00

Son: Siete Millones Doscientos Sesenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Nueve Pesos

M/Cte.

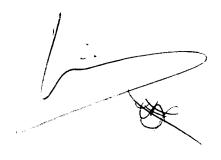
Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS Base 0.00	% 0.00	Valor 0.00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.810.345,00	1,00	68.103,00
RETEFUENTE	4.494.151,00	14,87	399.000,00
RETEIVA	1.089.655,00	15,00	163.448,00
			630.551,00

#### **IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTA
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTA
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTA
243603	0,00	399.000,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	7.269.449,00	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	7.900.000,00	7.900.000,00	

#### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.269.449,00	Egreso 1024 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
242552	7.269.449,00	0,00	Egreso 1024 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
Sumas Iguales	7.269.449,00	7.269.449,00	



NIT 9001200450

### UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

304

Fecha 11/06/2013

Recibi: - CC o Nit.							
Nombre	 			Fecha		 	
	EST	E DOCUM	ENTO ES VALIDO CO RETENCIÓN		ICADO DE		



NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

No. 219 De 07/06/2013 Por 7.900.000.00 ORDEN DE PAGO PARCIAL ACTA DE INTERVENTORIA No. 5 ACTA No.: 105 de 07/06/2013 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 Actividad RESECTUADAS Impuesto Valor Total deducciones Base RETEIVA 10 163.448,00 1.089.655,00 15,00 630.551.00 RETEFUENTE 10 399,000.00 4.494.151.00 14.87 Estampilla Pro-Cultura 1% 6.810.345.00 1.00 68.103.00 **NETO A GIRAR** 7.269.449.00 **IMPUTACION PRESUPUESTO** COMPROMISO 5 Fecha. 04/01/2013 C. Costo Valor Proyecto Rubro Nombre Fondo 2 4 1 3 01 ---Parque Temático de Flora y Fauna de 101 FONDOS COMUNES 7 900 000,00 Pereira Total obligación 7.900.000.00 **IMPUTACION CONTABLE CXP** Cuenta Debito Credito Descripcion 191008001002 Honorarios 7 900 000 0. Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI 290590002 ProCultura Û. 68 103. Acta de recipo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI 243625 163 448 Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI Iva retenido por consignar Ó 243603 Honorarios Ō. 399 000, Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI 242552 Honorarios 7, 269, 449. Acta de recibo PARCIAL, 421 CONTRATO DE PRESTACI 0. Sumas Iguales 7.900.000 7.900.000 **DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** SUBDIRECCION TECNICA Fecha de entrada aborado bor Fecha de salida Fecha de entrada inciera Páguese

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

	was a	No.		
ENTREGA CART	A SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si	
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	•	2.724.000
EMPLEADO	ARTURO JOSE DIAZ G	SALUD MINIMA		340.500
CEDULA	10.241.007	PENSION MINIMA		463.080
REGIMEN	COMUN	ARL		14.219
			JVT s	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	<u> </u>	OAT 2	26.841	
			(+) ingresos brutos obt. En el periodo			
6.810.000	Α	6.810.000	Honorarios, comisiones y servicios			
6.810.000	В	6.810.000			Same content safet	A SECTION AND A SECTION AND ASSESSMENT OF THE SECTION AND ASSESSMENT OF THE SECTION ASSESSMENT O
-			(-) 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 sal	ud, sin superar el 30% del ingreso gravad	lo	
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades pú	blicas		
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un e	mpleado o empleada del scio domestico i	(no por temporal)	
-						
463.080	С	463.080	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad		·	
403.000	D	405.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones  Aportes voluntarios a fondos de pensiones			
	E		Ahorros cuentas AFC			FALTARIA
	-				2.042.000	
463.080	F	463.080	Total rentas exentas (C+D+E)	maximo como renta exenta <=	2.043.000	1.579.920
354.719	G	354.719	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL			
	н	_	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda	a leasing habitacional		
354.719	- 1	354.719	Total deducciones (G+H)		,	
			<u> </u>			
5.992.201	J	5.992.201	Subtotal (B-F-I)			
-	ĸ	1.498.050	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-N	umeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070	del 28 de mayo de 201	.3
5.992.201	Ĺ	4.494.151	Base gravable de retención en pesos			
223	М	167	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384			
		14,87	Valor retencion uvts (Art. 383)			
3,87			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarant	tes y residentes que hayan presentado la	carta JURAMENTADA	
* 104.000		399.000	Retencion en pesos			
		399.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)			

Pereira 07 junio 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



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: TU	H10 5113		FACTURA DE VEI	NTA No.	0124
SEÑORES:	FU FI PEREIR	<u> </u>		NIT./C.C	
DIRECCIÓN:	EDIF. DISPU	DEN OTUL P.	22 CIUDAD PERELP	TELÉFON	)
	PAGO DEL ACT DE SERVICIOS SPAYE) AD DE PLAHILLA HO 2013 SE BFECTO PLESGOS PROF	HO 5-2013.  JURDMEHT  1200031119	PROTO DE PRE DECLARO BA TO QUE MEL DEL H DE M OS DE SALVO	ato la Napete Napo De Pehsion	VALOR 6'810-345
Resolución No. 1	orizada del No. 101 al No. 200 según 160000085570 de 2011/08/26 DIAN	ACEPTADA		SUBTOTAL	6810.345
Pereira.	enta se asimila para todos sus efectos			IVA	1,084 622
ı ⊏sıa Facıura de V	enia se asimila Dara ibuos sus electos	1			



# ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.

05

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 mayo al 03 de junio de 2013

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

**FORMA DE PAGO:** Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe.

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

#### RELACIÓN DE ENTREGABLES:

- 1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.
- 2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.
- 3. Actas de comité seguimiento contrato Nº205 de 2012
- 4. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra
- 5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta Nº 4, correspondiente al período 04 abril hasta 03 de mayo de 2013.

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

- 1. Realizar la gestión administrativa de trámites ante las diferentes entidades gubernamentales y privadas, que permitan la correcta ejecución del convenio en pro del avance del proyecto.
- 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



#### 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 mayo y 03 de junio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

	BALANCE DE	L CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO			\$ 94.273.333
VALOR PAGADO	\$	31.600.000	
VALOR A PAGAR	\$	7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	54.773.333	
SUMAS IGUALES	\$	94.273.333	\$ 94.273.333

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES					
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES	3	\$			
VALOR PAGADO	\$				
VALOR POR EJECUTAR	\$				
SUMAS IGUALES	\$	\$			



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

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

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



# CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)					

Firma Contratista

Firma Supervisor



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES DETALLE AUTOLIQUIDACION

BANCO E GNR SUDA MERIS

#### LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS

FECHA: 17/05/2013

PERIODO COTIZACIÓN: Mayo de 2013

EMPRESA: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

NIT: C10241007

NÚMERO PLANILLA: 1200031119

EMPLEADOS: 1

ESTADO: PAGADA

NÚMERO TRANSACCIÓN: 000084954

BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

#### LIQUIDACIÓN GENERAL

			TO'	TALES
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N90033600	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 468.406
		SUBTOTAL:		\$ 468.406
<u> </u>		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		•
N80500115	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 344.428
		SUBTOTAL:		\$ 344.428
		RIESGOS PROFESIONALES		
		A <b>DM</b> INISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		•
N80025616	14-28	ARP Sura	1	\$ 14.360
		SUBTOTAL:		\$ 14.360

TOTAL PAGADO:

\$ 827.194

BANCO GNB SUDAMERIS MT. 860.050.750-1	CONSIGNACION RECAUDO EMPRESARIAL	3079553
NOMBRE DE LA CUENTA:  REFERENCIA 1:	CIUDAD:	AÑO MES DIA
REFERENCIA 3:  FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE	CHEQUE ( )  DEBITO A CUENTA  TOTAL A PAGAR	\$ \$ \$
DEBITO CTA. CTE. DEBITO AHORROS	DETALLE DE LOS	CLIENTES
CUENTA No.	COOLGO BANCO No. CUENTA	VALOR CHEQUE \$ \$
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADA  FIRMA Y C.C.  FIRMA Y C.C.	RESPONSABLE DEL PAGO:	TELEFONO:
<u> </u>	DEPOSITANTE	

Minima: C.

Febra : 17/0 0.

Cajaro e PEUN TV

Lantent : AND ST

PLANELLA ASSIGNATION OF 12001117

Efectivo.

धार, भागीतिक.

Wr. Grate.

Cant, Recalling

The second terms of the se era cualgran reciars granareciba ( 14(a) facility geographediede(a) amba ( 4 a) facility



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PEREIRA DEPARTAMENTO:

CALLE 19 950 TELÉFONO: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

ÚNICO

10241007 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

RISARALDA

3151637 I-INDEPENDIENTE

ACT.ARQUITECTURA E

DATOS GE	ENERALES DE	LA PLANILLA
----------	-------------	-------------

NÚMERO PLANILLA: 1200031119 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALUD: MES: mayo AÑO: AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO					
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR		
2013/05/10	8	\$ 4.889	\$ 822.889		
2013/05/14	12	\$ 7.346	\$ 825.346		
2013/05/15	13	\$ 7.960	\$ 825.960		
2013/05/16	14	\$ 8.577	\$ 826.577		
2013/05/17	15	\$ 9.194	\$ 827.194		
2013/05/20	18	\$ 11.044	\$ 829.044		

#### LIQUIDACIÓN GENERAL

#### TOTALES

			• •			
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO		
		PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	0	\$ 463.200		
		SUBTOTAL:	0	\$ 463.200		
		SALUD				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				

0	\$ 340.600
0	\$ 340.600
_	0

		RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	0	\$ 14.200	
SUBTOTAL:			0	\$ 14.200	

**TOTAL POR PAGAR:** 

\$822.889

Señores INIPEREIRA

Firma

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	JUNIO
4- Régimen del impuesto de ventas al que per	tenece Común
5- Soy declarante del impuesto sobre la renta	y complementarios por el sistema ordinario.
6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO	1)
- Los servicios que presto corresponden co	on los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requ	ieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera po	ersonal
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	or servicios prestados de forma personal.
8 - Me encuentro dentro de la categoria de em	pleados de conformidad con el art. 329 del ET.
7- Certifico bajo la gravedad del juramento que	e los documentos soportes del pago de aportes
obligatorios al sistema de seguridad social	en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes
del contrato materia del pago sujeto a reten	ción:
Aporte No Planilla PILA 1200031119 salud \$	Aporte   344.428   pensión \$ 468.406
8- Solicito que se practique una tarifa de ret	ención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
del Decreto 99 de 2013, la cual será por v	ralor de \$

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

Consultas

Pago de Facturas

Pagos a Terceros

Pago de Tarjetas

Transferencias

Inversiones

Claves y Seguridad

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:32 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	11/06/2013	10241007	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	АНО	601016384	DAVIVIENDA	АНО	127270064943	
								1-1 de 1	<u>v</u>
	Total Registros	1	Total \$726944	9.00					



#### NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No.

305

Fecha 11/06/2013

Señor(es) MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Dirección CRA. 54 No. 152-52 APTO 102, INT 3 C.C o Nit 22461113 Teléfonos 3116721614

Girado a: MYRIAM PAOLA SALZAR JAIMES

Orden pago No.: 218

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 4.978.000,00

Son: Cuatro Millones Novecientos Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

	Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS  Base	%	Valor
	m,pa deto	0,00	0,00	0,00
Estam	pilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00	1,00	52.000,00
RETE	FUENTE	3.447.257,00	6,33	170.000,00
				222.000,00

#### IMPUTACION CONTABLE CXP

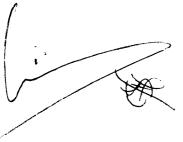
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.200.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	170.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTA
242552	0,00	4.978.000,00	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTA
Sumas Iguales	5.200.000,00	5.200.000,00	

#### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.978.000,00	Egreso 1025 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT
242552	4.978.000,00	0,00	Egreso 1025 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT
Sumas Iguales	4.978.000,00	4.978.000,00	

Recibi: CC o Nit.

Nombre Fecha ....







NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No.

305

Fecha 11/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

	<u> </u>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ÓRDEN DE PAGO PARCIA	L No. 218	De 0	7/06/2013	Por 5.20	0.000,00
CTA DE INTERVENTORIA No. 3					
ACTA No.: 104 de 07/06/2013					
DEPENDENCIA: GENERAL					
PROYECTO: NADA					
A FAVOR DE: MYRIAM PAO	LA SALAZAR JAIMES			C.C o N	it 22461113
CONTRATO DE PRESTACION PR	OF No 28 de		Por	57.2	00,000,00
Prestación de Servicios profesionales como lel Parque Temático de Flora y Fauna de Pe Municipio de Pereira	bióloga, apoyando la ejecucio	ón de los cor enios suscrit	nponentes de flo os entre el Minis	ra, fauna y ambiei	ntal para la fase de apertura
	es Doscientos Mil Pes	os M/Cte.	Palatititis and on the Proposition of the the State of th	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON OF THE PE	5.200.000,00
Impuesto	RETENCIONES Actividad	EFECTU Base	ADAS	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10 3.4	47.257.00	6,33	170.000,00	222.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.2	00.000.00	1.00	52.000.00	
			NETO A	GIRAR	4.978.000,00
_	IMPUTACION P	RESUPU	ESTO		,
MPROMISO 51					Fecha. 08/02/2013
C. Costo Proyecto Rubro	Nombre		Fondo		Valor
102 0 24 1 3 01	<ul> <li>Parque Temático de Flo Pereira</li> </ul>	ray Fauna d	le 101 FONDO	SCOMUNES	5,200,000,00
<b>S</b>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Tota	l obligación	5.200.000,00
,	IMPUTACION CO	NTABLE	CXP		
Cuenta	Debito	C	redito	D	escripcion
91008001002 Honorarios	5 200 00				L 420 CONTRATO DE PRESTAC
90590002 ProCultura		0,	·		_ 420 CONTRATO DE PRESTAC
43603 Honorarios		0,			_420 CONTRATO DE PRESTAC
42552 Honorarios		0,	4.978.000, Act	a de recibo PARCIAL	L 420 CONTRATO DE PRESTAC
Sumas Iguales	5.200.000		5.200.000		
	DIRECCION ADMINIS			<b>A</b>	
Fecha de entrada		CION TECN	ICA T	F^	sha da calida
r echa de entrada	Juliu	SOREALIA	July	Fe	cha de salida
Fecha de entrada		ción Filiancie		Páguese :	<b>Proce</b> ro

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si	
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	•	2.080.000
EMPLEADO	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	SALUD MINIMA		260.000
CEDULA	22.461.113	PENSION MINIMA		332.800
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL		10.858
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	į į	IVT s	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
_			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.200.000	Α	5.200.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.200.000	В	5,200.000	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)
-			
332.800	_	332.800	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
332.800	C	332.800	1,
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC FALTARIA
332.800	F	332.800	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.560.000   1.227.200
270.858	G	270.858	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	н		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional
270.858	1	270.858	Total deducciones (G+H)
4.596.342	J	4.596.342	Subtotal (B-F-I)
-	K	1.149.086	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
4.596.342	L	3.447.257	Base gravable de retención en pesos
171	M	128	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		6,33	Valor retencion uvts (Art. 383)
0,75			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
* 20.000		170.000	Retencion en pesos
1		170.000	
		170.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio 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 que no requieren el uso de materiales o equipos especializados

A(11+102

#### **CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA** 

**DEBE A** 

# MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES CC 22.461.113 Barranquilla

LA SUMA DE

\$ 5.200.000.00

Cinco millones doscientos Mil Pesos M/cte (\$5.200.00)

#### POR CONCEPTO DE

Pago No 3- Contrato de prestación de servicios No 28 del 2013 Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante la planilla Nº 884093140 de abril de 2013 y planilla No 880593140 de mayo 06 de 2013, se efectuaron los pagos a salud, pensión del presente contrato.

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

C.C 22.461.113 de Barranquilla



# ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.

03

FECHA: Pereira junio 06 de 2013

CONTRATO No. 28 del 08 de febrero de 2013

CONTRATISTA: Myriam Paola Salazar Jaimes

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 08 de abril al 07 de mayo de 2013

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

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

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

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

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

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

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



tiempos de gestión y tramite ante otras entidades.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 08 de abril y 07 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 ARL.

BALANCE DEL CONTRATO					
VALOR DEL CONTRATO			\$ 57.200.000		
VALOR PAGADO	\$	10.400.000			
VALOR A PAGAR	\$	5.200.000			
VALOR POR EJECUTAR	\$	41.600.000			
SUMAS IGUALES	\$	57.200.000	\$ 57.200.000		

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



	CALIF	FICACIÓN
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 qu 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.

scriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a		ALIFICACIÓN	
FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que Contratista debe prestar el servicio?			
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto contrato?	del ×		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	Κ		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en propuesta?	*		
	С	ALIFICACIÓN	
FACTOR A EVALUAR	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
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 pa el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratist comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	1 0 K		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	K		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		



## CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)						

Firma Contratista	Firma Supervisor	L Note C	
	7	Ĭ	7 By

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES - DETALLADA



								7 10 3 1 1 2 Q 1 4 1	to account that are a	Carlot Steel Communication	9 9 9 Jake (B)	Service and a
DATOS PI	LANILLA						DATOS APOR	TANTE				
No. Pfanilla	880409		1	Empresa Aportante	MIRIAM SAL	ASAR JAIMES			Tipo Foipresa	Privada	tlase Aportante A	8 1
Tipo Planilla	I	:		No. Documento	CC 2246111	13 Οιτεςτιόο	KRA 54 52 152 INT	T 3 APAR 102	Fax	3116721614	No. de Afiliados	
Fecha de pago	2013	04	12	Teléfono	6471562	Crudad :	Municipio BOGOTÁ		Dep	nartamento Bo	ogotá D.C	
Periodo pago de salud	2013		04	Activ, Feonómica		Correo Flectrónico sajamy@gi	mail.com	Valor Nomina	2,2	36,000 Centro	de trabajo	
Penado nano de nensiones	2012		0.4	Tina Brasant scián						144	#:	

	LIQU	IDACIÓN	DETALLADA DE APORTES					***************************************	<del></del>	*****	<del>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del>	***********	Andrew of the last of the last		 <del>,</del>			***************************************		***************************************	
			Dates del afili	ado			Novedades			۷al	or IBC			e 2 2	. [	Liquidac	ión de Ap	ortes			
No.	Tipo	Himere Becum-	Apallidos y Nombres	Cod C	ed Ced PS ARP	Cod CEF	740 T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	Nasen AFP	Muleus EPS	IBC Pansián	19C Salud	IBC Ries ges	IBC Cajas		Fondo Solidar. Pensión	Foods Solid Subsistan,	Aporte Volunt Pensión	Cet Salud	UPC Adicionali	C+t ARP	o o
	1 cc 2	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM		5016 14-28							2 236 000			 Pensión	Subsirima,	Pensife	270 500	AB K 10 S-4		0 11 700

TOTAL GENERAL

698,900

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



DATOS	APORTA	NTI

DATOS PLA	ANILLA			DATOS APORTANTE								
No. Planilla	880509	3140	1 ;	Empresa Aportante	MIRIAM SALA	SAR JAIMES	Tipo Enipresa	Privada	Clase Aportante A	8	1	
Tipo Planilla	?	I		No. Documento	CC 2246111	3 Dirección KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614	No. de Afiliados			
Fecha de pago	2013	05	06	Teléfono	6471562	Ciudad - Municipio BOGOTÁ	Оера	ertansentn Bog	gotá D.C			
Periodo pago de salud	2013		05	Activ. Feonámica		Lorreo Hectrónico sajamy@gmail.com Valor Norma	2,230	6,000 (entru (	de trabajo			
Periodo pago de pensiones	2013		05	Tipo Presentación	Unico	Sucurs al 🕆 dependencia		Lódie	90			

	LIQ	UIDACIÓN I	DETALLADA DE APORTES																				
			Datos del afili	ado			N	ovedades			Yal	or IBC						Liquidac	lón de A	portos			
Ne	. Tipe	Número Becum.	Apollidos y Nombres	Cod AFP	ed Co	God CCF	2		LAN AVE VCT	Mu erus EPS	19C Pansión	18C balas	190 Ries ges	IBC Cajas		Cot Pensiés	Fondo Salidar. Pensién	Foeds Solid. Subsisten.	Aporto Volunt Pansián	Cet Salud	UPC Adicional	Cot. ARP	o o
	1 ((	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201 E	S016 14	-28 CCF22			00	 	2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0 N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	

TOTAL GENERAL

695,200

Pereira, 06 de junio 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	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
2	2- Identificación	22.461.113
3	3- Mes al que pertenece la certificación	JUNIO
4	l- Régimen del impuesto de ventas al que perte	enece Simplificado
5	5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y	complementarios por el sistema ordinario.
6	S- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1	
	- Los servicios que presto corresponden cor	n los de una profesión liberal
)	- Los servicios técnicos que presto no requie	eren del uso de materiales o equipo especializado
	- Los servicios son prestados de manera per	sonal
7	7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por	servicios prestados de forma personal.
8	B - Me encuentro dentro de la categoria de emp	leados de conformidad con el art. 329 del ET.
7	'- Certifico bajo la gravedad del juramento que l	los documentos soportes del pago de aportes
	obligatorios al sistema de seguridad social e	n salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes
	del contrato materia del pago sujeto a retenci	ón:
	Aporte No Planilla PILA 8804093140 salud \$	Aporte 279.500 pensión \$ 357.800
	8- Solicito que se practique una tarifa de rete	nción en la fuente superior a la establecida en el artículo 1
	del Decreto 99 de 2013, la cual será por va	lor de \$
)		
Firma	HIR (3).	

NIT 9001200450

#### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

306

Fecha 11/06/2013

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.: 217

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 3.465.000,00

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP											
Cuenta	Débito	Crédit <b>o</b>	Descripción								
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTA								
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTA								
242552	0,00	3.465.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTA								
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	:								

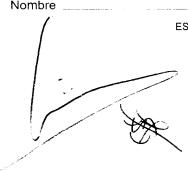
#### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.465.000,00	Egreso 1026 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
242552	3.465.000,00	0,00	Egreso 1026 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Sumas Iguales	3.465.000,00	3.465.000,00	

Recibi: CC o Nit.

Nombre

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL ACTA DE INTERVENTORIA No. 4	No. 217	De 0	7/06/2013	Por 3.50	0.000,00
ACTA No.: 103 de 07/06/2013		<del>-1</del>			
DEPENDENCIA: GENERAL					
PROYECTO: NADA					
FAVOR DE: BENJAMIN DAR	RIO FERNANDEZ MA	ARIN		C.C o Ni	it 18599443
ONTRATO DE PRESTACION PRO	OF No 26 de	06/02/2	013	Por 17 5	00.000,00
ontrato de prestación servicios profesionales e Flora y Fauna de Pereira ¿PTFFP-				nodelo financiero d	el Proyecto Parque Temático
	Quinientos Mil Peso	s M/Cte.	the delication of the second s		3.500.000,00
Impuesto	RETENCIONE Actividad	SEFECTU	ADAS	Valor	Total deducciones
stampilla Pro-Cultura 1%		500.000.00	1.00	35.000,00	35.000,00
			NETO A	GIRAR	3,465,000,00
	IMPUTACION	PRESUPU	ESTO		
COMPROMISO 50					Fecha. 07/02/2013
. Costo Proyecto Rubro	Nombre		Fondo		Valor
0 24 1 3 01	<ul> <li>Parque Temático de FI Pereira</li> </ul>	ora y Fauna d	le 101 FONDO	SCOMUNES	3 500 000,00
			Tota	l obligación	3.500.000,00
	IMPUTACION CO	MTABLE (	CXP		
Cuenta	Débito		rédito		escripcion
31008001002 Honorarios	3.500.0				. 419 CONTRATO DE PRESTAC
90590002 ProCultura		0,			. 419 CONTRATO DE PRESTAC
42552 Honorarios		0,	3.465.000, Ad	ta de recibo PARCIAL	. 419 CONTRATO DE PRESTAC
Sumas Iguales	3.500.00	0	3.500.000		
	DIRECCION ADMINI			A	
Fecha de entrada		CCION TECN	ICA .		
recha de entrada	Klil	porado por	(tui	F e	cha de salida
Fecha de entrada		SORERIA Ición Financie	ra /	Páguese	Sorero
	\				

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

		79.4	
ENTREGA CART	A SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO	BENJAMIEN DARIO FERNANDEZ MARIN	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA	18,599,443	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	7.454
		יט	VT \$ 26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	UVI 5 (5.641)	
			(+) ingresos brutos obt. En el periodo	
3.500.000	Α	3.500.000	Honorarios, comisiones y servicios	
3.500.000	В	3,500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)	
-			(-) 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)	
_				
238.000	С	224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad	
	D		Aportes voluntarios a fondos de pensiones	į
	Ε	_	Ahorros cuentas AFC	ALTARIA
238.000	F	224.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 1.050.000	812.000
182.308	G	182.454	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL	
202.300	н	102.454	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda leasing habitacional	i
182.308	ï	182.308	Total deducciones (G+H)	
102.306	•	102.508	Total deducciones (641)	
3.079.692	J	3.093.692	Subtotal (B-F-I)	
-	ĸ	773.423	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013	
3.079.692	Ĺ	2.320.269	Base gravable de retención en pesos	
115	м	86	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384	
			Valor retencion uvts (Art. 383)	
		HT COME AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND	Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA	
•		-	Retencion en pesos	
			VALOR A RETENER (el mayor de los dos)	

Pereira 07 junio de 2013

Profesional Universitatio G2
ELABORO

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

ACIDA 103

#### **CUENTA DE COBRO**

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

#### DEBE A:

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

#### LA SUMA DE:

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

#### POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013, cuyo objeto es "Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -durante el periodo Mayo 7 a Junio 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 DÁRIÓ 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 SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.

4

FECHA: Junio 7 del 2013

CONTRATO: Na.26 del 7 de febrerode 2013

**CONTRATISTA**: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: 7 DE MAYO A 6 DE JUNIO 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 delNFIPEREIRAcertificado por el interventor.

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

#### **RELACIÓN DE ENTREGABLES:**

- 1. Informe de actividades Nº 4, de Mayo 07 a 06 de Junio de 2013.
- 2. Actualizaciones al modelo financiero con las presentaciones en power point.
- 3. Formatos de asistencia a reuniones
- 4. Pago de aportes al sistema de Seguridad Social
- 5. Investigación de los modelos de funcionamiento de los operadores de flora y fauna, atracciones mecánicas, atracciones de tecnología y parques en los que se integren todos los conceptos para plantear los posibles modelos de operación del PTFFP.
- 6. CD en donde se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Benjamín Darío Fernández Marín presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 07 de 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 ARL.



•	BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO		\$17.500.000
VALOR PAGADO	\$10.500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 3.500.000	
SUMAS IGUALES	\$ 17.500.000	\$17.500.000

### **BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES

\$0

VALOR PAGADO

\$0

VALOR POR EJECUTAR\$0

**SUMAS IGUALES** 

\$ 0

\$ 0

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

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

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

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

R-RT-003 Versión 4 27/05/2013



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)		

Firma Contratista	Firma Supervisor
3 / M	
7 1/ 2	1 March 19 Continued to



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:

SANTA ROSA DE CABAL DEPARTAMENTO:

RISARALDA

DIRECCIÓN:

TIPO IDENTIFICACIÓN:

ED MIRADOR TELÉFONO:

TIPO APORTANTE:

3646868

TIPO EMPRESA:

2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

**I-INDEPENDIENTE** 

FORMA DE PRESENTACIÓN:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

OTRAS ACTIVIDADES

ÚNICO

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:

**8218824202** TIPO DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: AÑO:

mayo PERIODO COTIZACIÓN 2013 SALUD:

MES: AÑO:

mayo 2013

DÍAS DE MORA:

28

		LIQUIDACIÓN GENERAL		*
			TO1	<b>FALES</b>
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		·
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	1	\$ 228.722
		SUBTOTAL:	1	\$ 228.722
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	1	\$ 178.688
		SUBTOTAL:	1	\$ 178.688
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	\$ 7.454
		SUBTOTAL:	1	\$ 7.454

						[
T	O.	ΓΔΙ	ΡΔ	GAI	DO:	

\$ 414.864



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE



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

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

SANTA ROSA DE CABAL DEPARTAMENTO: ED MIRADOR TELÉFONO:

RISARALDA 3646868

18599443

2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE PRESENTACIÓN:

I-INDEPENDIENTE

OTRAS ACTIVIDADES

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:

8218824202 TIPO DE PLANILLA: MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2013 SALUD:

I-INDEPENDIENTES MES: mavo AÑO: 2013

DIAS DE MORA:

28

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

2013/06/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

9990549369

LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN **ADMINISTRADORA** CÓDIGO NOMBRE 800229739 230201 FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI \$ 228.722 **ADMINISTRADORA** NOMBRE NIT CÓDIGO 800250119 EPS013 ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E P.S SUBTOTAL: **RIESGOS PROFESIONALES** ADMINISTRADORA NIT CÓDIGO NOMBRE 800256161 14-28 SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP) \$ 7.454

**TOTAL PAGADO:** 

SUBTOTAL:

\$ 414.864

\$ 7.454

Pereira, 07 de junio 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 FER	RNANDEZ MARIN		
	2- Identificación	18.599.443			
	3- Mes al que pertenece la certificación	Junio		······································	
	4- Régimen del impuesto de ventas al que perte	enece <u>Común</u>			
	5- Soy declarante del impuesto sobre la renta y	complementarios por el	sistema ordinario.		
	6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1	)			
	- Los servicios que presto corresponden co	n los de una profesión lib	eral	X	
	- Los servicios técnicos que presto no requie	eren del uso de materiale	es o equipo especia	ılizado	
	- Los servicios son prestados de manera pe	rsonal			
)	7. Mis ingresos corresponden al 80% o más po	r servicios prestados de f	forma personal.		
	8 - Me encuentro dentro de la categoria de emp	oleados de conformidad o	on el art. 329 del E	ET.	
	7- Certifico bajo la gravedad del juramento que	los documentos soportes	s del pago de aport	es	
	obligatorios al sistema de seguridad social e	en salud y pensión corres	ponde a los ingres	os provenientes	3
	del contrato materia del pago sujeto a retenc	ión:			
	Aporte No Planilla PILA 8218824202 salud \$	Aporte pensión	\$ 228.722	: -	
	8- Solicito que se practique una tarifa de rete	nción en la fuente superi	or a la establecida	en el artículo 1	
	del Decreto 99 de 2013, la cual será por va	alor de	\$	_	
•					
Firma					

11.	/	×
17e	U	u.

STITUTO DE FOMENTO Y

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

	_
Consultas	٠
Pago de Facturas	٠
Pagos a Terceros	۲
Pago de Tarjetas	۲
Transferencias	۲
Inversiones	
Claves y Seguridad	۲

INSTITUTO	DE	FOMENT	OY	PROMOC
-----------	----	--------	----	--------

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:32 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	11/06/2013	18599443	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	АНО	601016384	DAVIVIENDA	АНО	126670011298
								1-1 de 1 ir a
	Total Registros	s 1	Total \$3465000.	00				

>

<

11.	/	*
He	Cn	K.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 09:33 AM (GMT-05:00)

**INSTITUTO DE FOMENTO Y** PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Transferencias Electrónicas de Fondo:

**Consulta Movimientos Pagos** 

Salir de forma segu	<u>ra</u>		F 1 . D.	No		01 - 01	# 0 . 01:	ъ.	O4 - T	# O . T.	-
		Secuencia	Fecha Pago	Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta. i er.	# Cue.Ter.	ı
Consultas	<b>+</b>	1	11/06/2013	22461113	MYRIAM PAOLA SALAZAR	АНО	601016384	DAVIVIENDA	АНО	26670226666	
Pago de Facturas	<b>F</b>				JAIMES						
Pagos a Terceros	<b>F</b>										
Pago de Tarjetas	<b>+</b>									1-1 de 1	
Transferencias	<b>-</b>									ir a	N.
Inversiones											M
Claves y Seguridad	<b>+</b>		Total Registros	1	Total \$4978000	0.00					

>

NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

307

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000 Teléfonos 3135600

Girado a: COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No.: 209

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE MAYO

Observaciones:

Banco:

14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 6.987.008,00

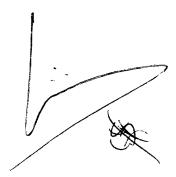
Son: Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte.

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta Débito Crédito Descripción 111006006001 0,00 6.987.008,00 Egreso 1027 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES 242518 6.987.008,00 0.00 Egreso 1027 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES 6.987.008,00 6.987.008,00 Sumas Iguales

Recibi:	
CC o Nit.	
Nombre	Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

308

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000 Teléfonos 3135600

Girado a: COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No.: 210

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE MAYO

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 4.949.192,00

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

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

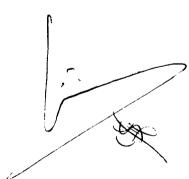
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242519	4.949.192,00	0,00	Egreso 1028 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
111006006001	0,00	4.949.192,00	Egreso 1028 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	4.949.192,00	4.949.192,00	

Recibi:

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

309

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000 Teléfonos 3135600

Girado a: COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No.: 211

Por concepto de : APORTES ARL MES DE MAYO

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 303.700,00

Son: Trescientos Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	303.700,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA	<b>APORTES</b>
242532	303.700,00	0,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA	<b>APORTES</b>
Sumas Iguales	303.700,00	303.700,00		

Nombre	 	 Fecha	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

310

Fecha 11/06/2013

C.C o Nit 891480000

Teléfonos 3135600

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

Girado a: COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No.: 212

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE MAYO

Observaciones:

Banco:

14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 5.240.700,00

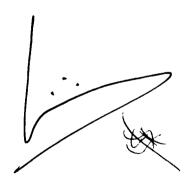
Son: Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripcion
111006006001	0,00	5.240.700,00	Egreso 1030 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242520	5.240.700,00	0,00	Egreso 1030 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	5.240.700,00	5.240.700,00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Recibi: CC o Nit. Nombre Fecha

> ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

311

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000 Teléfonos 3135600

Girado a: COMFAMILIAR RISARALDA

Por concepto de : PAGO APORTES SALUD Y PENSION

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

HELM BANK

La suma de : 5.204.100,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

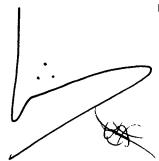
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	5.204.100,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA	PAGO AP
242519	2.329.108,00	0,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA	PAGO AP
242518	2.874.992,00	0,00	Egreso 1031 COMFAMILIAR RISARALDA	PAGO AP
Sumas Iguales	5.204.100,00	5.204.100,00		

Recibi : CC o Nit.

Nombre .....

Fecha ....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN







Las cosas descomplicadas nos gustan a todos

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

· Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

934687098 Su número de autorización es:

Fecha y hora de la operación:

Tue Jun 11 10:36:53 GMT-05:00

Debitado de la cuenta:

CUENTA DE AHORRO -

Empresa facturadora:

\*\*\*\*\*6384

**ASOPAGOS** 

Número de la factura:

14828896

Valor:

\$22,684,700.00

Descripción:

pago de seguridad social integrado

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

1 /2013



`									•	J. 12	/ Land 1 4		- 1	7		<b>'</b>						
ORDEN Recurso	:								No	o. 212		)e <sup>31</sup>	/05/2	013		Por	r 5	.240	700	,00		
APORTESF	PARAF	ISCAI	ESM	ES.	DE	MAYO																
DEPEND	ENCI	<b>A</b> :	GE	NE	RA	L																
PROYEC	TO:		NAI	DA																		
A FAVOR	DE:					ILIAR	RIS	ARALI	DA							С	c d	Nit	8914	1800	00	
VALOR A	PAG	ΔR	c	Cine	en t	dillone	s Do	scient	tos Ci	uarenta	MilS	etecie	entos	Peso	s M	/Cte	1			4	240	700.00
.,,= .,,				J	,			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	.00 0.	<b>a a</b> ; <b>c</b> ; ; ; ;	C											
													NE.	TO A	GIF	RAR				5.24	10.70	00,00
								IMP	UTA	CION F	RESU	PUES	STO									
COMPRO	MISO	135			APC	ARTES:	SALU	D, PEN	SION.	ARLY F	PARAFIS	SCALE	S MES	DEM	IAY O	)		F	echa.			13
	Proy	ecto	Rub	ro				Nombr					Fond								alor	
1101	0	2	1	1	3	02		stituto C amili <i>a</i> r -		oiano de l	Bienesta	3r	101F	ONDC	S CC	OMU	NES			1	.746.8	00.00
1101	0	2	1	1	3	01	- Cc	mfamili	ar (Su	ibsidio Fa	amiliar)		101F	ONDC	SCO	NUMC	VES				.329.20	
1101	0	2	1	1	3	03		ervicio N ENA	laciona	al de Apr	endizaje	<del>}</del> -	101F	ONDO	S C	NUMC	VES			1	.164.7	00.00
<u> </u>								-14/						Tota	do la	llga	ción		······	5.24	40.70	00,00
							11	MPUT	A CIC	M CON	NTABL	E CX	P									ŕ
Cuen	nta								1	Debito		(	Credit	to				De	escrip	ción		
. 0302						Compe	nsacı	on Fa		2.329.20												ALDA AF
510401		•	tes al l							1 746 80												ALDA AF
510402		•	es al S					<del> </del>	<del></del>	1.164.70												ALDA A
2520		Aport	es al l	CBF	=, SE	ENA y C	Cajas (	de Ci			0,00						pago	805 C	OMFAN	ILIAR	RISARA	ALDA A
Sumas I	guale	\$								.2 <b>40</b> .70				0.700	00.0							
									DEPE	NDEN	CIA DE	ORIG	EN									
Ordenó :																						
						····										·····						
							DIR	ECCIO		MINIS				CIER	<u> </u>				······································			
	Fe	cha c	de entr	rada	<del></del>				SUE	BDIRECO Flabo	rado por		<u> </u>	T				Fech	a de sa	uda		
									M	011		lu	<u>力</u>		<del></del>			7 001				
	Fe	cha c	de entr	rada	j			Fector Firma		Autorizaci	ight filhan	iciera			Pági	uese	1	Ø	Sorero	ı		
<b>\</b>				<del></del>					<u> </u>						>							



Recurse	N DE PAC o: Arl mes de		RECTA	N	0. 211	De 31/05	/2013	Por	303.700,0	0
DEPEND	DENCIA:	GENE	RAL			<del> </del>	<del></del>	• • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
PROYE		NADA	(100)							
A FAVOI			AMILIAR RIS	SARALDA				C.0	o Nit 8914	80000
VALOR /	A PAGAR		scientos Tres		ntos Pesos	M/Cte			•	303.700.00
							ETO A	GIRAR	<del></del>	303.700,00
				IMPUTA	CION PRE	SUPUESTO	)			,
COMPR	<b>OMISO</b> 135		APORTES SAL					AYO	Fecha.	31/05/2013
	Proyecto	Rubro		Nombre	···	Fon	do	····		Valor
1101	0 2	1 1		Administradora Profesionales	de Riesgos	10	FONDO:	S COMUNE	S	303.700,00
						********************	Tota	l obligacio	ón	303.700,00
				IMPUTACIO	ON CONTA	BLE CXP				
Cue					Debito	Cré			Descrip	
10305			Riesgos Profes		303.700,00					ILIAR RISARALDA AF
42532	<del></del>	es a Ries	gos Profesionale	95	0,00				go 804 COMFAM	ILIAR RISARALDA AF
Sumas	Iguales				303.700.0		303.700	.00		
Ordoná				DEPI	ENDENCIA I	DE ORIGEN		<del></del>		
Ordenó:										
						_				
		<del></del>	DI	RECCION A	DMINISTRA	TIVA Y FINA	NCIERA	\		
				, ∖SU	BDIRECCION					
······································	Fecha d	le entrada		1	Flaborado	Lyliay	) , C	**************************************	Fecha de sa	lida
	Fecha d	le entrada		Fecha:	Autorización fir	77	,	⊇águese⊹		
•										



Recurso					No. <sup>210</sup>	De 31/05/20	13	Por	4.949	.192,	00	
APORTES S	SALUD MES	DE MAY	)									
DEPEND	ENCIA:	GENE	RAL									
PROYEC	CTO:	NADA										
A FAVOR	R DE:	COMF	AMILIAR R	ISARALD	A			c.c	o Nit	8914	80000	
VALOR A	PAGAR		tro Millones Pesos M/C		ntos Cuarenta \	/ Nueve Mil C	ento	Noventa	Υ .		4.949	.192,00
						NET	O A	GIRAR		4	.949.1	92,00
				IMPU	TACION PRES	SUPUESTO						
COMPRO	<b>OMISO</b> 135		APORTES SA		ION, ARLY PARA		DE M	AYO	Fe	cha.	31/05/20	013
C. Costo	Proyecto	Rubro		Nombre		Fondo			<del></del>		Valor	
1101	0 2	1 1	4 02	Empresas F	Promotoras de Salu	id 101F0	NDO	S COMUNE	S		4.949.	192.00
							Tota	l obligació	n	4	.949.1	92,00
				IMPUTA	CION CONTAI	BLE CXP						
Cuer	nta				Débito	Credito	<b>,</b>	~	De	scripo	ión	
510303	Cotiza	aciones a	Seguridad So	cial en S	1.160.872,00		0,00	Orden de pa	go 803 CC	OMFAMI	LIAR RISAI	RALDA AF
0303			Seguridad So		1.160.630,00		0,00	Orden de pa	go 803 CC	OMFAMI	LIAR RISAI	RALDA AF
510303			Seguridad So		1.127.202,00		0,00	Orden de pa	go 803 CC	MFAMI	LIAR RISAI	RALDA AF
510303			Seguridad So		1.075.912,00		0,00	Orden de pa	go 803 CC	MFAMI	LIAR RISAF	RALDA AF
10303			Seguridad So		212 288,00		· .	Orden de pa	-			1
70303			Seguridad So		212.288,00			Orden de pa				1
242519	Aporte	es a Segu	ridad Social e	n Salud	0,00	4.949.19	2,00	Orden de pa	go 803 CC	OMFAMI	LIAR RISAF	RALDA AF
Sumas I	guales				4.949.192.00	4.949	.192	.00				
				D	EPENDENCIA D	E ORIGEN						
Ordenó:				PIRECCION	N ADMINISTRAT		IERA	1				
	Fecha d	e entrada		\ \x	Flaborado p	Blue	引		Fecha	de sali	da	
	Fecha d	e entrada		Fectia : Firma		anciera		Páguese (				



PORDEN L Recurso: Portes pei					NO. 203	De 31/0	3/2013	Por 6	.987.008,	
DEPENDE		GENE		······································						
PROYECT		NADA								
FAVOR			-	R RISARALE	)A			C.C o	Nit 89148	80000
ALOR A F	PAGAR	Sei	s Millon	es Novecient	os Ochenta Y S	Siete Mil O	cho Pesc	s M/Cte.		6.987.008.00
						(	NETO A	GIRAR	6	3.987.008,00
				IMPL	UTACION PRE	SUPUEST	·o			
COMPROM	IISO 135		APORTE		SION, ARL Y PAR			AYO	Fecha.	31/05/2013
C. Costo P	royecto	Rubro		Nombre	<b>e</b>	Fo	ndo	<del></del>		Valor
101	0 2	1 1	4 01	Fondos de	Pensiones	10	01FONDO	S COMUNES		6.987.008.00
<del>,</del>						<del>,</del>	Tota	l obligación	6	6.987.008,00
				IMPUTA	ACION CONTA	BLE CXP				
Cuenta	3				Debito		edito		Descripo	ión
10307	Cotiza	ciones a	Entidade	s Administrac	2 839 656,0	5	0,00	Orden de pago	,	LIAR RISARALDA AF
10307	Cotiza	aciones a	Entidade	s Administrac	2.124.556,00	)	0,00	Orden de pago	802 COMFAMI	LIAR RISARALDA AF
10307	Cotiza	aciones a	Entidade	s Administrac	875 868,00	)	0,00	Orden de pago	802 COMFAMII	LIAR RISARALDA AF
10307	Cotiza	ciones a	Entidade	s Administrac	847 118,00	)	0.00	Orden de pago	802 COMFAMI	LIAR RISARALDA AF
10307	Cotiza	aciones a	Entidade	s Administrac	299 810,00	)	0.00	Orden de pago	802 COMFAMII	LIAR RISARALDA AF
12518	Aport	es a Fond	dos de Pe	nsiones	0,00	6.9	87.008,00	Orden de pago	802 COMFAMI	LIAR RISARALDA AF
Sumas Igu	iales				6.987.008.0	0 6	.987.008	.00		
				t	DEPENDENCIA	DE ORIGEN	4			
Ordenó:				DIRECCIO	N ADMINISTEM SUBDIRECCION		ANCIERA	<b>\</b>		
	Fecha d	e entrada	3		aborado	Lewit	9		Fecha de sali	da
	Fecha d	e entrada	3	Fecha/ Firma	Autorización f			Páguese .	Secero	
•										



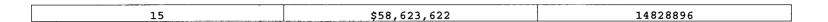
# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 14828896 REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha Pago Planilla: 2013-06-11

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

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

PERÍODO COTIZ	ACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	ZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 05	Año: 2013	Mes: 06	Único
Nro. DE TR	ABAJADORES	V1r. TOTA	L NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN

Página 1 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -



1				·	IDEN.	rifica(	CIÓN DEL A	FILIADO						N	IOV	EDAI	DES						Salario
Identificación	Tipo Vincu lació n	Su bt ip o Co t		Colom	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	I N G	R E T	T I	T A	r r D A	V S P	V T E	V S T	s L N	I G E	L M A	V A A V C P	C	IRP	Salario Básico
CC~42050209	1	No	No	No	66	1	Salàrio	BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY						L				*			L	0	\$2,497,784
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario	BERRIO VALENCIA HERNAN DARIO			$\perp$			$\perp$						1	╽.	0	\$731,288
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario	BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE														0	\$3,689,909
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario	CHICA TORRES ANDRES ALBERTO						*								0	\$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario	GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID														0	\$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario	MANZANO MOSQUERA JAIME														0	\$2,497,784
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario	MENESES MARIN HERNAN ROBERTO		_			1.		<u> </u>				ŀ			0	\$6,328,568
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario	MONSALVE CASTRO JAVIER														0	\$9,164,490
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA														0	\$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA														0	\$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario	PULGARIN SANTA NAIDA CAROLINA														0	\$1,227,395
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario	RAMIREZ CESPEDES ANAVELA														0	\$731,288
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario	SIERRA MARIN JUAN PABLO														0	\$6,328,568
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario	VARELA YUSTI ROCIO												⅃		0	\$949,615
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario	VILLA FRANCO DIANA VANESSA														0	\$6,328,568

	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES														
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Ob1	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret				
CC - 42050209	COLPENSIONES	30	\$2,498,000	0.1600000	\$399,700	\$0	\$0	\$399,700	\$12,500	\$12,500	\$0				
CC - 15455380	COLPENSIONES	30	\$731,000	0.1600000	\$117,000	\$0	\$0	\$117,000	\$0	\$0	\$0				
CC - 4518417	PROTECCION	30	\$3,690,000	0.1600000	\$590,400	\$0	\$0	\$590,400	\$18,400	\$18,400	\$0				
CC - 10125424	PROTECCION	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0				

Página 2 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -

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

				SISTEMA GE	ENERAL DE S	ALUD								ERAL DE RIE SIONALES	sgos
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	CT CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,00 0	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,00 0	1	0.0052200	\$13,000
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	\$3,690,00 0	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,00 0	1	0.0052200	\$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,00 0	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,00 0	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,00 0	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,00 0	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,00 0	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,00 0	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00 0	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,00 0	0.1250000	\$1,145,50 0	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,00 0	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,00 0	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	o	\$0	30	\$4,070,00 0	1	0.0052200	\$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,00	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,00 0	1	0.0052200	\$21,400

Página 3 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -

				SISTEMA GE	ENERAL DE S	SALUD								ERAL DE RIE SIONALES	sgos
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,00	0.1250000	\$153,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1,227,00 0	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	\$6,329,00	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00 0	1	0.0052200	\$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$950,000	0.1250000	\$118,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$950,000	1	0.0052200	\$5,000
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,329,00	0.1250000	\$791,100	\$0	o	\$0	0	\$0	30	\$6,329,00	1	0.0052200	\$33,000

					APOR	TES PARAFIS	CALES	,				,	
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42050209	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,00	0.0400000	\$99,900	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,690,00	0.0400000	\$147,600	0.0200000	\$73,800	0.0300000	\$110,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10125424	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,256,00	0.0400000	\$130,200	0.0200000	\$65,100	0.0300000	\$97,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,00	0.0400000	\$99,900	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$9,164,00	0.0400000	\$366,600	0.0200000	\$183,300	0.0300000	\$274,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,070,00	0.0400000	\$162,800	0.0200000	\$81,400	0.0300000	\$122,100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42123214	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,098,00	0.0400000	\$163,900	0.0200000	\$82,000	0.0300000	\$122,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$1,227,00	0.0400000	\$49,100	0.0200000	\$24,500	0.0300000	\$36,800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 4 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -

					APOR'	TES PARAFIS	CALES						
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10023583	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42009942	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$950,000	0.0400000	\$38,000	0.0200000	\$19,000	0.0300000	\$28,500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42144731	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,00	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

				TOT	ALES PARA EL	PERÍODO 2013 -	- 05				
			Т	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	PENSIÓN POR	ADMINISTRADOR	A			
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$1,129,600	\$0	\$0	\$31,600	\$31,600	0	\$0	\$0	\$0	\$1,192,800
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

						TOT	AL APOR	TES DEL	PERÍOD	O A SALU	D POR A	DMINIST	RADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT.	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	AL	SUBTOT AL APORTE S	TNTCTA	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	\$1,657 ,700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,657 ,700	0	\$0	\$0	\$1,657 ,700	\$0	0	\$0	\$0	\$1,657 ,700	\$0	\$198,9 00	\$1,657 ,700
CAFESALUD	2	\$1,582 ,200	\$0	o	\$0	o	\$0	\$1,582 ,200	0	\$0	\$0	\$1,582 ,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,582 ,200	\$0	\$189,9 00	\$1,582 ,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,2 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,2 00	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	\$37,50 0	\$312,2 00
SALUD TOTAL	3	\$1,706 ,800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,706 ,800	0	\$0	\$0	\$1,706 ,800	\$0	0	\$0	\$0	\$1,706 ,800	\$0	\$204,8 00	\$1,706 ,800

Página 5 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -

						тот	'AL APOI	TES DEL	PERÍOD	O A SAL	D POR A	DMINIST	RADORA	•	·	,	,			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	AL	SUBTOT AL APORTE S	AUTOLI	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAI PAGAF
SOS-EPS	6	\$1,707 ,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707	0	\$0	\$0	\$1,707 ,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707 ,200	\$0	\$204,9 00	\$1,70 ,200
COOMEVA EPS	1	\$312,2	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,2	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$312,2 00	\$0	\$37,50 0	\$312, 00

			r	OTAL APORTE	S DEL PERÍC	DO A RIESGO	S PROFESION	ALES POR AD	MINISTRADOR	A		,	
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	días mora	INT MORA	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$303,700	0	\$0	\$0	\$303,700	0	\$0	\$303,700	0	\$0	\$3,037	\$303,700

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

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,278,300 - 4 949 192: 2 329.
PENSIONES	5	\$9,862,000 - 6'987 008: 2'874
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$303,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,200
SENA	1	\$1,164,700
ICBF	1	\$1,746,800

Página 6 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,684,700

Página 7 2013-06-11 10:37:59 ASOPAGOS SA -



### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 135	Compromise	Presupuestal No.	135
---------------------------------	------------	------------------	-----

Fecha expedición 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total 17.480.690.00

Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.

Objeto

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Observaciones

Tercero

891480000

COMFAMILIAR RISARALDA -

Documento

**ORDEN PAGO** 

. 0

Duracion

Nro.

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 123

211301---Rubro

Comfamiliar (Subsidio Familiar)

Valor 2.329.200,00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

Disponibilidad 123

211302---

instituto Colombiano de Blenestar Familiar - ICBF

Valor 1.746.800.00

C. Costo 1101 101 Fondo

Rubro

Administracion FONDOS COMUNES

Disponibilidad 123

211403---Rubro

Administradora de Riesgos Profesionales

Valor 303.700.00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Administracion

Disponibilidad 123

211401---Rubro

Fondos de Pensiones

Valor 6.987.008.00

C. Costo 1101 Fondo 101

**FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 123

Empresas Promotoras de Salud

Valor 4.949.192.00

C. Costo 1101 Fondo 101

Rubro

Fondo

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 123

211402---

Rubro 211303---C. Costo 1101

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Valor 1.164.700.00

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 123

101



### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

### Compromiso Presupuestal No. 135

Fecha expedicion 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

17.480.600.00

Objeto

Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte. APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Observaciones

### INTENCION DE PAGO

Rubro 211301---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6 Rubro 211302--- 2.329.200.00

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6 1.746.800.00

Rubro 211303---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6

1.164.700.00

Rubro 211401---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6 Rubro 211402---

6.987.008.00 Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6

4.949.192.00

Rubro 211403---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6

303.700.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013



### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado d	e disponibilidad	Presupuestal No. 123	
---------------	------------------	----------------------	--

Fecha expedición 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

17.480,600,00

Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seisclentos Pesos M/Cte.

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO Objeto

Observaciones

Nro. Disponibilidad

211301---Rubro

Comfamiliar (Subsidio Familiar)

Valor 2.329.200.00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

211302---Rubro

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF

Valor 1.746.800.00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

211403---Rubro 1101 C. Costo

Administradora de Riesgos Profesionales

Valor 303.700.00

101 Fondo

Administracion FONDOS COMUNES

211401---Rubro

Fondos de Pensiones

Valor 6.987.008.00

1101 C. Costo Fondo 101

Administracion

FONDOS COMUNES

211402---Rubro

Empresas Promotoras de Salud

Valor 4.949.192.00

C. Costo 1101 101 Fondo

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Valor 1.164.700.00

211303---Rubro 1101 C. Costo

101

Fondo

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Administracion

FONDOS COMUNES

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Ó

### República de Colombia

Página 2 de 2

### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

### Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 123

Fecha expedicion 31/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

17.480.600.00

Son: Objeto Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte. APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO

Observaciones

Will Law 500

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013

### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

312

Fecha 13/06/2013

Señor(es) ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE C.C o Nit 900041497 Dirección DAJEJESSONES60ASOOLAP

Teléfonos 3115149

Girado a : ACOLAP

Orden pago No.: 220

Por concepto de : Membresía y cuota de afilición y sostenimiento ACOLAP

Observaciones:

Banco: 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4

**HELM BANK** 

La suma de : 1.155.000,00

Son: Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
111006006001	0,00	1.155.000,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
242590050	1.155.000,00	0,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
Sumas Iguales	1.155.000,00	1.155.000,00	•
7			<del>-</del>

Recibi:		
CC o Nit.		
Nombre	Fecha	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



ORDEN DE	PAC	GO DI	REC	TA		No. <sup>220</sup>	De 0	7/06/2013	Por	1.155.	000,00
Recurso:	a de at	filición v s	soster	imiento	ACOL AP						····
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											
DEPENDENC		GENE		_							
PROYECTO:		NADA									
A FAVOR DE:					OLOMB ES - AC	IANA DE ATRA OLAP	CCIONE	S Y PARQU	IES C.C	o Nit	900041497
VALOR A PAC	SAR	Un	Millo	on Cien	ito Cinc	uenta Y Cinco N	fil Pesos	M/Cte.			1.155.000,00
								NETO A	GIRAR	********	1.155.000,00
					IN	PUTACION PR	ESUPUE	STO			
COMPROMISO				MBRESIA	Y CUOT	TA DE SOSTENIMIE	ENTO ACOL	.AP		Fe	cha. 04/06/2013
C. Costo Proy					Non			Fondo			Valor
1102 0	2	4 1	3	01	Parque Pereira	Temático de Flora	y Fauna de	101FONDO	S COMUNE	S	1.155.000,00
		*************	·					Tota	l obligaci	ón	1.155.000,00
					IMPL	JTACION CONT	ABLE C	(P			
Cuenta						Debito		Credito			scripción
511121		esos, Pub		ones, Su	iscripcion			•		-	OCIACION COLOMBIANA D
2590050	Otros	acreedo	res			0.	00		·····	ago 813 AS	OCIACION COLOMBIANA D
Sumas Iguale	s					1.155.000.	.00	1.155.000	.00		
		<del>,</del>				DEPENDENCI	A DE ORIG	EN			
Ordenó :		·····	<del></del>	<del> </del>	DIREC	CION ADMINISTR	ATIVA V	FINANCIED		·····	
				<del></del>	DII (E O .	SUBDIRECCI			<u> </u>		
F	echa d	de entrad	а		Ų	Elaborac	do por Line	حلب		Fec <b>ha</b>	de salida
Fe	echa c	de entrad	a		Fed Fin	Autorización			Påguese		P (o
•						1					



NIT. 900.041.497-7 Calle 63 No. 60-80 - Bogotá, D.C. - Colombia Telefax: (57-1) 311 5149 asistente@acolap.org.co

www.acolap.org.co

**FACTURA DE VENTA** 

 $N^{\epsilon}$ 0875

INSTITUTO DE DECADROLLO V POMENZO DE	Fecha:		4 T 4 . 1	
INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PER Cliente:	REIRA Nit:	9001	20045-0	
CALLE 19 No. 9-55 Dirección:	Teléfono:		151617	

Cuota de Sostenimiento 2013		1.155.0
	•	

OBSERVACIONES: FAVOR CONSIGNARIAL BANGG DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 258-02673-1 SUB-TOTAL 1.155.000 I.V.A. NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO TOTAL 1.155.000 FORMA DE PAGO:

VALOR EN LETRAS<sup>un</sup> millon ciento cincuenta y cinco mil pesos m/cte

Contado

Resolución DIAN No. 320000956776 Fecha: 2012/11/07 Numeración del 0701 al 1000 No practicar retención en la fuente Somos entidad sin Animo de Lucro Actividad Econòmica Cod. CIIU 9199 Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor, según ley 1231 de 2008.

•		
	Firma y Sello	

JUIAN D.C. SA MERCEN AND SERVICE MANAGE	Formulario del Registro Único Trit Hoja Principal			001
Expecio reservado pera la DIAN		Concepto 0     Número de formulari	2 Actualización	236053172
		(415)	77/07212489984(8020) 0900014	23605317 2
5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	1 1 1.			uzón electrónico
9,0,0,0,4,1,4	7,3,/[-]/	TIFICACION	3 2	
14. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27	. Fochs expedición:
Persona jurídica	1			
Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	ant	30. Ciudad/Municipio:	FT
31. Primer spellido	32. Segundo apelido 33. Pri	imer nombre	34. Ouros nombres	
35. Razón social:				an an annual an annual an annual an an an an an an an an an an an an an
	ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERS	SIONES		
36. Nombre comercial:		37. Signar ACOLAP	tin and the second second second second second second second second second second second second second second	
	DU	NGACION		
38. País: COLOMBIA	36. Departamento:	·	D. Ciudad/Municipio:	
COLOMBIA 41. Dirección	1 6 8 Bogotá D.C.	11115	Bogotá, D.C.	0 0
CL 63 60 80				
42. Correo electrónico:	43. Apertado aéreo 44. Tebifen	<del></del>	45. Telétono 2:	
direccionejecutiva@acolap.org.co	<del></del>		5 1 4 9	320230391
	Actividad económics		Ocupación	
Activided principal  46. Código: 47. Fecha inicio activida  9 4 1 1 1 2 0 0 5 0 8 2		Otras actividades 50. Código: 1	2 51. Código	52. Número establecimientos
3,4,1,11/2 0 0 3 0 8 2	——————————————————————————————————————	nsebilidades	<del> </del>	
			<del></del>	
	1 2 3 4 5 6 7 8	0 10 11 12 13	14 15 16 17 18	1
53. Código: 4	1 2 3 A 5 6 7 8 , 7, 1,4 1,1	8 10 11 12 18	14 15 16 17 18	
53. Código: 4  04- Impto renta y compi. régimen et  87: Retención en la fuente a título de  14- Informante de exogena  11- Ventas régimen común	, 7, 1,41,1	9 10 11 12 13 	14 15 16 17 18	
04- Impto renta y compt. régimen es 87: Retención en la fuente a título de 14- Informante de exogena 11- Ventas régimen común	, 7, 1,41,1	9 10 11 12 13 	14 15 16 17 18	
04- Impto renta y compt. régimen es 87: Retención en la fuente a título de 14- Informante de exogena 11- Ventas régimen común	, 7, 1,41,1 , special e renta	9 10 11 12 13 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		2 3
04- Impto renta y compi. régimen et 87: Retención en la fuente a titulo de 14- Informante de exogena 11- Ventas régimen común Usua	y 7 , 1 , 4 1 , 1 ,		Exportadores  Servicio 1  57. Modo	2 3
04- Impto renta y compi. régimen et 87: Retención en la fuente a titulo de 14- Informante de exogena 11- Ventas régimen común Usua	special e renta  artos aduaneros  5 6 7 8 9 10  Para uso ex	55. Forma 56. Tipo	Exportadores  Servicio 1  57. Modo	

Artículo 15 Decreto 2786 del 31 de Agosto de 2004.

Firms del solicitante:

984. Nombre DIAZ PINZON ANGELA MARIA

965. Cargo: Representante legal Certificado

Página 1 de 1



### República de Colombia

### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 137

Fecha expedición 04/06/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

1.155.000,00

Son: Objeto

Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP

Observaciones

Tercero

900041497

ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES -

ACOLAP -

Documento **ORDEN PAGO**  Nro.

Duración

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 118

241301---Rubro

Parque Temático de Fiora y Fauna de Pereira

Valor 1.155.000.00

C. Costo 1102 Fondo 101

Parque Temático **FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 118

INTENCION DE PAGO

Rubro 241301---

Fondo 101

C. Costo 1102

Mes 6

1.155.000.00

DIANA MILENA OCAMPO SOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 04/06/2013

Página 1 de 1



### República de Colombia

### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 118

Fecha expedición 27/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

1.155.000,00

Son:

Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Objeto

MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP

Observaciones

Nro. Disponibilidad 118

241301---Rubro

Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira

Valor 1.155.000.00

C. Costo 1102 Fondo 101

Parque Temático FONDOS COMUNES

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORÁ TECNICA

Dada en pereira el dia 27/05/2013



### República de Colombia **MUNICIPIO DE PEREIRA** Nit 8914800302

### Certificado de conveniencia No.56

Fecha de expedición 27/05/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

1,155,000

Son

Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Obieto

Afiliación y cuota de sostenimiento a la Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de

Diversiones "ACOLAP".

Observaciones

APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE

PEREIRA - INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA

Entidad:

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA

R. propios

RDE

SGP

Crédito

Otros

1,155,000

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD

Proyecto

2009660010001

APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE PEREIRA -

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA

Fecha Reg.

29/04/2009

Plan

POR UNA PEREIRA MEJOR

Sector

PEREIRA COMPETITIVA

Programa

PEREIRA UN DESTINO PARA EL MUNDO. SupPrograma ATRACTIVOS Y PRODUCTOS TURÍSTICOS

### **ACTIVIDADES**

Actividad

ACOMPAÐAMIENTO AL DESARROLLO Y LA GESTION DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y

FAUNA DE PEREIRA

Componente ADMINISTRACION

Insumo

Otros Servicies

1,155,000

TE O DIRECTOR

RETARIO DE PLANEACION

SOCIOECONOMICA



### República de Colombia MUNICIPIO DE PEREIRA Nit 8914800302

Vo. Bo. BANCO DE PROYECTOS



Inicio Quiénes somos Afíliese Afiliados Servicios Noticias Leyes Contacto



### RESEÑA

Un grupo de empresarios del sector del entretenimiento, más específicamente de parques de diversiones en Colombia, detectaron la importancia de unir esfuerzos de todas las empresas que trabajan en el sector con el fin de lograr cumplir con objetivos en común guiados a las políticas de entretenimiento y capacitación de los trabajadores, cursos de actualización y supervisión en mantenimiento de equipos, prevención de accidentes y tratamiento de crisis ocasionales, además del diseño de estrategias comerciales para dar el mejor servicio al cliente.

Motivos suficientes para que el 23 de junio del 2005 creáramos oficialmente la Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones - ACOLAP. Representamos y asesoramos nuestros afiliados en todos los aspectos tanto a nivel nacional como internacional, puesto que contamos con el apoyo de The International Association of Amusement Parks and Attractions - IAAPA, quienes lideran el desarrollo del sector en el mundo y ha transmitido sus conocimientos y experiencia como muestra de su interés en que Colombia formara su asociación.

Comenzamos con 11 socios fundadores y hoy contamos con más de 20 parques asociados de todo el país.

### Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

Entrar

#### Enlaces de Interés





#### Encuesta del Mes

¿Cuáles son los temas sobre los cuales les gustaría recibir asesoría?

Seguridad

Crisis

Administración

Comunicación

Vote

View Results

Polls Archive

### Últimas Noticias

- Entrevista en La UD Estereo
- Entrevista en Colmundo Radio
- II LAAE Latin American Amusement Expo
- V Encuentro ACOLAP
- En el dia de la niñez, la seguridad es parte vital

### Contácto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

### Información

Dirección:

Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:

+571 3 11 5149

Email:

direccionejecutiva@acolap.org.co

Enviar

2011 © Todos los Derechos Reservados | ACOLAP

Developed by Creatosfera





Inicio Quiénes somos Afíliese Afiliados Servicios Noticias Leyes Contacto



# QUÉ HACEMOS

- · En el ámbito legal, actuamos de manera proactiva. Participamos en la construcción de la normatividad.
- · Asesoramos en momentos de crisis.
- $\cdot$  Estamos pendientes del estado de los impuestos que nos rigen, de los que nos deben regir y de los que NO nos deben regir.
- · Somos el puente entre asociados y otras entidades.
- · Trabajamos día a día en consolidarnos como gremio de atracciones y parques de diversiones.
- La seguridad en la industria es nuestro lema, para lo cual realizamos capacitaciones en temas de actualidad.
- Todos los años llevamos a cabo nuestro ENCUENTRO ACOLAP, evento destinado a capacitar al sector en las últimas tendencias de seguridad y en diferentes temas relacionados con la Gerencia Integral del Entretenimiento. Nuestros afiliados tienen tarifas preferenciales para asistir.
- A partir del 2011, Bogotá es la sede del Latin American Amusement Expo LAAE, primera feria especializada para la industria de los parques de diversiones y el entretenimiento familiar. Se realiza cada dos años.
- · Impulsamos la creación y el desarrollo de actividades de internacionalización.
- Desarrollamos una gestión comercial que busca afiliar a todos los parques de diversiones y dispositivos de entretenimiento de todo el país.

### Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

Entrar

#### Enlaces de Interés





#### Encuesta del Mes

¿Cuáles son los temas sobre los cuales les gustaría recibir asesoría?

Seguridad 🗌

Crisis

Administración

Comunicación

**Vote** View Results

Polis Archive

### Últimas Noticias

- Entrevista en La UD Estéreo
- Entrevista en Colmundo Radio
- ~ Il LAAE Latin American Amusement Expo
- V Encuentro ACOLAP
- En el día de la mñez, la segundad es parte vital

### Contácto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

### Información

Dirección:

Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:

+571 3 11 5149

Email:

direccionejecutiva@acolap.org.co

Enviar

2011 © Todos los Derechos Reservados | ACOLAP

Developed by Creatosfera



and even a section of the section of

ORDEN Recurse	N DE PAC	SO DIF	RECTA	No. <sup>222</sup>	De 11/06/201	<sup>3</sup> Por	50.990,00	
		ACUEDU	CTO MES DE	MAYO		<u> </u>		
DEPEN	DENCIA:	GENE	RAL					
PROYE	сто:	NADA						
A FAVO	R DE:		ESA DE AC	CUEDUCTO Y ALCAN	TARILLADO DE P	EREIRAC.	C o Nit 81600	2020
VALOR A	A PAGAR	Cin	cuenta Mil N	lovecientos Noventa I	Pesos M/Cte.			50.990.00
					NETO	A GIRAR	**************************************	50.990,00
				IMPUTACION PR	ESUPUESTO			
COMPR	OMISO 141		SERVICIOS F	PUBLICOS ACUEDUCTO M			Fecha.	11/06/2013
C. Costo	Proyecto	Rubro		Nombre	Fondo			Valor
1101	0 2	1 2	2 04	Servicios Públicos	101 FON	DOS COMUNI	ES	50.990,00
					T	otal obligaci	ón	50.990,00
				IMPUTACION CON'	TABLE CXP			
Cue	enta			Débito	Credito		Descripci	on
511117	Servi	cios Publi	cos	50 990			-	DE ACUEDUCTOY
2504	Servi	cios Publi	cos	0	00 50.990	00 Orden de p	ago 815 EMPRESA	DE ACUEDUCTO Y
Sumas	lguales			50.990	.00 50.9	90.00		
				DEPENDENCI	A DE ORIGEN			
Ordenó								
			l	DIRECCION ADMINIST		RA		
	Fecha d	le entrada	1	SUBDIRECCI Elabora	do par		Fecha de salo	da
	Fecha d	de entrada	ı	Fecha Autorización	n financiera	Páguese	A Section 10	
				( )				



### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 141

Fecha expedición 11/06/2013

Fecha vencimiento

NIO.

Valor Total

50.990.00

Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO Objeto

Observaciones

Tercero

816002020

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P -

Documento ORDEN PAGO

Duracion

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 126

Rubro 212204---

Servicios Públicos

Valor 50.990.00

C. Costo 1101 Fondo 101

Administracion FONDOS COMUNES

Disponibilidad 126

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6

50.990,00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA JECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126

Fecha expedicion 11/06/2013

Fecha vencimiento

Valor Total 873.903.00

Ochocientos Setenta Y Tres Mil Novecientos Tres Pesos M/Cte.

Objeto

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE MAYO

Observaciones

Nro. Disponibilidad

212204---

Servicios Públicos

Administracion

C. Costo 1101 Fondo 101

Rubro

FONDOS COMUNES

Valor 873.903.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORATECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013

5701



### **INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION**

- 701 3150 2157-411-41 FD F

04-May-2013 al 04-Jun-2013

34056441

07-Jun-2013

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

**OFICIAL** 

ALTO

1041144

Consumo Acueducto

Cargo Fijo Acueducto

Consumo Periodo

Ajuste a la Decena

Vertimiento Alcantarillado

Cargo Fijo Alcantarillado

02

7 - 6650

\$ 50.990

17-Jun-2013 18-Jun-2013

**ULTIMO PAGO TORRE CENTRAL CAJA 10** 17-May-2013 \$ 59.960

1

1278 0815MMCCA84912AA 1/2" Dec-12 Ene-13 Feb-13 Mar-13 Abr-13 May-13 20 15 1260 14 14 14 22 SIN OBSERVACION 18 17 6.967.74 3.615.69 \$ 1.229.71 \$ 22.134.78 361.34 \$ 6.967.74 \$ 6.967.74 866,02 768,19 \$ 1.014,83 \$ 18.266,94 2.35 62,12 \$ 3.615.69 \$ 3.615,69 1.229,71 1.014,83 \$ 50.985,15

\$ 50.990

\$ 4.85

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

Consultas

Pago de Facturas

Pagos a Terceros

Pago de Tarjetas

Transferencias

Inversiones

Claves y Seguridad

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 13/06/2013 02:49 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	13/06/2013	9000414977	ACOLAP	АНО	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	CTE	258026731	
									4 4 4 4	
***************************************									1-1 de 1 <b>ir a</b>	M

Total Registros 1 Total \$1155000.00



### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

313

Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C o Nit 816002020

Dirección SORRESCENTRAL

Teléfonos

Girado a: MULTISERVICIOS S,A

Orden pago No.: 222

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

Observaciones:

Banco: 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No.: 251186

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 50.990,00

Son: Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Sumas Iguales	50.990,00	50.990,00	
242504	50.990,00	0,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
111006009002	0,00	50.990,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
Cuenta	Debito	Credito	Descripcion

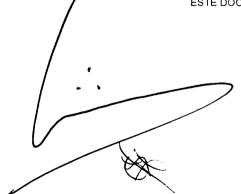
Recibi:

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





### NIT 9001200450

### **UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No.

314

Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

Dirección TORRE CENTRAL

Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

Orden pago No.: 223

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

Observaciones:

Banco:

51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845

DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No.: 251172

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 37.603,00

Son: Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.

### **IMPUTACION CONTABLE EGRESO**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	37.603,00	Egreso 1034 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
242504	37.603,00	0,00	Egreso 1034 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Sumas Iguales	37.603,00	37.603,00	

Recidi :	
CC o Nit.	
Nombre	Fecha





	DE PAC	O DI	RECTA	No. <sup>223</sup>	De 11/06/2013	Por	37.603,00	
Recurso Servicios		ENERGI	A MES DE M	AYO PISO 3 TORRE CENTRA				
	ENCIA:	GENE						
PROYEC		NADA						
A FAVOR				NERGIA DE PEREIRA		C.	C o Nit 8160	002019
			Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.			0,00	37.603.00	
			NETO A GIRAR			37.603,00		
				11251171 4141 51				37.003,00
COMPR	OMISO 142		SERVICIOS	IMPUTACION PRE PUBLICOS ENERGIA MES DE		RE CENTRAI	Fecha	11/06/2013
	Proyecto	Rubro		Nombre	Fondo		- I CCIIA.	Valor
1101	0 2	1 2	2 04	Servicios Públicos	101 FONE	OS COMUN	ES	37.603,00
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				To	tal obligaci	ión	37.603,00
				IMPUTACION CONTA	BLE CXP			
Cue	nta			Debito	Credito		Descrip	
511117		cios Publ		37 603,00		0,00 Orden de pago 816 EMPRESA D		
242504	Servio	cios Publ	icos	0,00	·	37,603,00 Orden de pago 816 EMPR		A DE ENERGIA DE PE
Sumas	lguales			37.603.0		03.00		
				DEPENDENCIA	DE ORIGEN	<del></del>	<del></del>	
Ordenó								
<b>y</b>								
				DIRECCION ADMINISTRA		RA		
	Cosbo d	e entrad		SUBDIRECCION		,		
	recita d	e entrau	a	Elaborado	Myco	<u></u>	Fecha de sa	ııda
	Fecha d	e entrad	a	Ferna Aytorización f	hanciera	Páguese (	esocero	
				9				

· · · SEOIL



### República de Colombia

### INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 142

Fecha expedición 11/06/2013

Fecha vencimiento

Valor Total

37.603.00

Treinta Y Slete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.

Objeto

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

Observaciones

Tercero

816002019

EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -

Documento ORDEN PAGO

11 ....

Duracion

Nro.

Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad

212204---

Servicios Públicos

Valor 37.603.00

C. Costo 1101 101 Fondo

Rubro

Administracion **FONDOS COMUNES** 

Disponibilidad 127

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204---

Fondo 101

C. Costo 1101

Mes 6

37.603.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



### **INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 127

Fecha expedición 11/06/2013

Fecha vencimiento

Valor Total 37.603.00

Son:

Objeto

Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cle.

SERVICIOS PUBLICOS ENERGÍA PISO 3 TORRE CENTRAL

Observaciones

Nro. Disponibilidad

212204---

Servicios Públicos

Valor 37.603.00

Rubro C. Costo 1101

Administracion

Fondo 101 FONDOS COMUNES

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO

SUBDIRECTORA TÉCNICA Dada en pereira el dia 11/06/2013



**TOTAL A PAGAR** 

**FECHA VENCIMIENTO** 

**FECHA SUSPENSIÓN** 

JUN/12/2013

\$37,603

JUN/13/2013

**MATRÍCULA** 1629260 - 5

Nit. 816.002.019-9 www.eep.com.co

cactura de venta No.: 32035749

Fecha de emisión: 05/JUN/2013

CLIENTE

Facturas vencidas:

TORRE CENTRAL S.A.

CRA 10 # 17- 55 OF 301, NIVEL 3 CENTRO

Ciclo: 1

Servicio: Comercial

Ruta: 01-01-024-4420

Municipio: % Subsidio: 1 PEREIRA

Carga contratada (KW) : 2 % Contribución:

20.00

Postal:

Transformador: 2164

Tipo de lectura:

Tarifa a mes de:

Estrato:

Nivel de tensión: 1

Circuito:

Grupo calidad:

32

Unidad en ( Kw - Hora ) 1190 ABR MAY Actual Promedio −INFORMACIÓN DE CONSUMO-

Periodo facturado: 04/MAY/2013 - 04/JUN/2013

CLT Consumo Lectura Tomada MAY-2013

Días facturados: Observación:

Valor kWh:

325.6586

Número Marca Lec. actual | Lec. anterior | Diferencia | Factor | Energía facturada Activa 3387993 ACT 147927 147897 \_\_\_\_30 Reactiva CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango Consumo kWh. 0 - 130

Valor kWh 325.6586 Total energia 9,770 Subsidio

Total 9,770

INFORMACIÓN GENERAL

 $\textbf{(G)} \\ \textbf{Generación - (T)} \\ \textbf{Transmisión - (PR)} \\ \textbf{Pérdidas - (R)} \\ \textbf{Restricciones - (D)} \\ \textbf{Distribución - (C)} \\ \textbf{Comercialización - (CU)} \\ \textbf{Costo kWilliam (CU)} \\ \textbf{Comercialización - (CU)} \\ \textbf{Costo kWilliam (CU)} \\ \textbf{Comercialización - (CU)} \\ \textbf{Comercialización - (CU)} \\ \textbf{Costo kWilliam (CU)} \\ \textbf{Comercialización - (CU)} \\ \textbf{Comercialización$ 18.9177

26.0267 Vr. reconexión

5.2359 116.3605 Int. financiación

18.4635 325.6586

Compensaciones STN

2.11 44,213.00

les son solo informativos. NO estan incluidos dentro de los costos de la factura

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

Consumo base

140.6544

Int. mora

`oncepto

Valor unitario

\$/ kWh

Formula liquidación

Factura de referencia

**ACUERDOS DE PAGO** 

Valor financiado

Deuda actual

Cuota pendiente

Empresa Energía de Pereira

ÚLTIMO PAGO

Fecha 17/MAY/2013

Otros Valor en reclamación

Proceso

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

.430 DTT

673.54 CRO<sub>1</sub>

1,442.333 CM

CRO1: Costo de racionamiento VC: Valor a compensar

CM: Consumo promedio mensual del usuario

DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Militalina

Firma Gerente Empresa de Energia de Pereira

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

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	9,770	9,770
551 Contribucion	0	1,954	1,954
581 Intereses Mes	0	503	503

SubTotal EEP

12,227

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO 197 Interes Alum Publica 27 571 Alumbrado Publico 3.889 3.889

SubTotal Alumbrado Enelar

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas

Uso Aseo Frecuencia COM-MULTIUS Bar 2 Rec 2 Firma Gerente ATESA Historico Facturado .176

.176 .176 .176 .176 .176 COD CONCEPTO DEUDA ANT VALOR MES TOTAL Componentes Tarifarios 8,789 Cargo fijo 831 Contribuci≤n Aseo 8.789 9206 3350 844 Cargo Fijo Aseo 0 9,206 9,206 Cargo variable 12556 845 Recargo Mora Aseo 0 105 105 T. Plena Otros conceptos 3,350 70.00%

ATESA DE OCCIDENTE S.A. E.S.P. NIT. 900.133 107-5

8789 Vr. Sub o Cont. 21345 Tarifa a Cobrar 21,450 Vr. Recl. Aseo

Unidades Independientes

TOTAL FACTURADO ASEO

Valor Financiado

Periodo facturado

No Res: ¿ Judias Pendientes

% Sub. % Cont