



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2609

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 315

Fecha 13/06/2013

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

C.C o Nit 816002019  
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

Orden pago No. : 221

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251169

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 822.913,00

Son : Ochocientos Veintidos Mil Novecientos Trece Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	822.913,00	Egreso 1035 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
242504	822.913,00	0,00	Egreso 1035 EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Sumas Iguales	<b>822.913,00</b>	<b>822.913,00</b>	

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

CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

2600

# INFIPEREIRA

NT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 221

De 11/06/2013

Por 822.913,00

**Recurso:**

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

**VALOR A PAGAR** Ochocientos Veintidos Mil Novecientos Trece Pesos M/Cte.

**822.913,00**

**NETO A GIRAR**

**822.913,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 140**

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

**Fecha.** 11/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	--- Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	822.913,00

**Total obligación**

**822.913,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511117	822.913,00	0,00	Orden de pago 814 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
242504	0,00	822.913,00	Orden de pago 814 EMPRESA DE ENERGIA DE PE

Sumas Iguales

**822.913,00**

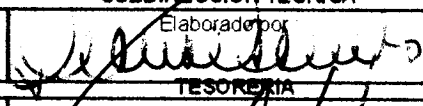
**822.913,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

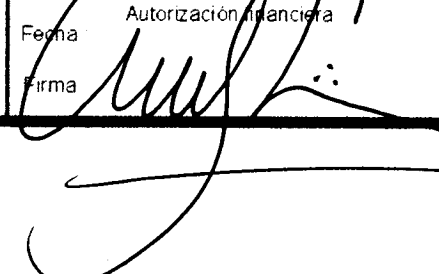
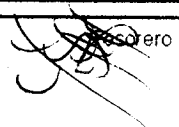
Ordenó:

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera 	Páguese 
------------------	--	--

2009



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 140

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 822.913.00

Son: Ochoientos Veintidos Mil Novecientos Trece Pesos M/Cte. Objeto: SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

Observaciones

Tercero	816002019	EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	126		

Rubro 212204-- Servicios Públicos Valor 822.913.00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 126

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	822.913.00
-------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126**

Fecha expedición 11/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **873.903.00**

Son: Ochocientos Setenta Y Tres Mil Novecientos Tres Pesos M/Cte.  
Objeto: **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA Y ACUEDUCTO MES DE MAYO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 126

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

Valor **873.903.00**

DIANA MILENA OCAMPO/BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 11/06/2013



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

TOTAL A PAGAR **\$822,913**  
FECHA VENCIMIENTO **JUN/12/2013**  
FECHA SUSPENSIÓN **JUN/13/2013**

**MATRÍCULA**

**1041144 - 0**

Factura de venta No.: **32035041**

Fecha de emisión: **05/JUN/2013**

Facturas vencidas: **0**

INST DE FOMENTO Y PROMOCIÓN  
CLL 20 9 51 PIS 22 OFC 1 EDI DIARIO DEL OTUN  
Postal:

Ciclo: **1**

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

Municipio: **1 PEREIRA**

Carga contratada (KW): **2**

Servicio: **Comercial**

Estrato: **6**

% Subsidio:

% Contribución: **20.00**

Transformador: **710**

Nivel de tensión: **1**

Circuito: **1CE**

Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

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

Días facturados: **32**

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

Observación:

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

Valor kWh: **325,6586**

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada
Activa	<b>392862</b>	<b>NAN</b>	<b>20594</b>	<b>18648</b>	<b>1946</b>	<b>1</b>	<b>1946</b>
Reactiva							

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	<b>130</b>	<b>325.6586</b>	<b>42.336</b>	<b>0</b>	<b>42,336</b>
>130	<b>1816</b>	<b>325.6586</b>	<b>591.396</b>		<b>591,396</b>

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa		0 633,732	633,732
551 Contribucion		0 126,746	126,746

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmisión - (PR)Perdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh  
 140.6544 18.9177 26.0267 5.2359 116.3605 18.4635 325.6586  
 2.11 44.233.00

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira 1,048,693 P 34 Fecha 07/MAY/2013  
 Otros  
 Valor en reclamación Proceso

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT **.030** CRO1 **673.54**  
 CM **2,746.667** VC  
 CRO: Costo de racionamiento CM: Consumo promedio mensual del usuario  
 VC: Valor a compensar DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/07  
 Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

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

SubTotal Alumbrado Publico **45,911**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

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

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

Historico Facturado

	.027	.027	.027	.027	.027	.027
COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios		
831 Contribución Aseo	0	6,804	6,804	Cargo fijo	9206	
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,206	9,206	Cargo variable	514	
939 Cargo Variable Aseo	0	514	514	T. Plena	9720	
				% Sub. Cont.	70.00%	
				Vr. Sub. Cont.	6804	
				Tarifa a Cobrar	16524	
TOTAL FACTURADO ASEO			<b>16,524</b>	Vr. Recl. Aseo		
Valor Facturado	Unidades Independientes			No Res. Cuentas Pendientes		
Periodo facturado	Un. Pago, Per					

Esta factura es válida en todos sus efectos a una letra de cambio ART. 774 C.C.O. y presta su efecto ejecutivo ART. 130 Ley 142/94

7793658

Régimen Común

- CLIENTE -



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 257 De 28/06/2013**

NOMINA SEGUNDA QUINCENA JUNIO

TERCERO : 9001200450

LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
130602	1	SEGUNDA QUINCENA JUNIO 2013	18.869.038,00
Total			18.869.038,00

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 159

NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO

Fecha. 28/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 1 01	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	26.641.559,00
1101	0	2 1 1 1 02	Prima de Vacaciones	101 FONDOS COMUNES	423.990,00
1101	0	2 1 1 1 06	Bonificación por Recreación	101 FONDOS COMUNES	56.532,00
1101	0	2 1 1 1 04	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	105.750,00
1101	0	2 1 1 1 05	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	92.384,00
Total obligación					27.320.215,00

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada	Revisado por : 	Fecha de salida
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese :  Egresero

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 130602 DE 16/06/13 A 30/06/13

NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA JUNIO 20131 Nómina Activos Segunda Quincena Junio 20131 2 Q JUNIO ADMON

Report run on: Junio 28, 2013 9:45 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	26.047.973	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	105.750	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	92.384	
245	VACACIONES	593.586	
255	BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION	56.532	
268	PRIMA VACACIONES	423.990	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.062.395
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.062.395
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		242.283
500	LIBRANZAS BANCOS		2.925.399
504	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES		573.907
505	TELEFONIA CELULAR		378.868
507	EMI		221.130
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION		250.000
514	RETENCION EN LA FUENTE		1.021.000
523	DESCUENTO AFC		505.000
	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		208.800
TOTAL:		27.320.215	8.451.177
NETO:	18.869.038		

  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

26/4

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450,

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 130602 DE 16/06/13 A 30/06/13

NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA JUNIO 2013

Report run on junio 28, 2013 9:37 AM

Pag. 1 de 1

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	1.111.921
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	394.738
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	1.306.474
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	527.294
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.293.359
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	502.206
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	1.826.222
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	3.395.204
42109476	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	127270064786	1.512.103
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	994.427
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	329.029
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	1.392.394
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	2.195.999
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	456.669
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.630.999
		<b>Total Banco</b>	<b>18.869.038</b>
<b>Total Empleados</b>	<b>15</b>	<b>Total pagos</b>	<b>18.869.038</b>





NOMINA No.		35	Fecha 28/06/2013		
Concepto	SEGUNDA QUINCENA JUNIO 2013				
Estado	Vigente				
Cuenta	Nombre Cuenta / Descripción	Centro costo Tercero / Nombre	Débito	Crédito	
510101	Sueldos de Personal	9001200450	26.047.973,00	0,00	
	SUELDO DEVENGADO nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
510123	Auxilio de Transporte	9001200450	105.750,00	0,00	
	AUXILIO DE TRANSPORTE nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
510160	Subsidio de Alimentacion	9001200450	92.384,00	0,00	
	SUBSIDIO DE ALIMENTACION nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
250504	Vacaciones	9001200450	593.586,00	0,00	
	VACACIONES nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
250512	Bonificacion	9001200450	56.532,00	0,00	
	BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
250505	Prima de Vacaciones	9001200450	423.990,00	0,00	
	PRIMA VACACIONES nomina 1 periodo 130602	LA PROMOTORA			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	8000887022	0,00	227.001,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	8001309074	0,00	188.703,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	SALUD TOTAL EPS			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	8001409496	0,00	253.142,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	CAFESALUD EPS			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	8050004271	0,00	49.956,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	COOMEVA EPS			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	8050011572	0,00	293.637,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS			
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	9001562642	0,00	49.956,00	
	APORTE SALUD LEY 100 nomina 1 periodo 130602	NUEVA EPS S.A.			
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001443313	0,00	49.956,00	
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.			
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001475021	0,00	315.845,00	
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.			
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001494962	0,00	161.673,00	
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	CITI COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS			
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001590851	0,00	163.463,00	
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	ING ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.			
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8002297390	0,00	225.480,00	
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.			



Cuenta	Nombre Cuenta / Descripción	Centro costo Tercero / Nombre	Débito	Crédito
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8600138161	0,00	145.978,00
	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	SEGURO SOCIAL PENSIONES		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001443313	0,00	12.489,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001475021	0,00	74.214,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001494962	0,00	31.643,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	CITI COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8001590851	0,00	34.729,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	ING ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8002297390	0,00	56.370,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.		
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	8600138161	0,00	32.838,00
	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS nomina 1 periodo 130602	SEGURO SOCIAL PENSIONES		
242535003	Libranzas Davivienda	860034313	0,00	2.925.399,00
	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 130602	BANCO DAVIVIENDA S.A.		
242524	Embargos Judiciales	800037800	0,00	573.907,00
	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES nomina 1 periodo 130602	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.		
242535001	Comcel	800153993	0,00	378.868,00
	TELEFONÍA CELULAR nomina 1 periodo 130602	COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL		
242535002	SER	811007601	0,00	221.130,00
	EMI nomina 1 periodo 130602	EMI		
242590010	Fondos de Pension Voluntaria	800229739	0,00	250.000,00
	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN nomina 1 periodo 130602	PROTECCION S.A.		
243601	Salarios y pagos laborales	800197268	0,00	1.021.000,00
	RETENCION EN LA FUENTE nomina 1 periodo 130602	DIAN		
242590011	Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC	860034313	0,00	505.000,00
	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 130602	BANCO DAVIVIENDA S.A.		
242535004	Libranzas Gasolina	8000152606	0,00	208.800,00
	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130602	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A.		
250501	Nomina por pagar	42050209	0,00	1.111.921,00
	Cuenta por pagar de nomina BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY nomina 1 periodo 130602	MARÍA DISNEY BARRAGÁN MAPPE		
250501	Nomina por pagar	15455380	0,00	394.738,00
	Cuenta por pagar de nomina BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO nomina 1 periodo 130602	HERNÁN DARÍO BERRÍO VALENCIA		
250501	Nomina por pagar	4518417	0,00	1.306.474,00
	Cuenta por pagar de nomina BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE nomina 1 periodo 130602	ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA		

28-JUN-13 06:17 PM

Cuenta	Nombre Cuenta / Descripción	Centro costo	Tercero / Nombre	Débito	Crédito
250501	Nomina por pagar		10125424	0,00	527.294,00
	Cuenta por pagar de nomina CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO nomina 1 periodo 130602		ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES		
250501	Nomina por pagar		9873422	0,00	1.293.359,00
	Cuenta por pagar de nomina GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID nomina 1 periodo 130602		JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ		
250501	Nomina por pagar		10010292	0,00	502.206,00
	Cuenta por pagar de nomina MANZANO MOSQUERA JAIME nomina 1 periodo 130602		JAIME MANZANO MOSQUERA		
250501	Nomina por pagar		10089739	0,00	1.826.222,00
	Cuenta por pagar de nomina MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO nomina 1 periodo 130602		HERNÁN ROBERTO MENESES MARÍN		
250501	Nomina por pagar		10023768	0,00	3.395.204,00
	Cuenta por pagar de nomina MONSALVE CASTRO JAVIER nomina 1 periodo 130602		JAVIER MONSALVE CASTRO		
250501	Nomina por pagar		42109476	0,00	1.512.103,00
	Cuenta por pagar de nomina OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA nomina 1 periodo 130602		ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES		
250501	Nomina por pagar		42123214	0,00	994.427,00
	Cuenta por pagar de nomina OCAMPO BOTERO DIANA MILENA nomina 1 periodo 130602		DIANA MILENA OCAMPO BOTERO		
250501	Nomina por pagar		42146003	0,00	329.029,00
	Cuenta por pagar de nomina PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA nomina 1 periodo 130602		NAIDA CAROLINA PULGARÍN SANTA		
250501	Nomina por pagar		31905874	0,00	1.392.394,00
	Cuenta por pagar de nomina RAMÍREZ CÉSPEDES ANAVELA nomina 1 periodo 130602		ANAVELA RAMÍREZ CÉSPEDES		
250501	Nomina por pagar		10023583	0,00	2.195.999,00
	Cuenta por pagar de nomina SIERRA MARÍN JUAN PABLO nomina 1 periodo 130602		JUAN PABLO SIERRA MARÍN		
250501	Nomina por pagar		42009942	0,00	456.669,00
	Cuenta por pagar de nomina VARELA YUSTI ROCÍO nomina 1 periodo 130602		ROCÍO VARELA YUSTI		
250501	Nomina por pagar		42144731	0,00	1.630.999,00
	Cuenta por pagar de nomina VILLA FRANCO DIANA VANESSA nomina 1 periodo 130602		DIANA VANESSA VILLA FRANCO		
				<b>27.320.215,00</b>	<b>27.320.215,00</b>

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_

NOMBRE - FIRMA



## República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 159**Fecha expedición 28/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **27.320.215,00**

Son: Veintisiete Millones Trescientos Veinte Mil Doscientos Quince Pesos M/Cte.  
 Objeto: NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO

Observaciones

Tercero	9001200450	LA PROMOTORA -	
Documento	NOMINA	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	144		

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor **593.586,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144

Rubro 211102— Prima de Vacaciones Valor **423.990,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor **26.047.973,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144

Rubro 211105— Subsidio de Alimentación Valor **92.384,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144

Rubro 211106— Bonificación por Recreación Valor **56.532,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144

Rubro 211104— Auxilio de Transporte Valor **105.750,00**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 144



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 159

Fecha expedición 28/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 27.320.215,00

Son: Veintisiete Millones Trescientos Veinte Mil Doscientos Quince Pesos M/Cte. Objeto NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Table with 3 columns: Rubro, Fondo, C. Costo. Rows include: Rubro 211101-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 593.586,00; Rubro 211101-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 26.047.973,00; Rubro 211102-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 423.990,00; Rubro 211104-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 105.750,00; Rubro 211105-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 92.384,00; Rubro 211106-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 6 56.532,00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/06/2013

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 144**Fecha expedición 28/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **27.320.215,00**

Son: Veintisiete Millones Trescientos Veinte Mil Doscientos Quince Pesos M/Cte.  
 Objeto: NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 144

Rubro	211101--	Sueldos Personal de Nómina	Valor	<b>593.586,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Rubro	211102--	Prima de Vacaciones	Valor	<b>423.990,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Rubro	211101--	Sueldos Personal de Nómina	Valor	<b>26.047.973,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Rubro	211105--	Subsidio de Alimentación	Valor	<b>92.384,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Rubro	211106--	Bonificación por Recreación	Valor	<b>56.532,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Rubro	211104--	Auxilio de Transporte	Valor	<b>105.750,00</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

República de Colombia

**INFIPEREIRA**

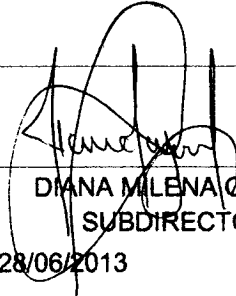
Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 144**

Fecha expedición 28/06/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **27.320.215,00**

Son: Veintisiete Millones Trescientos Veinte Mil Doscientos Quince Pesos M/Cte.  
Objeto **NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO**

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/06/2013



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

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	Nomina Junio 30 2013	<b>Estado Proceso</b>	Pagado
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10993318		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/06/2013	<b>Fecha de Pago</b>	28/06/2013 10:00
<b>Total de Registros</b>	15	<b>Monto Total</b>	\$ 18.869.038,00
<b>Registros Ingresados</b>	15	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 18.869.038,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
42050209	0000000000000000	Ahorros	126200080318	DAVIVIENDA	\$ 1.111.921,00	Pago Exitoso	
15455380	0000000000000000	Ahorros	127270064869	DAVIVIENDA	\$ 394.738,00	Pago Exitoso	
4518417	0000000000000000	Ahorros	127270064802	DAVIVIENDA	\$ 1.306.474,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	\$ 527.294,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	\$ 1.293.359,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	\$ 1.826.222,00	Pago Exitoso	
10023768	0000000000000000	Ahorros	127270064729	DAVIVIENDA	\$ 3.395.204,00	Pago Exitoso	
42144731	0000000000000000	Ahorros	127270064760	DAVIVIENDA	\$ 1.630.999,00	Pago Exitoso	
42123214	0000000000000000	Ahorros	127270064778	DAVIVIENDA	\$ 994.427,00	Pago Exitoso	
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	\$ 1.392.394,00	Pago Exitoso	
10023583	0000000000000000	Ahorros	127270064752	DAVIVIENDA	\$ 2.195.999,00	Pago Exitoso	
42009942	0000000000000000	Ahorros	127270064877	DAVIVIENDA	\$ 456.669,00	Pago Exitoso	
42146003	0000000000000000	Ahorros	127270064844	DAVIVIENDA	\$ 329.029,00	Pago Exitoso	
10010292	0000000000000000	Ahorros	127270064836	DAVIVIENDA	\$ 502.206,00	Pago Exitoso	
42109476	0000000000000000	Ahorros	127270064786	DAVIVIENDA	\$ 1.512.103,00	Pago Exitoso	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 316

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 18516493  
Teléfonos 3377647

Girado a : JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Orden pago No. : 226

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.475.000,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

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

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	2.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	25.000,00	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	2.475.000,00	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>2.500.000,00</b>	<b>2.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	2.475.000,00	0,00	Egreso 1036 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO
111006006001	0,00	2.475.000,00	Egreso 1036 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO
Sumas Iguales	<b>2.475.000,00</b>	<b>2.475.000,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 226 De 14/06/2013 Por 2.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4  
ACTA No.: 106 de 14/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO C.C o Nit 18516493  
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 22 de 04/02/2013 Por 20.000.000,00  
prestacion de servicios profesionales como arquitecto auxiliar apoyando las labores del equipo tecnico del parque tematico de flora y fauna de pereira

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

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

**NETO A GIRAR 2.475.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 45 Fecha. 05/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
2	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	2.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>2.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

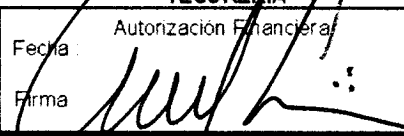
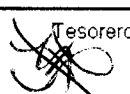
Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
1008001002 Honorarios	2.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	25.000,	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	2.475.000,	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PRESTACI
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2.500.000</b>	<b>2.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada	Elaborada por: 	Fecha de salida
------------------	--	-----------------

**TESORERIA**

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

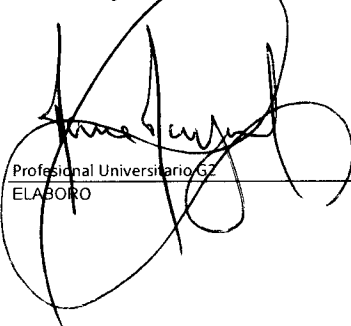
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.000.000
EMPLEADO	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	SALUD MINIMA	125.000
CEDULA	18.516.493	PENSION MINIMA	170.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	5.220
			<b>UVT \$ 26.841</b>

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
2.500.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
2.500.000	B	<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>
-		(-) Lo recibido por ganancias
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
170.000	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
170.000	F	<b>Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta &lt;= 750.000</b>
		<b>FALTARIA 580.000</b>
130.220	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
130.220	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
130.220	I	<b>Total deducciones (G+H)</b>
2.199.780	J	<b>Subtotal (B-F-I)</b>
-	K	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
2.199.780	L	<b>Base gravable de retención en pesos</b>
82	M	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		<b>Retencion en pesos</b>
-		<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 12 junio de 2013



Profesional Universitario GZ  
ELABORO

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

Pereira, 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 Julio Cesar Manzano Sarmiento

2- Identificación 18.516.493

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 con los de una profesión liberal

- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

- Los servicios son prestados de manera personal

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

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

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

No Planilla PILA 8.686.438.407 Aporte salud \$ 125.000 Aporte pensión \$ 160.000

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

Firma

Julio Cesar Manzano S

CC 18.516.493

# CUENTA DE COBRO

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

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

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

**POR CONCEPTO DE :** "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labores del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y turismo y el municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos". La presente como parte del 4 Pago.

*JULIO CESAR MANZANO S*

**JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO**

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

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>4</b>
<b>FECHA:</b> Pereira Junio 05 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 022 del 04 de Abril de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Julio Cesar Manzano Sarmiento	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labore del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y turismo y el municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 05 de Mayo al 04 de Junio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$20.000.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$2.500.000), y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado delos documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFI Pereira.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 2.500.000	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 05 de Mayo al 04 de Junio de 2013.</li><li>2. Informe ampliado de actividades.</li><li>3. Agenda de trabajo realizada por producto.</li><li>4. Archivo en PDF de los comprobantes pago de aportes a la seguridad social, planilla No 8686438393, comprobante de pago de planilla asistida y el acta N° 4, correspondiente al período de Mayo 5 a Junio 04 de 2013.</li><li>5. Archivo en PDF, comprobante de pago planilla asistida Pila Pin: 8686438393, pagada el día 21 de Mayo de 2013.</li><li>6. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, e informe físico.</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Julio Cesar Manzano Sarmiento</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>	



1. Realizar la revisión y ajustes de presupuestos, especificaciones y planos requeridos en los procesos de estructuración de los paquetes de obras para la etapa II de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
2. Apoyar al equipo técnico en los requerimientos de ajustes de planos arquitectónicos necesarios para la ejecución de las obras de la etapa I de la fase de apertura.
3. Apoyar la elaboración de los informes requeridos por INFIPEREIRA, La Alcaldía o el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/ o cualquier otro ente.
4. Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de las obligaciones derivadas del convenio 138 de 2012, celebrado entre el Ministerio de industria Comercio y Turismo y el municipio de Pereira.
5. Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución 4065 de Octubre de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
6. Acompañar a INFIPEREIRA en el proceso del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
7. Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 5 de \_Mayo y 4 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 ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ 20.000.000			
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 7.500.000				
VALOR A PAGAR	\$ 2.500.000				
VALOR POR EJECUTAR	<b>\$ 10.000.000</b>				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;"><b>SUMAS IGUALES</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>\$ 20.000.000</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>20.000.000</b></td> </tr> </table>			<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>20.000.000</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>20.000.000</b>			
<b>\$</b>					



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

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

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

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





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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  Julio Cesar Manzano S Julio Cesar Manzano S	<b>Firma Supervisor</b>   Arturo José Díaz Gómez
--	---



Informe histórico de pagos por empleado  
 Período de búsqueda: 201301 a 201305

DATOS DEL APORTANTE			
<b>Razón social</b>	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		
<b>Identificación</b>	CC 18516493 0	<b>Dirección</b>	CARRERA 25 6909 SAN FERNANDO CUBA
<b>Tipo de empresa</b>	EMPLEADOR	<b>Teléfono</b>	3377647
<b>Tipo de persona</b>	Natural	<b>Forma de presentación</b>	Único
<b>Ciudad</b>	PEREIRA	<b>Departamento</b>	RISARALDA
<b>Representante legal</b>	MANZANO SARMIENTO JULIO CESAR	<b>Identificación</b>	CC 18516493

DATOS DEL COTIZANTE																																			
Datos del afiliado			Información del pago				Movidades													Administradoras				IBC				Liquidación de aportes							
ID	Nombre	Plan illa	Fecha a Pago	Período	REFEREN CIA DE PAGO (PIN)	I N G R E S O	E D A D O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	T E M P O	TOTAL							
CC 18516493	MANZANO SARMIENTO JULIO CESAR	8686 4383 53	2013 0521	201305																										290200					

2532



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8 6 9 6 4 3 8 4 0 7

Número de Identificación Aportante: 18 516 443

Valor a Pagar \$: 240,200

VALOR A PAGAR: 240.200,00  
CÓDIGO DE PLANILLA: 8696438407  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN APORTANTE: 18516443  
ESTIMADO CLIENTE: Verifique los datos de su pago, después de retirarse de la ventanilla o de aceptar recibos.

ESPACIO PARA TIMBRE

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

IMPRESIÓN DE PLANILLA ASISTIDA

Razón Social:		JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		<b>Pagada</b>
Identificación:		CC - 18516493		
Código dependencia o sucursal:		0		
Nombre de dependencia o sucursal:		0		
Fecha generación del reporte:		2013-06-04		
Fecha de pago		2013-05-21		
Entidad de pago		AvVillas		
Periodo pensión:		2013 - 05		
Periodo salud:		2013 - 05		
Número de la planilla:		8686438393		
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		8686438407		
Tipo Planilla:		Normal		
CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$160,000
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$125,000
14-28	800256161	ARP SURA	1	\$5,200
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$290,200</b>



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 17/06/2013 03:08 PM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 17/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2475000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1633700.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 565110.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 317

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 816000872  
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Orden pago No. : 224

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.633.700,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.633.700,00	Egreso 1037 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTU
242507	1.633.700,00	0,00	Egreso 1037 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTU
Sumas Iguales	<b>1.633.700,00</b>	<b>1.633.700,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

J

COMPLEJO URBANO DIARIO DEL GTUN  
CALLE 19 No. 8-51 Local 07 FEPEISA

Tercera entrega 35499

Descripción	Cantidad	Valor
...	...	...
...	...	...
...	...	...

de Anterior: 0.00 Total Facturas: 11,633,700.00

...	131,200.00	...
...	1,032,500.00	...
...	0.00	...
...	...	...
...	...	...

*Rodriguez*

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 224

De 12/06/2013

Por 1.633.700,00

Recurso:

ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

C.C o Nit 816000872

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

1.633.700,00

NETO A GIRAR

1.633.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 144

ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS DIARIO DEL OTUN MES DE JUNI Fecha. 12/06/2013

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

Total obligación 1.633.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511118002 Administracion	1 633 700,00	0,00	Orden de pago 817 COMPLEJO URBANO DIARIO D
412507 Arrendamientos	0,00	1 633 700,00	Orden de pago 817 COMPLEJO URBANO DIARIO D

Sumas Iguales

1.633.700.00

1.633.700.00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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





República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 144

Fecha expedición 12/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 1.633.700.00

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

Observaciones

Table with 3 columns: Tercero (816000872), Documento (ORDEN PAGO), Duracion, Forma pago, Nro. Disponibilidad (128), Complejo Urbano Diario del Otun, Nro., Fecha fin.

Rubro 212207--- Arrendamientos y Cuotas de Administración Valor 1.633.700.00 C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 128

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207--- Fondo 101 C. Costo 1101

Table with 2 columns: Mes 6, 1.633.700.00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 12/06/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128**

Fecha expedición **12/06/2013** Fecha vencimiento Valor Total **4.244.750.00**

Son: **Cuatro Millones Doseientos Cuarenta Y Cuatro Mil Seiecientos Cincuenta Pesos M/Cte.**  
Objeto **ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS Y PISO 3 TORRE CENTRAL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **128**

Rubro **212207-- Arrendamientos y Cuotas de Administración** Valor **4.244.750.00**  
C. Costo **1101 Administración**  
Fondo **101 FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **12/06/2013**



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 17/06/2013  
03:08 PM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 17/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2475000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1633700.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 565110.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 318

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 900173835  
Teléfonos

Girado a : EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H

Orden pago No. : 225

Por concepto de : ADMINISTRACION OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.611.050,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.611.050,00	Egreso 1038 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADM
242507	2.611.050,00	0,00	Egreso 1038 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADM
Sumas Iguales	<b>2.611.050,00</b>	<b>2.611.050,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha  \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

**EDIFICIO TORRE CENTRAL****FACTURA DE VENTA No. 4512****Nit 900173835-1**

FECHA FACTURA 05-jun-13

FECHA VENCIMIENTO 05-jun-13

CLIENTE INFIPEREIRA-INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO

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

NIT 9001200450 1

Conceptos Tercero	Total
Administración oficina 301	2.611.050
Cuotas de Administración mes de Junio 2013	
<b>TOTAL</b>	<b>2.611.050</b>

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

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

2694

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 225

De 12/06/2013

Por 2.611.050,00

**Recurso:**

ADMINISTRACIÓN OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H.

C.C o Nit 900173835

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

**2.611.050,00**

**NETO A GIRAR**

**2.611.050,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 145**

ADMINISTRACIÓN OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO

**Fecha.** 12/06/2013

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

**Total obligación**

**2.611.050,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511118002	2.611.050,00	0,00	Orden de pago 818 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
511118007	0,00	2.611.050,00	Orden de pago 818 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H

Sumas Iguales

**2.611.050,00**

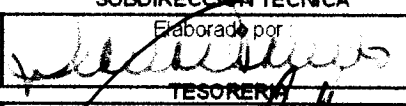
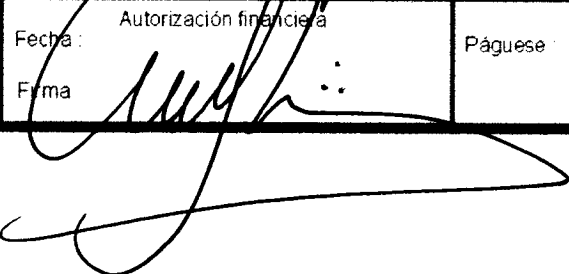
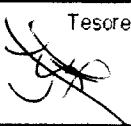
**2.611.050,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 145**

Fecha expedición 12/06/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **2.611.050.00**

Son: **Dos Millones Seiscientos Once Mil Cincuenta Pesos M/Cte.**  
 Objeto **ADMINISTRACION OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO**

Observaciones

Tercero 900173835      EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. -

Documento ORDEN PAGO      Nro.      Fecha fin

Duración      Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 128

Rubro 212207---      Arrendamientos y Cuotas de Administración      Valor **2.611.050.00**  
 C. Costo 1101      Administración  
 Fondo 101      FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 128

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207---      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 6	2.611.050.00
-------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 12/06/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128**Fecha expedición **12/06/2013**

Fecha vencimiento

Valor Total **4.244.750.00**

Son: **Cuatro Millones Doscientos Cuarenta Y Cuatro Mil Setecientos Cincuenta Pesos M/Cte.**  
Objeto **ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS Y PISO 3 TORRE CENTRAL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **128**

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

Valor **4.244.750.00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día **12/06/2013**



2647



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 18/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2611050.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 7003150.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1402000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 319

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 816003869  
Teléfonos

Girado a : EMI SER S.A

Por concepto de : **SERVICIO DE EMERGENCIA EMI FACTURA N° 314546**

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : **565.110,00**

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	565.110,00	Egreso 1039 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 1039 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
Sumas Iguales	<b>565.110,00</b>	<b>565.110,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

314546

03-06-2013

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

900120045  
3443776-310469E

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO  
IVA (5%)

538,200  
26,910

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

LA AUTORRETTENEDORES  
DIARINA Y COMERCIO  
MERCADO MUNICIPAL  
OTUN, JUNIO 2013

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

565,110

10608  
10608

03-06-2013

538,200  
26,910  
565,110

314546

314546

10608

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P

03-06-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22

565,110

# SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A. CONTRATO COLECTIVO

2013-05-15

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

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

*Helm*

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora: 17/06/2013 03:08 PM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

**Validación Movimientos Enviados por Fecha**  
**Del día: 17/6/2013 en dependencia 0900120045**

Salir de forma segura

**Detalle**

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2475000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1633700.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/17/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 565110.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 320

Fecha 17/06/2013

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. : 230

Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 48.262.500,00

Son : Cuarenta Y Ocho Millones Doscientos Sesenta Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	48.262.500,00	Egreso 1040 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
242207	48.262.500,00	0,00	Egreso 1040 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
Sumas Iguales	<b>48.262.500,00</b>	<b>48.262.500,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

Handwritten signature and stamp area.



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 321

Fecha 17/06/2013

Señor(es) FINDETER S.A.  
Dirección CALLE 107 No. 19-20

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER TRANSITO MUNICIPAL

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 112.500.000,00

Son : Ciento Doce Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	112.500.000,00	Egreso 1041 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
230702	112.500.000,00	0,00	Egreso 1041 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
Sumas Iguales	<b>112.500.000,00</b>	<b>112.500.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 230 De 17/06/2013 Por 48.262.500,00

Recurso:

CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

VALOR A PAGAR Cuarenta Y Ocho Millones Doscientos Sesenta Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte. 48.262.500,00

NETO A GIRAR 48.262.500,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 148 CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO) Fecha. 17/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	48.262.500,00

Total obligación 48.262.500,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
841014	48.262.500,00	0,00	INTERESES CREDITO DE REDESC
84207	0,00	48.262.500,00	Operaciones de financiamiento intern

Sumas Iguales 48.262.500,00 48.262.500,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordeno

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

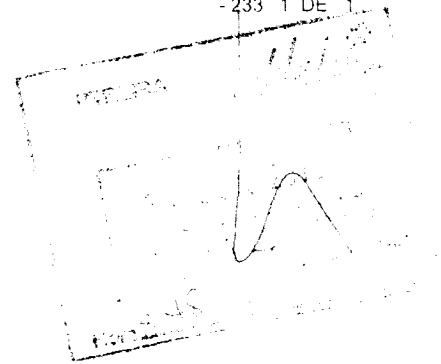
Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
	<i>[Signature]</i>	
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese
	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
		Tesorero





PEREIRA  
150+  
AÑOS

- 233 1 DE 1



Pereira, 17 de junio de 2013

Dobora  
CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR  
GERENTE COMERCIAL BANCO COMUNITARIO EMPRESARIAL Y OFICIAL  
BANCO HELM BANK  
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Pizarro  
3401615 Ext. 3871  
Pereira - Risaralda

Asunto: Transferencia SEBRA

Señor(a) Saludo

Solicitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA, teniendo en cuenta las siguientes instrucciones

**Tipo de cuenta a debitar:** Ahorros HELM BANK

**Número de Cuenta:** 601-02640-4

**Nombre Titular:** Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INHIPEIREIRA

**Valor del Traslado:** \$ 160.762.500

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta

**Número de cuenta:** 65812166

**Portafolio:** C

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

Atentamente:

En operaciones con debito a cuenta corriente o de ahorros favor utilizar el código SEBRA 173- Transferencia de fondos entre cuentas de deposito 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 SANCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

lunes, 17 de junio de 2013  
07:48

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE  
NIT / CC: 900120045  
CAPITAL: \$ 112.500.000,00  
INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS: del 17/06/2013 al 30/06/2013

INTERESES CORRIENTES: 48.262.500,00 \$  
TOTAL: 160.762.500,00 \$

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	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661190015601	079-1	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	\$ 8.401.250,00	\$ 0,00	\$ 27.984.583,00
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	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 13.942.500,00	\$ 0,00	\$ 46.442.500,00
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	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 25.918.750,00	\$ 0,00	\$ 86.335.417,00
<b>TOTALES</b>				\$ 0,00	\$ 2.700.000.000,00	\$ 0,00	\$ 112.500.000,00							\$ 0,00	\$ 48.262.500,00	\$ 0,00	\$ 160.762.500,00



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 132**

Fecha expedición 17/06/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **48.262.500.00**

Son: **Cuarenta Y Ocho Millones Doscientos Sesenta Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte.**  
Objeto **CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 132

<b>Rubro</b>	22101-----	<b>Intereses Operaciones de Redescuento</b>	<b>Valor 48.262.500.00</b>
C. Costo	1103	<b>Creditos</b>	
Fondo	101	<b>FONDOS COMUNES</b>	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 148**

Fecha expedición 17/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total **48.262.500.00**

Son: Cuarenta Y Ocho Millones Doscientos Sesenta Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte.  
 Objeto: CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO)

Observaciones

Tercero	800096329	FINDETER S.A. -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	132		

Rubro 22101----- Intereses Operaciones de Redescuento Valor **48.262.500.00**  
 C. Costo 1103 Creditos  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 132

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 22101-----	Fondo 101	C. Costo 1103
Mes 6	<b>48.262.500.00</b>	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
 SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 322

Fecha 18/06/2013

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

Dirección ~~DALESONE 5608~~ COLAP

Teléfonos 3115149

Girado a : ACOLAP

Orden pago No. : 229

Por concepto de : INSCRIPCION PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.402.000,00

Son : Un Millon Cuatrocientos Dos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.402.000,00	Egreso 1042 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
242590050	1.402.000,00	0,00	Egreso 1042 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
Sumas Iguales	<b>1.402.000,00</b>	<b>1.402.000,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

A large handwritten signature is present, along with a circular stamp that is partially obscured and illegible.

# INFIPEREIRA

NT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 229**

**De 17/06/2013**

**Por 1.402.000,00**

**Recurso:**

INSCRIPCIÓN PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES C.C o Nit 900041497  
DE DIVERSIONES - ACOLAP

**VALOR A PAGAR** Un Millon Cuatrocientos Dos Mil Pesos M/Cte.

**1.402.000,00**

**NETO A GIRAR**

**1.402.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 130**

INSCRIPCIÓN PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

**Fecha. 27/05/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 09 --	Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional	101 FONDOS COMUNES	1.402.000,00

**Total obligación**

**1.402.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
510130 Capacitacion	1.402.000,00	0,00	Orden de pago 822 ASOCIACION COLOMBIANA DE
590050 Otros acreedores	0,00	1.402.000,00	Orden de pago 822 ASOCIACION COLOMBIANA DE

**Sumas Iguales**

**1.402.000,00**

**1.402.000,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordeno.

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese	Tesorero
	Fecha Firma		



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**  
Nº 0869  
28 05 13

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nit: 900120045-0  
Teléfono: 3151617

**INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA**  
Cliente:  
Dirección: **CALLE 19 No. 9-55**

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1 CUPO PROGRAMA ACADEMICO V ENCUENTRO ACOLAP	480.000
1 CUPO 50% DESCUENTO	240.000

**NOTA: POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA CONSIGNACION O REPORTE DE FECHA DE PAGO AL CORREO ELECTRONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149**

**OBSERVACIONES:** FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 258-02673-1

**NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**

FORMA DE PAGO: **Contado**

<b>SUB-TOTAL</b>	<b>720.000</b>
<b>I.V.A.</b>	16% <b>115.200</b>
<b>TOTAL</b>	<b>835.200</b>

**VALOR EN LETRAS:** ochocientos treinta y cinco mil doscientos pesos m/cte

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 Económica Cod. CIUU 9199  
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según ley 1231 de 2008.

Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de diversiones  
NIT. 900.041.497-7

*[Firma manuscrita]*

Aceptada: \_\_\_\_\_  
Firma y Sello



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° 0867  
 27 05 13

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nit: 900120045-0  
 Teléfono: 3151617

**INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA**  
 Cliente: \_\_\_\_\_  
 Dirección: CALLE 19 No. 9-55

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1 CUPO PROGRAMA ACADEMICO V ENCUENTRO ACOLAP	480.000
1 VISITA GUIADA A PARQUES (Excluido IVA)	10.000
<p><b>NOTA: POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA CONSIGNACION O REPORTE DE FECHA DE PAGO AL CORREO ELECTONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149</b></p>	

**OBSERVACIONES:** FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 255-02673-1

**NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**

FORMA DE PAGO: **Contado**

SUB-TOTAL	490.000
I.V.A. 16%	76.800
<b>TOTAL</b>	<b>566.800</b>

**VALOR EN LETRAS:** quinientos sesenta y seis mil ochocientos pesos m/cte

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 Economica Cod. CIIU 9199  
 Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según ley 1231 de 2008.

Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones  
 NIT 900 041 497-7

*[Handwritten Signature]*

Aceptada: \_\_\_\_\_  
 Firma y Sello





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 130**Fecha expedición 27/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.402.000.00**

Son: **Un Millon Cuatrocientos Dos Mil Pesos M/Cte.**  
 Objeto **INSCRIPCION PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP**

Observaciones

Tercero	90004 1497	ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES - ACOLAP -	0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	
Duración			Fecha fin
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	117		

Rubro	212209---	Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional	Valor	<b>1.402.000.00</b>
C. Costo	1101	Administración		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	117			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212209-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	<b>1.402.000.00</b>
-------	---------------------

DIANA MILENA OCA MPO BÓTERO  
 SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 27/05/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 117**

Fecha expedición **27/05/2013**      Fecha vencimiento      Valor Total **1.402.000.00**

Son: **Un Millon Cuatrocientos Dos Mil Pesos M/Cte.**  
Objeto: **INSCRIPCION PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **117**

**Rubro 212209---**      **Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional**      Valor **1.402.000.00**  
**C. Costo 1101**      **Administracion**  
**Fondo 101**      **FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día **27/05/2013**



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 18/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2611050.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 7003150.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1402000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2565

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 323

Fecha 18/06/2013

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

C.C o Nit 9002935120  
Teléfonos 3253924

Girado a : SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

Orden pago No. : 228

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.003.150,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

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

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	7.592.200,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
243702	0,00	39.270,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	157.080,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	261.800,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	7.003.150,00	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	7.592.200,00	7.592.200,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242507	7.003.150,00	0,00	Egreso 1043 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
111006006001	0,00	7.003.150,00	Egreso 1043 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Sumas Iguales	7.003.150,00	7.003.150,00	

Handwritten signature and stamp at the bottom of the page.



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 323

Fecha 18/06/2013

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 2

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 228 De 14/06/2013 Por 7.592.200,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 107 de 14/06/2013

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

C.C o Nit 9002935120

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

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

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	1.047.200.00	15.00	157.080.00	589.050.00
CREE 0.6%		6.545.000.00	0.60	39.270.00	
RETEN. FUENTE POR ICA	334	6.545.000.00	1.00	65.450.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.545.000.00	1.00	65.450.00	
RETEN. FUENTE	13	6.545.000.00	4.00	261.800.00	

**NETO A GIRAR 7.003.150,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**PROMISO 27** Fecha. 25/01/2013

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

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511118001	Alquileres	7.592.200,	0, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	39.270, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	65.450, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
290590002	ProCultura	0,	65.450, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
243625	Iva retenido por consignar	0,	157.080, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
243606	Arrendamientos	0,	261.800, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
242507	Arrendamientos	0,	7.003.150, Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAM
<b>Saldos Iguales</b>		<b>7.592.200</b>	<b>7.592.200</b>

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 228 De 14/06/2013 Por 7.592.200,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 107 de 14/06/2013

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

*[Handwritten signature]*

TESORERÍA

Fecha de entrada

Autorización Financiera/

Tesorero

Fecha

Firma

Páguese

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>4</b>
<b>FECHA:</b> Junio 05 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 15 del 23 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S.	
<b>OBJETO:</b> Contrato de arrendamiento del Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF, mediante la disposición de la totalidad de los recursos tecnológicos y la prestación de la totalidad de servicios requeridos para la implementación, administración, soporte y mantenimiento operativo de los mismos.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 1 al 31 de mayo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$83.514.200 (Ochenta y Tres Millones Quinientos Catorce Mil Doscientos Pesos Mcte)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante 11 actas de recibo mensuales por valor de Siete Millones Quinientos Noventa y Dos Mil Doscientos Pesos Mcte. (\$7.592.200), previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA, certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$7.592.200.00 (Siete Millones Quinientos Noventa y Dos Mil Doscientos Pesos Mcte.	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Se ha tenido en funcionamiento durante el periodo especificado, en los servidores de la empresa el acceso vía Web al aplicativo SIIFX1 mediante el link: <a href="http://saas01.siifx1.com:9001/siifweb/index.jsp?nc=9001200450">http://saas01.siifx1.com:9001/siifweb/index.jsp?nc=9001200450</a> o mediante la página <a href="http://www.colombiagestion.com">www.colombiagestion.com</a></li><li>2. Se ha tenido a disposición de los funcionarios de INFIPEREIRA los siguientes módulos del SIIF WEB:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Subsistema de presupuesto.</li><li>➤ Subsistema contable</li><li>➤ Subsistema de tesorería</li><li>➤ Subsistema de gestión de gasto</li><li>➤ Subsistema de recurso físicos</li><li>➤ Subsistema de recursos humanos</li><li>➤ Subsistema de seguridad y auditoria</li></ul></li><li>3. Se ha prestado la asesoría y soporte de los aplicativos, ya sea de forma presencial o via web a los usuarios que lo han requerido.</li></ol>	





Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de mayo y 31 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ 83.514.200.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 22.776.600.00	
VALOR A PAGAR	\$ 7.592.200.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 53.145.400.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 83.514.200.00</b>	<b>\$ 83.514.200.00</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

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




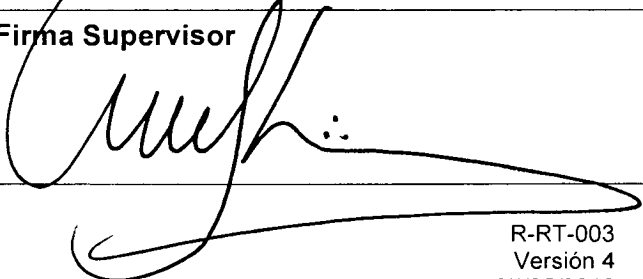
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE</b> 3	<b>CASI SIEMPRE</b> 2	<b>NUNCA</b> 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			X
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	21		1

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

# Soluciones

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA N° 0098  
DE COMPRA VENTA

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
05	06	13			

PEDIDO No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Remisión No. \_\_\_\_\_

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA  
Nit. 900.120.045-0

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

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


DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN LO DETALLADO EN LA PRESENTE FACTURA.

C.C. O NIT.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR, CONFORME AL ARTICULO 772, MODIFICADO EN LA LEY 1231 DE 2008.

RESOLUCIÓN DIAN No. 160000089317  
FECHA 2012/03/01  
NUMERACIÓN HABILITADA DEL 50 AL 1000

FIRMA



C.C. O NIT. 40'775.370 FC



# CERTIFICACIÓN

La Representante Legal de SOLUCIONES DE INFORMACIÓN S.A.S. certifica que dicha empresa identificada con Nit. 900.293.512-0 se encuentra a paz y salvo con el pago de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar y SENA, a que está obligada. Art. 50 ley 789 de 2002.

Dada en Pereira el día 04 del mes de junio de 2013.

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO  
C.C 40.775.370 Florencia

siifweb@solinfo.com.co  
320-726 87 28  
6-321 36 16  
Cra. 18 # 12-75 T-2 Ofi. 304  
Megacentro Pinares Pereira Risaralda

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

40.775.370

NÚMERO

ENCINAL ES ROMERO

APELLIDOS

MARIA VICTORIA

NOMBRES

*Maria Victoria Encinal Es Romero*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971

FLORENCIA  
(CAQUE "A")

LUGAR DE NACIMIENTO

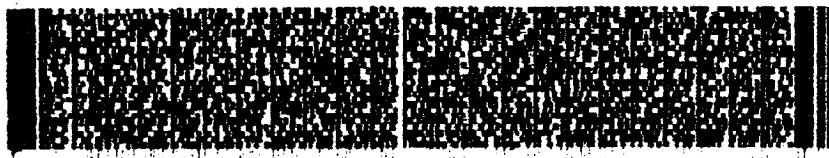
1.55  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

06-SEP-990 FLORENCIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Bengio Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ BENGIO LOPEZ



# Soluciones

de informática

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA

Nit. 900.120.045-0

FACTURA CAMBIARIA No. 0098  
DE COMPRA VENTA

FECHA FACTURA		
Día	Mes	Año
05	06	13

FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año

PEDIDO No. de fecha

Remisión No.

LINEAS Y FORMAS - LITOGRAFIA Y PUBLICIDAD GUILLERMO GUZMÁN TEL: 3351974-5 FAX: 335 5497 - CEL 314 820 7704 - PEREIRA

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

DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO EN LA PRESENTE FACTURA.

C.C. O NIT.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR, CONFORME AL ARTICULO 772, MODIFICADO EN LA LEY 1231 DE 2008.

RESOLUCIÓN DIAN No. 160000089317  
FECHA 2012/03/01  
NUMERACIÓN HABILITADA DEL 50 AL 1000

FIRMA

C.C. O NIT. 40'775-370 FL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 41.775-378

ENCINALEZ ROMERO

APELLIDOS

MARIA VICTORIA

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971

FLORENCIA

(CAQUE "A")

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

06-SEP-999 FLORENCIA

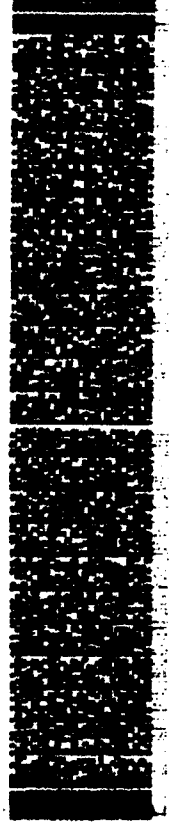
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO

*[Handwritten signature]*

REGISTRADO EN NACIONAL  
ALGUNA VEZ EN SU VIDA



00-987-989-11 07 14430804



# CERTIFICACIÓN

La Representante Legal de SOLUCIONES DE INFORMACIÓN S.A.S. certifica que dicha empresa identificada con Nit. 900.293.512-0 se encuentra a paz y salvo con el pago de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar y SENA, a que está obligada. Art. 50 ley 789 de 2002.

Dada en Pereira el día 04 del mes de junio de 2013.

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO  
C.C 40.775.370 Florencia





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 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 18/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 2611050.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 7003150.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1402000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 324

Fecha 18/06/2013

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

Observaciones :

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

La suma de : 10.015.000,00  
Son : Diez Millones Quince Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	10.015.000,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243601	2.767.000,00	0,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243603	4.868.000,00	0,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243608	150.000,00	0,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243606	902.000,00	0,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
243625	1.328.000,00	0,00	Egreso 1044 DIAN DECLARACION MENSUAL DE R
Sumas Iguales	<b>10.015.000,00</b>	<b>10.015.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

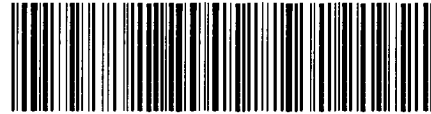
PRIVADA

490

1. Año 2 0 1 3 2. Concepto 6 1 3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4907829454657



(415)7707212489984(8020) 000490782945465 7

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

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año	Mes	27. Cúpula No	28. De	29. No. de formulario	
			Día	1	1	3507749564195	
30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo		USO OFICIAL		33. Cód. Título (Uso del canco)	
		2 0 1 3 0 6 1 8					
Pagos	Valor pago sanción					34	0
	Valor pago intereses de mora					35	0
	Valor pago impuesto					36	8,687,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de	38. Número de Identificación Tributaria (NI7)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
	44. Razón social						
	45. Dirección			46. Telefono		47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor <input type="checkbox"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 6 - 1 8 / 1 6 : 1 0 : 2 4	990. Pago total \$ 8,687,000
---	--	------------------------------

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

14999903060522

Coloque elambre de la máquina registradora al dorso de este

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



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2 0 1 3      2. Concepto 6 2      3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4907829456211

(415)7707212489984(8020) 000490782945621 1

5 Número de Identificación Tributaria 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0      6. DV      7. Primer apellido      8. Segundo apellido      9. Primer nombre      10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Si es gran contribuyente, marque

25. No. Título judicial      26. Fecha de depósito      Año Mes Día      27. Cuota Nn 1      28. De 1      29. No. de formulario 3507749564195

30. No. Acto oficial      31. Fecha del acto oficial      32. Fecha para el pago de este recibo      USO OFICIAL 2 0 1 3 0 6 1 8      33. Cód. Título (Uso del blanco)

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	1,328,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

37. Tipo de      38. Número de Identificación Tributaria (NIT)      39. DV      Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario

44. Razón social

45. Dirección      46. Teléfono      47. Cód. Dpto.      48. Cód. Ciudad/Municipio

988. Código deudor      Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3-0 6-1 8/1 6:1 2:0 9

980. Pago total \$ 1,328,000

996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del 14999903060524)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este recibo.



Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2013

3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

3507749564195



(415)7707212489984(8020) 000350774956419 5

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

6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres 11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA 12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Si es gran contribuyente, marque "X" 25. Cód. 26. No Formulario anterior

Retenciones practicadas a título de renta y complementarios			Retenciones practicadas a título de ventas (I.V.A)		
Salarios y demás pagos laborales	27	2,767,000	A responsables del régimen común	45	1,328,000
Dividendos y participaciones	28	0	Por compras y/o servicios a responsables del régimen simplificado	46	0
Rendimientos financieros	29	0	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	47	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	30	0	<b>Total retenciones de I. V. A.</b>	<b>48</b>	<b>1,328,000</b>
Honorarios	31	4,868,000	Retenciones practicadas a título de timbre nacional		
Comisiones	32	0	A la tarifa general	49	0
Servicios	33	0	Otras tarifas	50	0
Pagos al exterior renta (Pagos o abonos en cuenta a residentes en el exterior)	34	0	<b>Total retenciones timbre nacional</b>	<b>51</b>	<b>0</b>
Compras	35	150,000	<b>Total retenciones</b>	<b>52</b>	<b>10,015,000</b>
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	36	902,000	Más: Sanciones	53	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	37	0	<b>Total retenciones más sanciones</b>	<b>54</b>	<b>10,015,000</b>
Retención sobre ingresos de tarjetas débito y crédito	38	0	Valor pago sanciones	55	0
Otras retenciones	39	0	Valor pago intereses de mora	56	0
Autoretenciones			Valor pago retención renta	57	0
Ventas	40	0	Valor pago retención I. V. A.	58	0
Servicios	41	0	Valor pago retención timbre nacional	59	0
Rendimientos financieros	42	0			
Otros conceptos	43	0			
<b>Total retenciones a título de renta y complementarios</b>	<b>44</b>	<b>8,687,000</b>			

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

60. Número de Identificación Tributaria (NIT) 61. DV Apellidos y nombres de quien firma como representante del declarante 66. Número de Identificación Tributaria (NIT) 67. DV Apellidos y nombres del contador o revisor fiscal

981. Cód. Representación Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 6 - 1 8 / 0 3 : 0 3 : 0 4

980. Pago total \$ 0

982. Código Contador o Revisor Fiscal Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades



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

91000182898588

983. No. Tarjeta profesional

2 0 1 3 1 5 3 6 1 4 8 6 8 1

Helm



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



Su número de autorización es:	935912717
Fecha y hora de la operación:	Tue Jun 18 16:15:21 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907829456211
Valor:	\$1,328.000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 5

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

Two empty rectangular boxes for printing or confirmation.

Helm




Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

<b>Su número de autorización es:</b>	935912381
<b>Fecha y hora de la operación:</b>	Tue Jun 18 16:09:20 GMT-05:00 2013
 <b>Debitado de la cuenta:</b>	CUENTA DE AHORRO - *****6384
<b>Empresa facturadora:</b>	DIAN - PSE
<b>Número de la factura:</b>	4907829454657
<b>Valor:</b>	\$8,687,000.00
<b>Descripción:</b>	AÑO: 2013 PERIODO: 5

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

Two empty rectangular boxes for printing or input.



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 325

Fecha 19/06/2013

Señor(es) MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO

C.C o Nit 30294226

Dirección CARRERA 17 No. 11-53 LOCAL 22

Teléfonos 3353600

Girado a : MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO

Orden pago No. : 231

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.805.000,00

Son : Cuatro Millones Ochocientos Cinco Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.000.000,00	1,00	50.000,00
RETEFUENTE	3.314.670,00	5,40	145.000,00
			195.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	50.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	145.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	4.805.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>5.000.000,00</b>	<b>5.000.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.805.000,00	Egreso 1045 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO AC
242552	4.805.000,00	0,00	Egreso 1045 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO AC
Sumas Iguales	<b>4.805.000,00</b>	<b>4.805.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

A large handwritten signature is present, along with a circular stamp that appears to be a seal or official mark.





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **325**

Fecha **19/06/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

# INFIPEREIRA NT 9001200450 ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 231 De 17/06/2013 Por 5.000.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 108 de 17/06/2013

**DEPENDENCIA : GENERAL**

**PROYECTO : NADA**

**A FAVOR DE: MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO**

**C.C o Nit 30294226**

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 13 de Por 57.500.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma para apoyar en el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Cinco Millones Pesos M/Cte. **5.000.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEFUENTE	10	3.314.670.00	5.40	145.000.00	195.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.000.000.00	1.00	50.000.00	

**NETO A GIRAR 4.805.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**IMPROMISO 19**

**Fecha. 18/01/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5.000.000,00

**Total obligación 5.000.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

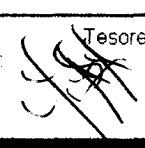
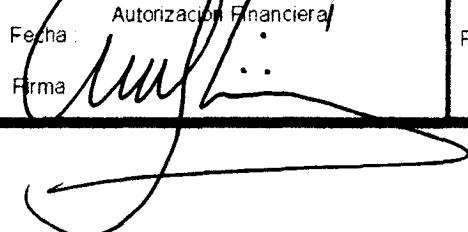
Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	5.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PRESTACION
290590002 ProCultura	0,	50.000,	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PRESTACION
243603 Honorarios	0,	145.000,	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	4.805.000,	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PRESTACION
<b>Sumas Iguales</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha : Autorización Financiera	Páguese : 
	Firma 	Tesorero

ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADD SI	MINIMO IBC	2.000.000
EMPLEADO MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO	SALUD MINIMA	250.000
CEDULA 30.294.226	PENSIDN MINIMA	320.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	ARL	10.440
	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
5.000.000
5.000.000

A 5.000.000
B 5.000.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**

-
-
-
-
-
-
-
-

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

320.000
-
-
320.000

C 320.000
D -
E -
F 320.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

FALTARIA

**Total rentas exentas (C+D+E) máximo como renta exenta <= 1.500.000**

**1.180.000**

260.440
260.440

G 260.440
H -
I 260.440

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

**Total deducciones (G+H)**

4.419.560

J 4.419.560

Subtotal (B-F-I)

-

K 1.104.890

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

4.419.560

L 3.314.670

Base gravable de retención en pesos

165

M 123

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

0,41

5,40

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

11.000

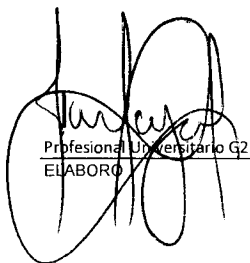
145.000

Retencion en pesos

**145.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 17 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 técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	5
FECHA: Junio 17 de 2013	
CONTRATO No.13, de enero 18 de 2013	
CONTRATISTA: María Victoria Henao Castaño	
OBJETO: contrato de prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma, para apoyar el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Pereira, en el cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Mayo 18 a junio 17 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:\$ 57.500.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$5.000.000) y proporcional a por días laborados, previo informe de 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:CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$5.000.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de avance # 5</li><li>2. 1 C.D con el informe de avance.</li><li>3. Soporte de pago de seguridad social.</li><li>4. Cuenta de cobro</li><li>5. Certificación de empleado</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que María Victoria Henao Castaño presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>1- apoyar la supervisión de las actividades de paisajismo y arborización del proyecto derivado del convenio N°. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría asignada.2- Garantizar que se cumpla con los requisitos exigidos por las autoridades sanitarias, relacionadas con la vigilancia y supervisión de materiales foráneos, que puedan ser portadores de plagas o enfermedades cuarentenarias. 3-</p>	



PEREIRA

7-91

apoyar en la consolidación de los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las actividades asignadas. 4- Apoyar en la consolidación de diferentes informes técnicos de las actividades asignadas dentro del proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos de INFIPEREIRA, la Alcaldía, el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y/o cualquier otro ente. 5- Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, así como del convenio 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Industria Comercio y Turismo y el Municipio de Pereira. 6- Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución 4065 de octubre 11 de 2012. (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira). 7- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto. 8- Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 18 de Mayo y 17 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 DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$	57.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 20.000.000		
VALOR A PAGAR	\$ 5.000.000		
VALOR POR EJECUTAR	\$ 32.500.000		
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 57.500.000\$</b>	<b>\$</b>	<b>57.500.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

R-RT-003  
Versión 4  
27/05/2013



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

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

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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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



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

Firma Contratista	Firma Supervisor
<i>Laura Victoria Linares</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

*2014  
JUN 17*

Pereira, junio 17 de 2013

## CUENTA DE COBRO

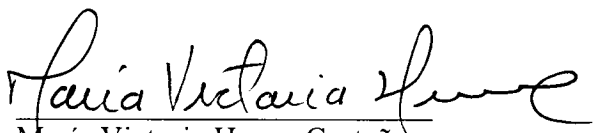
**INFIPEREIRA**  
NIT 900120045-0

DEBE A:

MARÍA VICTORIA HENAO CASTAÑO identificada con C.C # 30.294.226, la suma de \$5.000.000 (cinco millones de pesos moneda corriente) por concepto de prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma, para apoyar el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira (P.T.F.F.P.) por el periodo correspondiente entre el 18 de mayo y 17 de junio de 2013.

Total: \$ 5.000.000

Declaro bajo la gravedad de juramento que el aporte a salud, pensión y ARL, corresponden al valor de la presente acta.

  
María Victoria Henao Castaño  
T.P # 16.211 RS 012, SV # 044



**Banco de Bogotá**

NT 660 002 984 4

**Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No. 59735650-2**

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha	Código de Convenio	Cuenta Corriente	Numero
Año Mes Día		<input type="checkbox"/>	
01 06 04	11	<input type="checkbox"/>	0 1074 238 1111
		Cuenta de Ahorros	
		<input type="checkbox"/>	
		Credito Rotativo	
		<input type="checkbox"/>	

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	\$	580 400	
Cheque	\$		
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	<b>580 400</b>	
Código Banco	No de cuenta del cheque	Numero del cheque	Ciudad o plaza

**ANEXO**

Sin Anexo  Papel

Disquete  Otro

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA  
 CIAD P 0763701 \*\*\*9800 1206  
 01/06/04 09:17H. NO633 Unicentro  
 201305 89 enlace Operativo  
**PLANILLA No. 000008901655759**  
 Identificación 30294226  
**VALOR PLANILLA: 580,400.00**  
 Cargo Cuenta No.  
 Valor Efectivo: 580,400.00

**Nota:** Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa.  
 Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono).

Nombre del depositante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Este comprobante es un documento de pago que genera un efecto de pago en el momento de su presentación en el Banco de Bogotá. El valor del comprobante es el que aparece en el campo "VALOR PLANILLA". El Banco de Bogotá no se responsabiliza por el uso indebido de este comprobante.



# SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-06-04 11:35:23 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

8943835238

Periodo Cotización:

junio de 2013

Periodo Servicio:

junio de 2013

Referencia pago (PIN):

8901655759

**PAGADO 04/06/2013**

## I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	MARIA VICTORIA HENAO CASTANO	<b>Dirección</b>	CL 96 A 17 51 BELMONTE
<b>Documento</b>	CC30294226	<b>Teléfono</b>	3405653
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Departamento</b>	RISARALDA
<b>Ciudad</b>	PEREIRA	<b>Identificación</b>	CC 30294226
<b>Representante Legal</b>	HENAO CASTAÑO MARIA VICTORIA	<b>ARP</b>	ARP SURA
<b>Total Afiliados</b>	1		

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Código	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	IBCF	ESAP	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	Total
00	MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO	13	0																			\$ 1.861.400

## III. TOTALES

IBCF Pensión	IBCF Salud	IBCF Riesgos	IBCF Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.400	\$ 0	\$ 580.400



Pereira, 17 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 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO
- 2- Identificación 30,294,226
- 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 con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

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

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

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

No Planilla PILA	<u>8901655759</u>	Aporte salud	\$	<u>250.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>320.000</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

*Maria Victoria Henao*

cc 30'294.226



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 19/06/2013 10:49 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	19/06/2013	30294226	MARIA VICTORIA	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270078893

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$4805000.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 326

Fecha 19/06/2013

Señor(es) COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL

C.C o Nit 800153993

Dirección CRA 13 No. 26-04

Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL CLARO

Orden pago No. : 232

Por concepto de : SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 208.572,08

Son : Doscientos Ocho Mil Quinientos Setenta Y Dos Pesos Con Ocho Centavos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242590050	208.572,08	0,00	Egreso 1046 COMUNICACION CELULAR S.A. / COM
111006006001	0,00	208.572,08	Egreso 1046 COMUNICACION CELULAR S.A. / COM
Sumas Iguales	<b>208.572,08</b>	<b>208.572,08</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 327

Fecha 19/06/2013

Señor(es) COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL  
Dirección CRA 13 No. 26-04

C.C o Nit 800153993  
Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL S.A

Por concepto de : COMCEL CLARO FUNCIONARIO LIBRANZA

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 540.244,44

Son : Quinientos Cuarenta Mil Doscientos Cuarenta Y Cuatro Pesos Con Cuarenta Y Cuatro Centavos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	540.244,44	Egreso 1047 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL
242535001	540.244,44	0,00	Egreso 1047 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL
Sumas Iguales	<b>540.244,44</b>	<b>540.244,44</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 232

De 17/06/2013

Por 208.572,08

Recurso:

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL

C.C o Nit 800153993

VALOR A PAGAR Doscientos Ocho Mil Quinientos Setenta Y Dos Pesos Con Ocho Centavos M/Cte.

208.572.08

NETO A GIRAR

208.572,08

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 149

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Fecha. 17/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 02 ---	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	208.572.08

Total obligación

208.572,08

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511123	208.572,08	0,00	Orden de pago 825 COMUNICACION CELULAR S A
590050	0,00	208.572,08	Orden de pago 825 COMUNICACION CELULAR S A

Sumas Iguales

208.572.08

208.572.08

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

RESUMEN	VALOR	VALOR
JAVIER MONSALVE CASTRO - 311 356 65 85	208,572.08	<b>208,572.08</b>
JAVIER MONSALVE CASTRO - 311 356 65 85	5,138.80	
ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA- 321 801 31 45	123,782.88	
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ - 311 373 83 55	99,792.92	
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ - 311 310 28 21	133,076.80	
NAIDA CAROLINA PULGARÍN SANTA - 313 719 16 73	138,726.36	
ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES - 310 823 15 17	39,726.68	<b>540,244.44</b>
<b>TOTAL</b>	<b>748,816.52</b>	<b>748,816.52</b>
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
<b>VALOR PAGADO</b>	<b>748,816.52</b>	<b>748,816.52</b>

X INFIPEREIRA

X NÓMINA

TOTAL A PAGAR

<b>TOTAL A PAGAR X LA INFIPEREIRA</b>		208,572.08
<b>TOTAL A PAGAR X NÓMINA</b>		540,244.44
<b>TOTAL A PAGAR A COMCEL</b>		748,816.52





Sr. INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER  
CL. 19 Nro. 9-50 piso 22 CENTRO  
PEREIRA/RISARALDA  
Zona Postal 1

COMCEL S.A.  
NIT 800.153.993-7

Calle 90 No. 14-37 Tel:6181818 - Bogotá, D.C.  
Somos autorretenedores según  
Resolución 0195 del 26 de diciembre de 1995

Resolución de Autorretención ICA Cali No 0183 de febrero 22 de 2005  
GRANDES CONTRIBUYENTES Y RETENEDORES DE IVA

Página No. 1/36

**CANCELE SU FACTURA CON ESTE  
NÚMERO**

Referencia de Pago **8217183303**

**PAGUE ANTES DE 25-Jun-2013 TOTAL A PAGAR 748,816.52**

Factura de venta No	D 4356291440	Fecha de Suspensión	27-Jun-2013
Nit	900120045	Fecha de Facturación	10-Jun-2013
			Cuenta Corporativa

**RESUMEN DE CUENTA**

Periodo de Facturación 10-May-2013 a 09-Jun-2013  
Fecha de corte del periodo de facturación: 09-Jun-2013

Cargos Anteriores	699,561.46
Pagos Recibidos	(769,461.00)
Ajustes/Reversión de Pagos y Cheques Devueltos	0.00
Saldo Anterior	(69,899.54)
Cargos del Mes	691,280.77
Impuestos*	127,435.29
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 748,816.52</b>

\* La tasa de interes moratorio es del 31.13 %  
En caso que usted presente alguna reclamación en relación con el monto facturado antes de la fecha de pago de la presente factura, usted podrá proceder al pago de las sumas que no sean objeto de la reclamación.

**RESUMEN DE CARGOS PARA EL PERIODO ACTUAL**

	Valor	Impuestos*	TOTAL
Cargos fijos	656,092.77	121,432.05	777,514.82
Consumos	9,289.00	1,857.80	11,146.80
Servicios adicionales	25,909.00	4,145.44	30,054.44
Otros servicios y créditos	0.00	0.00	0.00
Descuentos	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL CARGOS DEL MES</b>	<b>\$ 691,280.77</b>	<b>127,435.29</b>	<b>818,716.06</b>

Impuestos\* = Incluye el IVA y el impuesto al consumo para servicios de voz.

**Impuestos IVA:110,604.92 Consumo:16,830.37**

Lineas activadas a partir de Nov 22/04 deben estar al día en pagos para disfrutar promociones ofrecidas al momento de la activación. Si se suspenden por no pago pierden el beneficio

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE **COMCEL S.A** INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

\*\* El valor de las llamadas a números 01901 a 01910, SMS Premium y MMS Premium, corresponde solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación. En caso de existir saldos pendientes de pago, los mismos se encuentran incluidos en el ítem Saldo anterior de la sección Resumen de Cuenta de la presente factura.

Referencia de Pago	<b>8217183303</b>	<b>Efectivo</b>	
<b>PAGUE ANTES DE</b>	<b>25-Jun-2013</b>	<b>Cheque</b>	Cod.Bloc.   Cheque No.
Cuenta Corporativa		<b>Tarjeta de Crédito</b>	
Fecha de Pago	Día   Mes   Año	<b>TOTAL PAGADO</b>	

Marque esta casilla para cancelar el valor de su factura sin incluir llamadas a números 01901 a 01910, SMS Premium y MMS Premium\*\*  
Total a pagar **742,020.08**



(415)7707175320010(8020)8217183303(3902)74202008

Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura  
Total a pagar **748,816.52**



(415)7707175320010(8020)8217183303(3902)74881652

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE SERVICIOS EN COMERCIO DE 6-Jun-2012 PERIODO INTERVALOS: 4399000001 AL4779000000

**PUNTOS DE ATENCIÓN, PAGOS Y RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA**  
(Habilitados también para la recepción de peticiones, quejas y reclamos)

**Horario de Atención:** Lunes a Sábado y Domingos, para mayor información puede comunicarse gratuitamente con Atención al Cliente marcando \*611 desde su celular CLARO, desde un teléfono fijo al 108, al 6181818 en Bogotá o al 018000341818 desde cualquier lugar del país, o en la Página Web: www.claro.com.co, www.comcel.com

\* Aplica solo para los Centros de Atención y Ventas autorizados

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like ARMENIA, BUENAVENTURA, CALI, CARTAGO, CAUCASIA, IPIALES, ITAGUI, LA DORADA, MANIZALES, MEDELLIN, PALMIRA, PASTO, PEREIRA, POYAYAN, QUIBDO, RIONEGRO, TULUA, TUMACO.

**CPS's - CENTROS DE PAGOS Y SERVICIO / CVC - CENTROS DE VENTAS CLARO**  
**Horario de Atención: Lunes a Sábado**  
\* CPS's autorizados para recepción de Peticiones, Quejas y Reclamos (\*) CVC - Centros de Ventas Claro

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like MEDELLIN, CALDAS, GUARNE, IPIALES, JAMUNDI, LA CEJA, LA DORADA, LA TEBADA, LA UNION NARIÑO, LA UNION VALLE, LA VIRGINIA, MARINILLA, MONTENEGRO, NECOCOLI, PASTO, PEREIRA, QUIBDO, RIONEGRO, SANTA ROSA DE CABAL, SANTA ROSA DE OSOS, SANTA BARBARA, SANTA CRISTOBAL, SANTANDER DE QUILICHAO, SEGOVIA, SEVILLA, SONSON, TARAZA, TULUA, TUMACO, TUQUERRES, TURBATO, VEGACHI, VILLAMARIA, YARUMAL, ZARAGOZA.

Salvo infortunio, para su seguridad, cancelo su factura únicamente en los lugares autorizados por Comcel S.A., en caso de hacerlo en algún lugar diferente, Comcel no se hace responsable del pago. Si lo prefiere, envíe sus solicitudes por correo electrónico a la Calle 90 #14-37 Bogotá. También puede comunicarse gratuitamente con Atención al Cliente marcando \*611 desde su celular CLARO, desde un teléfono fijo al 108, al 6181818 en Bogotá o al 018000341818 desde cualquier lugar del país, o en la Página Web: www.claro.com.co - www.comcel.com o Facebook: "Comcel en español"

**INFORMACION GENERAL**

\* Por esta factura, el usuario se obliga incondicionalmente a pagar el valor total en esta ciudad o a ordenes de la acreedora y en la fecha de vencimiento, a partir del cual se causaran intereses moratorios a la tasa más alta permitida de conformidad con la Ley 510 de 1999 y demás normas concordantes y se incluyen en su siguiente factura.

\* De conformidad con la Resolución CRT 3066 de 2011, si el usuario tiene alguna inconformidad con la facturación, deberá pagar antes del vencimiento de la fecha de pago oportuno previsto en la factura, las sumas que no sean objeto de reclamación de manera que el proveedor no suspenda el servicio, no obstante si el usuario no presenta la PDR dentro de la fecha de pago oportuno, este deberá pagar el monto de la misma. En todo caso el usuario tiene seis meses contados a partir de la fecha de vencimiento del pago oportuno de la factura, para presentar PDR's.

\* Si algunas llamadas CLARO solamente contrarían el tiempo al nivel celular de acuerdo con el plan suscrito y no controlará consumo por otros servicios como roaming, valor agregado o servicios prestados por otros operadores.

\* Las condiciones de calidad del servicio se pueden consultar en www.claro.com.co - www.comcel.com.co

**La autoridad de inspección, vigilancia y control en materia de protección de los derechos de los usuarios es la Superintendencia de Industria y Comercio**

Dirección: Cra 13 No. 27 - 00 piso 5, Bogotá  
Línea Telefónica Nacional: (57) 01 8000 910165  
Correo Electrónico: info@sic.gov.co

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like PAGO POR INTERNET, ANTIQUES, ANVIAS, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DE OCCIDENTE, HSBC, CITIBANK, CITIBANK.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like PAGOS EN CAJEROS AUTOMÁTICOS Y DATÁFONOS, ANVIAS, ANVIAS, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DE OCCIDENTE, HSBC, CITIBANK, CITIBANK.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like PAGOS POR TELÉFONO, ANVIAS, ANVIAS, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DE OCCIDENTE, HSBC, CITIBANK, CITIBANK.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like PAGOS POR OFICINAS, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

Table with 2 columns: City/Location and Address. Includes locations like BANCO DE OCCIDENTE, BANCO MIBANQUE, RED VIA CITIBANK AQUE.

**DETALLE DE PAGOS****PAGOS RECIBIDOS**

Pago Recibido 05-Jun-2013		Valor
		(769,461.00)
<b>Subtotal</b>	<b>\$</b>	<b>(769,461.00)</b>
<b>TOTAL PAGOS</b>	<b>\$</b>	<b>(769,461.00)</b>

**RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA Sr. INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER****CARGOS FIJOS**

	Valor	Impuestos*	Total
BlackBerry	205,044.61	32,807.14	237,851.75
Internet - WAP	39,568.00	6,330.88	45,898.88
Cargo Fijo Mensual	411,470.16	82,294.03	493,764.19
<b>Subtotal \$</b>	<b>656,082.77</b>	<b>121,432.05</b>	<b>777,514.82</b>

**TOTAL CONSUMOS POR SERVICIO**

	Duración	Valor	Impuestos*	Total
Consumo Celular Incluido Dentro del Plan	3700.00	8,726.00	1,745.20	10,471.20
Llamadas a Números Especiales, Servicios y Destinos				
No Incluidos Dentro del Plan	1.00	563.00	112.60	675.60
Larga Distancia Internacional - Cobros TPBCLDI	0.00	0.00	0.00	0.00
Voz en Roaming Internacional	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Subtotal \$</b>		<b>9,289.00</b>	<b>1,857.80</b>	<b>11,146.80</b>

**INTERNET EN MOVIMIENTO - VALOR AGREGADO**

	Valor	Impuestos*	Total
Catalogo Juegos Gameloft-6399	300.00	48.00	348.00
Gameloft Credits 1379	1,379.00	220.64	1,599.64
MMS	4,180.00	669.80	4,848.80
Mensajes de Texto a Movistar	6,400.00	1,024.00	7,424.00
Mensajes de Texto a TIGO	1,024.00	163.84	1,187.84
Mensajes de Texto Claro	12,626.00	2,020.16	14,646.16
<b>Subtotal \$</b>	<b>25,909.00</b>	<b>4,145.44</b>	<b>30,054.44</b>

**TOTAL RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA \$ 691,280.77 127,435.29 818,716.06**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 149

Fecha expedición 17/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 208.572.08

Son: Doscientos Ocho Mil Quinientos Setenta Y Dos Pesos Con Ocho Centavos M/Cte.  
Objeto: SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Observaciones

Tercero 800153993 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL -  
Documento ORDEN PAGO Nro. 0  
Duracion Fecha fin  
Forma pago  
Nro. Disponibilidad 133

Rubro 212202--- Comunicaciones y Transporte Valor 208.572.08  
C. Costo 1101 Administracion  
Fondo 101 FONDOS COMUNES  
Disponibilidad 133

INTENCION DE PAGO

Rubro 212202--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	208.572.08
-------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/06/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 133**

Fecha expedición 17/06/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **208.572.08**

Son: **Doscientos Ocho Mil Quinientos Setenta Y Dos Pesos Con Ocho Centavos M/Cte.**  
Objeto: **SERVICIO CELULAR MES DE MAYO**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 133

<b>Rubro</b> 212202--	<b>Comunicaciones y Transporte</b>	<b>Valor</b> <b>208.572.08</b>
C. Costo 1101	Administración	
Fondo 101	FONDOS COMUNES	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ IP: 190.128.118.125

Fecha y Hora 19/06/2013 08:14 AM (GMT-05:00)

## PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS Y CONVENIOS

 Ayuda

### Resultado Transacción

Pago Realizado Exitosamente

<b>Servicio pagado</b>	Claro
<b>Cuenta Debitada</b>	CUENTA DE AHORRO No. ***6384
<b>Valor pagado</b>	\$ 748.817



### Resultado de la Transacción

<b>Número de aprobación</b>	000841636137
<b>Fecha y hora de la aprobación</b>	2013-06-19 08:14

" Como soporte a esta radicación imprima este comprobante utilizando el botón imprimir.>>



JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ IP: 190.128.118.125

Fecha y Hora 19/06/2013 08:14 AM (GMT-05:00)

### PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS Y CONVENIOS

 Ayuda

#### Resultado Transacción

Pago Realizado Exitosamente

<b>Servicio pagado</b>	Claro
<b>Cuenta Debitada</b>	CUENTA DE AHORRO No. ***6384
<b>Valor pagado</b>	\$ 748.817



#### Resultado de la Transacción

<b>Número de aprobación</b>	000841636137
<b>Fecha y hora de la aprobación</b>	2013-06-19 08:14

" Como soporte a esta radicación imprima este comprobante utilizando el botón imprimir.>>





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 328

Fecha 19/06/2013

Señor(es) BANCO DAVIVIENDA S.A.  
Dirección AV. EL DORADO No. 68C-61, PISO 10

C.C o Nit 860034313  
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A

Por concepto de : PAGO AFC DAVIVIENDA FUNCIONARIO JUAN PABLO SIERRA MARIN

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 1.010.000,00

Son : Un Millon Diez Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.010.000,00	Egreso 1048 BANCO DAVIVIENDA S.A. PAGO AFC
242590011	1.010.000,00	0,00	Egreso 1048 BANCO DAVIVIENDA S.A. PAGO AFC
Sumas Iguales	<b>1.010.000,00</b>	<b>1.010.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# PLANILLA DE CONSIGNACIÓN CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No.



(92)00700000734545



## DAVIVIENDA

Fecha						Hoja No.		de
-------	--	--	--	--	--	----------	--	----

Nombre de Empresa o Afiliado Independiente	Dirección	Ciudad	Nit.	C.C.	C.E.	Documento de Identidad	Teléfono:
			▷	▷	▷	No.	

No.	Apellidos	No. Cuenta AFC	Valor aporte Empleado-Independ.	Cuenta Contingente
1.				100.000
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Total Empleados	Concepto Retención en la fuente		(Marque con una "X" sólo una opción)	▷ Efectivo	\$
			Valor Total a Consignar	▷ Cheque	

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Banco Davivienda S.A. CLIENTE

27/12



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 329

Fecha 20/06/2013

Señor(es) CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO  
Dirección AV CIRCUNVALAR No. 7-19

C.C o Nit 891400093  
Teléfonos 3358566

Girado a : CLUB DE COMERCIO

Orden pago No. : 234

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 835.914,00

Son : Ochocientos Treinta Y Cinco Mil Novecientos Catorce Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	748.051,00	1,00	7.481,00
CREE 0.6%	748.051,00	0,60	4.488,00
RETEIVA	117.444,00	15,00	17.617,00
			29.586,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	851.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
511114	14.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
243702	0,00	4.488,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
290590002	0,00	7.481,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
243625	0,00	17.617,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
242590050	0,00	835.914,00	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPOF
Sumas Iguales	<b>865.500,00</b>	<b>865.500,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242590050	835.914,00	0,00	Egreso 1049 CORPORACION CULTURAL Y DEPORT
111006006001	0,00	835.914,00	Egreso 1049 CORPORACION CULTURAL Y DEPORT
Sumas Iguales	<b>835.914,00</b>	<b>835.914,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

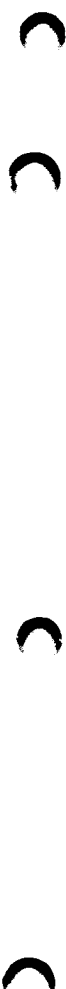
Comprobante egreso No. 329

Fecha 20/06/2013

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



271

**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 234 De 19/06/2013 Por 865.500,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 109 de 19/06/2013

**DEPENDENCIA : GENERAL**

**PROYECTO : NADA**

**A FAVOR DE: CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO C.C o Nit 891400093**

**CONTRATO No 23 de Por 10.000.000,00**

Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como a misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.

**VALOR A PAGAR Ochocientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Pesos M/Cte. 865.500,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEIVA	1	117.444,00 15,00	17.617,00	29.586,00
CREE 0,6%		748.051,00 0,60	4.488,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		748.051,00 1,00	7.481,00	

**NETO A GIRAR 835.914,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 42

Fecha. 31/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
001	0	2 1 2 2 12 ---	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	865.500,00

**Total obligación 865.500,00**

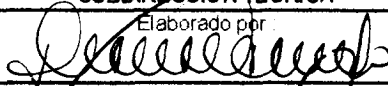
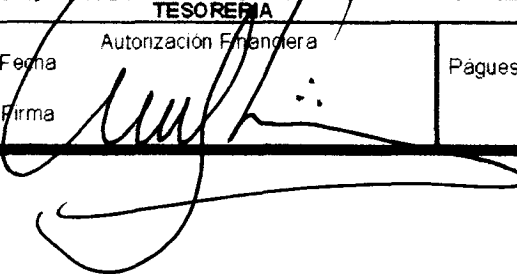
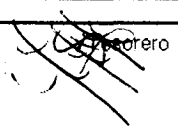
**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511114 Materiales y Suministros	851.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC
511114 Materiales y Suministros	14.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	4.488,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC
290590002 ProCultura	0,	7.481,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC
243625 Iva retenido por consignar	0,	17.617,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC
242590050 Otros acreedores	0,	835.914,	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORAC

Sumas Iguales **865.500 865.500**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



27/4

**ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN  
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS**

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>3</b>
<b>FECHA: MAYO 30 DE 2013</b>	
<b>CONTRATO No. 23 de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA: CORPORACIÓN CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO</b>	
<b>OBJETO:</b> Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como a misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 7 al 30 de mayo de 2013</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor total del presente contrato se calcula en la suma de <b>DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)</b>	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 865.500	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>  En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <b>MAURICIO ALBERTO VEGA LOPEZ</b> presenta en esta relación de entregables tres (3) facturas correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo del 7 al 30 de mayo de 2013, los cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo del contrato suscrito.  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 7 y 30 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.	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 10.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 1.797.600	
VALOR A PAGAR	\$ 865.500	
VALOR POR EJECUTAR	<b>\$ 7.336.900</b>	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 10.000.000</b>	<b>\$ 10.000.000</b>

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

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

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

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



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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

Firma Contratista 	Firma Interventor 
--	---



\_\_\_\_\_







# Corporación Cultural y Deportiva del Comercio de Pereira

## CERTIFICA:

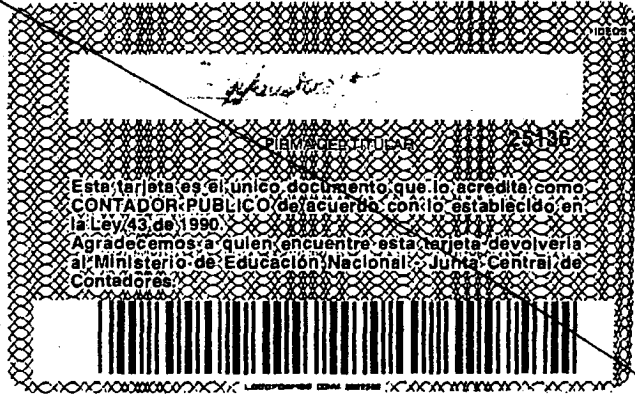
De acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de Diciembre 29 de 2002 "Control a la evasión de recursos parafiscales". Los abajo firmantes Representante Legal y Revisor Fiscal certificamos que se liquidó, presentó y pagó oportunamente los aportes a la Seguridad Social y parafiscales hasta el mes de ABRIL del año Dos mil trece (2013).

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los veintidós (22) días del mes de Mayo de (2013).

**MAURICIO ALBERTO VEGA LOPEZ**  
CC 10.021.320  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
Corporación Cultural y Deportiva del Comercio  
NIT 891.400.093-4

**JENNY PAULINA HINCAPIE VERGARA**  
**REVISORIA FISCAL**  
CC 42.018.601  
TP. 105295-T

Para el club del comercio  
26 Marzo 2013





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 20/06/2013 04:21 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	891400093	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DE	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	11521116271

Total Registros 1

Total \$835914.00

1-1 de 1

ir a



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 330

Fecha 20/06/2013

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. : 238

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

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.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	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 429 CONTRATO DE ARREN
243701	0,00	6.034,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.158.330,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	<b>2.333.330,00</b>	<b>2.333.330,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Credito	Descripción
111006006001	0,00	2.158.330,00	Egreso 1050 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
242507	2.158.330,00	0,00	Egreso 1050 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
Sumas Iguales	<b>2.158.330,00</b>	<b>2.158.330,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 330

Fecha 20/06/2013

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

272

**INFIPEREIRA**  
NT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 2

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 238 De 20/06/2013 Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 113 de 20/06/2013

**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 Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	321.839.00	15.00	48.276.00	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	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491.00	1.00	20.115.00	
REFUENTE	13	2.011.491.00	4.00	80.460,00	

**NETO A GIRAR 2.158.330,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 37**

**Fecha. 30/01/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	2.333.330,00

**Total obligación 2.333.330,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511118001 Alquileres	2.333.330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
243701 Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	6.034,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
243627 Retencion de Industria y Comercio p	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
290590002 ProCultura	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
243625 Iva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
243606 Arrendamientos	0,	80.460,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM
243507 Arrendamientos	0,	2.158.330,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAM

**Sumas Iguales 2.333.330 2.333.330**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 238 De 20/06/2013 Por 2.333.330,00

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 113 de 20/06/2013

<b>SUBDIRECCION TECNICA</b>		
Fecha de entrada	Elaborado por: <i>[Signature]</i>	Fecha de salida
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera <i>[Signature]</i>	Páguese <i>[Signature]</i> Tesorero

*[Large handwritten signature]*





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	004
<b>FECHA:</b>	Junio 13 de 2013
<b>CONTRATO No.</b>	018
<b>CONTRATISTA:</b>	HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en Representación Legal de CERO K S.A.S
<b>OBJETO:</b>	Contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas.
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	Mayo 01 – 31 de 2013
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$25.899.953
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante actas vencidas de acuerdo al servicio prestado, a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 2.333.329	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	
<u>No Aplica.</u>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S.</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.</u></p> <p><u>Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.</u></p> <p><u>Módulo 3: Administración de Archivo Central</u></p> <p><u>Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.</u></p> <p><u>Módulo 5: Administración del sistema de Gestión y Custodia y alojamiento de documentación electrónica.</u></p> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01 de Mayo</u> y <u>31 de Mayo</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.</p>	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 7.155.543	
VALOR PAGAR	\$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	\$16.411.081	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$25.899.953</b>	<b>\$25.899.953</b>

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

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

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

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



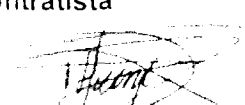
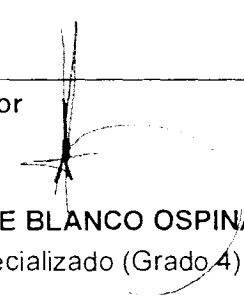
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
¿Utiliza adecuadamente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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7581621608</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 84883510

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3	\$ 446.000
800224808	230301	PORVENIR	2	\$ 202.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>5</b>	<b>\$ 648.700</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	3	\$ 348.400
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	\$ 75.000
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1	\$ 83.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>5</b>	<b>\$ 506.800</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	5	\$ 162.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>5</b>	<b>\$ 162.300</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	5	\$ 21.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>5</b>	<b>\$ 21.200</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.339.000</b>
----------------------	---------------------

**CEROK S.A.S**  
 Carrera 31 No. 15-87 San Luis - Teléfono: 57 (6) 3217165  
 Pereira - Risaralda  
 NIT: 9001031421-5 - Régimen Común



FACTURA DE VENTA No CO - 105

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE</b> INFIPEREIRA - Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira	
<b>DIRECCION</b> EDIFICIO DEL OTUN PISO 22. PEREIRA	
<b>TELEFONO</b> (6) 3217165	<b>NIT</b> 900120045

<b>FECHA</b>	2013-06-17
<b>FORMA DE PAGO</b>	DE CONTADO
<b>VENCIMIENTO</b>	2013-07-17

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
	endamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA. -- MAYO 01 A MAYO 31/2013. REF: CONTRATO PREST. SERV. No.18 -- NOTA:FAVOR PRACTICAR RETENCION 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

Factura emitida de acuerdo a Resolución DIAN No. 16000099709 del 2012 y Resolución Autorizada del IIC CO-1 al No. CO-1000

Esta Factura debe ser aceptada en todos sus efectos a la

Letra de Cambio en el artículo 774 del Código de Comercio

Para recepción de mercancía es indispensable presentar esta factura. No se aceptan devoluciones.

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

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



ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 20/06/2013 04:20 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo

Consulta Movimientos Pagos

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

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	20/06/2013	9000314215	CERO K SAS	AHO	601016384	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	AHO	018031388	
Total Registros 1			Total \$2158330.00						

1-1 de 1  
ir a

N



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 331

Fecha 20/06/2013

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

C.C o Nit 34052298  
Teléfonos

Girado a : COPIPUBLIMPRESOS

Orden pago No. : 242

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 589.572,00

Son : Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		
	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	619.560,00	3,50	21.685,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	619.560,00	1,00	6.196,00
RETEN. FUENTE POR ICA	619.560,00	0,34	2.107,00
			29.988,00

## IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	619.560,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	2.107,00	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	6.196,00	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	21.685,00	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMIN
240101001	0,00	589.572,00	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	<b>619.560,00</b>	<b>619.560,00</b>	

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	589.572,00	Egreso 1051 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTEF
240101001	589.572,00	0,00	Egreso 1051 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTEF
Sumas Iguales	<b>589.572,00</b>	<b>589.572,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 331

Fecha 20/06/2013

Recibi: .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 242 De 20/06/2013 Por 619.560,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4  
ENTRADA ALM No.: 7 de 18/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS C.C o Nit 34052298  
CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 de Por 16.000.000,00

Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo de planos, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos, en necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad

VALOR A PAGAR Seiscientos Diecinueve Mil Quinientos Sesenta Pesos M/Cte. 619.560,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEN FUENTE PORICA	210	619.560,00	0,34	2.107,00	29.988,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		619.560,00	1,00	6.196,00	
RETEFUENTE	1	619.560,00	3,50	21.685,00	

NETO A GIRAR 589.572,00

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 41 Fecha. 31/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
4101	0	2 1 2 1 01	--- Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	619.560,00
<b>Total obligación</b>					<b>619.560,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191001118	619.560,	0,	Tintas Laser Cartucho Cnta IMPR ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
243627	0,	2.107,	Retencion de Industria y Comercio p ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	0,	6.196,	ProCultura ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
243608	0,	21.685,	Compras ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	0,	589.572,	Servicios ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
Sumas Iguales	619.560	619.560	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

SUBDIRECCION TECNICA		
Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida
	<i>[Firma]</i>	
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autonización Financiera	Páguese
	Fecha: <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
	Firma: <i>[Firma]</i>	



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>		004																																								
<b>FECHA:</b>	JUNIO 17 DE 2013																																									
<b>CONTRATO No.</b>	021																																									
<b>CONTRATISTA:</b>	GLADYS MARULANDA DUQUE																																									
<b>OBJETO:</b>	<p>Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.</p>																																									
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	01 a 31 mayo de 2013																																									
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	(\$16.000.000) incluido IVA.																																									
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.</p>																																									
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	\$619.560																																									
<b>RELACION DE ENTREGABLES:</b>																																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FOTOCOPIAS</td> <td style="text-align: right;">\$ 80</td> <td style="text-align: right;">2,052</td> <td style="text-align: right;">\$ 164,160</td> </tr> <tr> <td>PLOTEO COLOR PLIEGO</td> <td style="text-align: right;">\$ 17,000</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">\$ 272,000</td> </tr> <tr> <td>PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO</td> <td style="text-align: right;">\$ 7,400</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">\$ 22,200</td> </tr> <tr> <td>ARGOLLADO DOBLE OO</td> <td style="text-align: right;">\$ 4,300</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">\$ 81,700</td> </tr> <tr> <td>ESCÁNER DOBLE CARTA</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,200</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">\$ 12,000</td> </tr> <tr> <td>COPIA FULL COLOR</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,200</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">\$ 8,400</td> </tr> <tr> <td>SELLO MADERA</td> <td style="text-align: right;">\$ 15,000</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 15,000</td> </tr> <tr> <td>FAX NACIONAL</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 576,460</b></td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	FOTOCOPIAS	\$ 80	2,052	\$ 164,160	PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	16	\$ 272,000	PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	3	\$ 22,200	ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	19	\$ 81,700	ESCÁNER DOBLE CARTA	\$ 1,200	10	\$ 12,000	COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	7	\$ 8,400	SELLO MADERA	\$ 15,000	1	\$ 15,000	FAX NACIONAL	\$ 1,000	1	\$ 1,000	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 576,460</b>	
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																							
FOTOCOPIAS	\$ 80	2,052	\$ 164,160																																							
PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	16	\$ 272,000																																							
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	3	\$ 22,200																																							
ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	19	\$ 81,700																																							
ESCÁNER DOBLE CARTA	\$ 1,200	10	\$ 12,000																																							
COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	7	\$ 8,400																																							
SELLO MADERA	\$ 15,000	1	\$ 15,000																																							
FAX NACIONAL	\$ 1,000	1	\$ 1,000																																							
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 576,460</b>																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENVÍO SOBRE NACIONAL</td> <td style="text-align: right;">\$ 6,600</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">\$ 39,600</td> </tr> <tr> <td>ENVÍO SOBRE URBANO</td> <td style="text-align: right;">\$ 3,500</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 3,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 43,100</b></td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	6	\$ 39,600	ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	1	\$ 3,500	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 43,100</b>																									
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																							
ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	6	\$ 39,600																																							
ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	1	\$ 3,500																																							
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 43,100</b>																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 619,560</b></td> </tr> </tbody> </table>	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 619,560</b>																																					
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 619,560</b>																																							



En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Gladys Marulanda Duque, 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:

No aplica

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 01 de Mayo y 31 de Mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 3.168.680	
VALOR A PAGAR	\$ 619.560	
VALOR POR EJECUTAR	\$12.211.760	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.000.000</b>	<b>\$16.000.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

#### CALIFICACIÓN

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

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

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




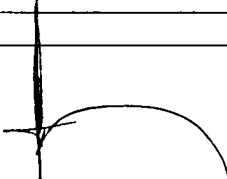
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<p><b>Firma Contratista</b></p>  <p><b>GLADYS MARULANDA DUQUE</b> Contratista</p>	<p><b>Firma Interventor</b></p>  <p><b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)</p>
--	---

**COPIPUBLIMPRESOS**  
**GLADYS MARULANDA DUQUE**  
**NIT : 34.052.298 - 4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO**  
**CII 19 No. 9-50 Ed. Complejo Urb. Diario del Otún Lc. 17**  
**Telefax: 325 1020**  
**www.publimpresos.co**

FACTURA DE VENTA No 53222

**DATOS CLIENTE:**

-----  
 Código o Nit 900120045-0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA  
 Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección: Calle 19 N. 9-50 Piso 22  
 -----

Vendedor: NANCY CORREA Fecha: 17/06/2013 Hora: 15:35

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0392	ENVIO SOBRE NACIONAL	\$6,600	6	\$39,600
0394	ENVIO SOBRE URBANO	\$3,500	1	\$3,500

Valor en Letras : CUARENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/C	Sub Total	\$43,100
	Descuento	
	<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$43,100</b>

gerencia@publimpresos.co

**COPIPUBLIMPRESOS**  
**GLADYS MARULANDA DUQUE**  
**NIT : 34.052.298 - 4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO**  
**Cll 19 No. 9-50 Ed. Complejo Urb. Diario del Otún Lc. 17**  
**Telefax: 325 1020**  
**www.publimpresos.co**

**FACTURA DE VENTA No 53221**

**DATOS CLIENTE:**

Código o Nit 900120045-0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA  
 Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección: Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 17/06/2013 Hora: 15:35

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	\$80	2052	\$164,160
PU0394	PLOTTER COLOR PLIEGO	\$17,000	16	\$272,000
PU0393	PLOTTER COLOR MEDIO PLIEGO	\$7,400	3	\$22,200
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	\$4,300	19	\$81,700
0011	SERVICIO DE ESCÁNER	\$1,200	10	\$12,000
0004	COPIAS A COLOR	\$1,200	7	\$8,400
0012	SELLOS DE MADERA	\$15,000	1	\$15,000
0315	FAX NACIONAL	\$1,000	1	\$1,000

Valor en Letras : QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/C	Sub Total	\$576,460
	Descuento	
	<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>\$576,460</b>

gerencia@publimpresos.co

COMPENSAR FINANCIERA COPIA

Número de Planilla:	7305177702
PIN PARA PAGO:	8306406856
Periodo:	JUNIO 2013
Número de identificación:	34002298

Fecha de pago

MM-DD/AAAA	Valor Aporte
06-01/2013	\$ 73.700

Fechas de pago con intereses	
06-01-2013	\$ 73.700
06-15-2013	\$ 73.800
06-30-2013	\$ 73.900
07-15-2013	\$ 74.000
07-31-2013	\$ 74.100

Verifique que el número de pago usando su número de identificación de este sitio o por el pago y número de cuenta número 8306406856

Reemplaza el primer número de mes que desea pagar. Por ejemplo si la cuenta es el número que 10

PUNTOS DE PAGO

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

- Centros Especializados de Pago
- CEP COLPATRIA - Puntos VIA -
- Asesor: Banco de Bogotá,
- Amistades Grupo Exito -
- Bancomax - Puntos CaméSur,
- Banco AV Villas - Av. CERCA
- Banco de Occidente.

Fecha de liquidación 17/06/2013 09:13 am

Imprimir



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 83064036856

Número de Identificación Aportante: 34.002.298

Valor a Pagar \$: 73700

ESTADO DE CUENTA  
DESCRIPCION  
CANTIDAD  
DEBITO  
CREDITO  
SOLDO  
ESTADO DE CUENTA  
DESCRIPCION  
CANTIDAD  
DEBITO  
CREDITO  
SOLDO

ESPACIO PARA TIMBRE



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

LEIDY JOHANA LOPEZ GONZALEZ INTERVENTOR Nro. 21

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista COPIPUBLIMPRESOS con identificación 34052298 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

De acuerdo se establece que:

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista COPIPUBLIMPRESOS con identificación 34052298 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacén No. 7

	Valor Contrato	16.000.000
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	3.168.680
Fecha iniciación	Valor Entrada	619.560
Duración 11 meses	(-) Amort. Anticipo	0
	Saldo Pendiente	12.211.760

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	619.560,00
-----	----------------------------------	------------

Valor a cancelar Seiscientos Diecinueve Mil Quinientos Sesenta Pesos M/Cte. **619.560**

Para constancia se firma en pereira el: 18/06/2013

18/06/2013

Interventoria





**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro int. 36

**ENTRADA POR COMPRA 7**

Fecha **18/06/2013**

Proveedor 34052298  
21

**COPIPUBLIMPRESOS**  
Contrato de Suministro de fotocopias , empastado, laminados, ploteo de planos, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; en necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y enco

Factura Nro. 53221 - 53222

Dep. destino **BODEGA PRINCIPAL**

Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	2052	PAG	80,00	0,00	164.160,00
118010027	PLOTTER COLOR PLIEGO	16	UND	17.000,00	0,00	272.000,00
118010026	PLOTTER COLOR MEDIO PLIEGO	3	UND	7.400,00	0,00	22.200,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	19	UND	4.300,00	0,00	81.700,00
118010009	ESCANER DOBLE CARTA	10	UND	1.200,00	0,00	12.000,00
118010005	COPIA FULL COLOR	7	UND	1.200,00	0,00	8.400,00
118010044	SELLO MADERA	1	UND	15.000,00	0,00	15.000,00
118010046	SERVICIO DE FAX NACIONAL	1	UND	1.000,00	0,00	1.000,00
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	6	UND	6.600,00	0,00	39.600,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	1	UND	3.500,00	0,00	3.500,00

**Son** :Seiscientos Diecinueve Mil Quinientos Sesenta Pesos M/Cte.

**619.560,00**

Totales por grupo

118 TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR

619.560,00

**Observaciones**

**Almacenista**



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 15 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
6	5	13

EMPRESA: Infiperem  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22  
 NIT: 90012045-0 TEL: 351601  
3251020

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
	Impresión	6600	6600
FIRMA		TOTAL 6600	

2743



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 15 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
2	5	13

EMPRESA: Infiperem  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22  
 NIT: 90012045-0 TEL: 351601  
3251020

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	enjuos 6ta	6800	13600
1	argallado	4300	4300
FIRMA		TOTAL 17900	



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 15 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
09	05	13

EMPRESA: Infiperem  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22  
 NIT: 90012045-0 TEL: 351601  
3251020

INFORME CONTABILIA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
69	FOOTERS	80	5520
FIRMA		TOTAL 5520	



# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 15 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
07	05	13

EMPRESA: INFIPEREM  
 DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22  
 NIT: 90012045-0 TEL: 351601  
3251020

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	ARGALLADO	4300	12900
FIRMA		TOTAL 12900	







# COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT. 34.050.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

RESUESTA CONTRALORIA - TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
27	Fotocopias	630	17.200

TOTAL \$17.200

FIRMA

27/15



# COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT. 34.050.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

RESUESTA CONTRALORIA - TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
322	FOTOCOPIAS	50	16.090

TOTAL \$16.090

FIRMA



# COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT. 34.050.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DIA	MES	AÑO
22	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

INFORME EMPRESAS PUNCIÓN TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
623	FOTOCOPIAS	80	49.840

TOTAL \$49.840

FIRMA



# COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT. 34.050.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DIA	MES	AÑO
22	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

INFORME EMPRESAS PUNCIÓN TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
38	FOTOCOPIAS	1200	45.640

TOTAL \$45.640

FIRMA

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1029

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA TOETI PEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P. 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151617

DISEÑOS ELECTRICOS RANQUE T.

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	placas planas	7400	22200
	manejo papeles		
	manejo y rebulo		
21	Anticopias	80	1680
	manejo costo		

FIRMA

TOTAL \$23880

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1029

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

KURIDOP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
7	copias full color	1200	8400

FIRMA

TOTAL \$8400

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1029

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

REVISION ACTAS - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
15	SELLO MADERA	1000	15000

FIRMA

TOTAL \$15000

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
C.L.L. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1029

DÍA	MES	AÑO
23	05	13

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

HIODRAULICOS PIFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
10	placas pluma a color	1700	17000

FIRMA

TOTAL \$170000

2708

**COPIPUBLIMPRESOS**  
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE  
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIPER  
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22  
NIT. 900120043-0 TEL. 3151608  
PTFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	6600	6600	6600

TOTAL 46600  
FIRMA

**COPIPUBLIMPRESOS**  
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE  
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIPERIPA  
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22  
NIT. 900120043-0 TEL. 3151608  
PTFFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	3300	3300	3300

TOTAL 3300  
FIRMA

**COPIPUBLIMPRESOS**  
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE  
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIPERIPA  
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22  
NIT. 900120043-0 TEL. 3151608  
ADMINIST - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	10.320	10.320	10.320
1	3000	3000	3000

TOTAL 340420  
FIRMA

**COPIPUBLIMPRESOS**  
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE  
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIPERIPA  
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22  
NIT. 900120043-0 TEL. 3151608  
CREDITO - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	4300	4300	4300

TOTAL 4300  
FIRMA

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL  
 DIRECCIÓN CALLE 19 No 9-50 P-22  
 NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	hojas tamaño A4	17.000	34.000
TOTAL \$34.000			

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL  
 DIRECCIÓN CALLE 19 No 9-50 P-22  
 NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	hojas tamaño A4	4.300	4.300
TOTAL \$4.300			

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL  
 DIRECCIÓN CALLE 19 No 9-50 P-22  
 NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
17	hojas tamaño A4	80	1.360
1	hojas tamaño A4	6.600	6.600
TOTAL \$7.960			

# COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO  
CALLE 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL  
 DIRECCIÓN CALLE 19 No 9-50 P-22  
 NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	hojas tamaño A4	4.300	12.900
TOTAL \$12.900			



2750



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 20/06/2013 04:20 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	340522984	GLADYS MARULANDA DUQUE	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033874272

1-1 de 1

[ir a](#)

Total Registros 1

Total \$589572.00

<

>



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 332

Fecha 20/06/2013

Señor(es) GERMAN GARCIA CORRALES  
 Dirección CRA 11 BIS No. 38-140 BL C APTO 101 CATALUÑA

C.C o Nit 10134992  
 Teléfonos 3363941

Girado a : GERMAN GARCIA CORRALES

Orden pago No. : 239

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.237.000,00

Son : Cinco Millones Doscientos Treinta Y Siete Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.500.000,00		1,00	55.000,00
RETEFUENTE	3.646.125,00		7,75	208.000,00
				263.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	55.000,00	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	208.000,00	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	5.237.000,00	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>5.500.000,00</b>	<b>5.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.237.000,00	Egreso 1052 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA D
242552	5.237.000,00	0,00	Egreso 1052 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA D
Sumas Iguales	<b>5.237.000,00</b>	<b>5.237.000,00</b>	

Recibi :

CC o Nit

Nombre

Fecha

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 239 De 20/06/2013 Por 5.500.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 114 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: GERMAN GARCIA CORRALES C.C o Nit 10134992

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 10 de 16/01/2013 Por 44.000.000,00

Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil apoyando la gestión técnico-administrativa requerida por el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en la ejecución de las obras derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos

VALOR A PAGAR Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. 5.500.000,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEFUENTE	10	3.646.125,00	7,75	208.000,00	263.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.500.000,00	1,00	55.000,00	

NETO A GIRAR ✓ 5.237.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 18 Fecha. 17/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5.500.000,00

Total obligación 5.500.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
191008001002 Honorarios	5.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	55.000,	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	208.000,	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	✓ 5.237.000,	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales 5.500.000 5.500.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	2.200.000
EMPLEADO GERMAN GARCIA CORRALES	SALUD MINIMA	275.000
CEDULA 10.134.992	PENSION MINIMA	352.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	ARL	11.500
	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
5.500.000
5.500.000

A	5.500.000
B	5.500.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**

-
-
-
-
-
-
-

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

352.000
-
-
352.000

C	352.000
D	-
E	-
F	352.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

FALTARIA

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <=

**1.650.000**

**1.298.000**

286.500
-
286.500

G	286.500
H	-
I	286.500

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

**Total deducciones (G+H)**

4.861.500

J 4.861.500

Subtotal (B-F-I)

-

K 1.215.375

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

4.861.500

L 3.646.125

Base gravable de retención en pesos

181

M 136

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

1,15

7,75

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

31.000

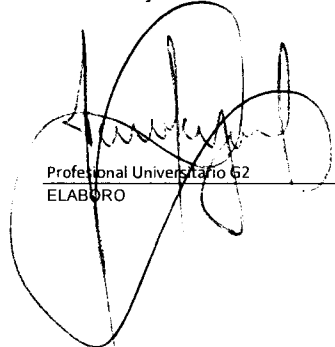
\* 208.000

Retencion en pesos

**208.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 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

A. D. A. M.  
 7923

Pereira, Junio 17 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

**GERMAN GARCIA CORRALES**  
**C.C. 10.134.992 DE PEREIRA**

LA SUMA DE

\$ 5'500.000

Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago N°5 - Contrato de Prestación de servicios N° 10 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas N° 8206819397 de Mayo 10 de 2013 y 8218985773 de Junio 7 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



---

**GERMAN GARCIA CORRALES**  
C.C. 10.134.992 DE PEREIRA



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>05</b>
<b>FECHA:</b> Pereira Junio 17 de 2013	
<b>CONTRATO No. 10 del 16 de Enero de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> Germán García Corrales	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil apoyando la gestión técnico-administrativa requerida por el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en la ejecución de las obras derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos"	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 17 de Mayo al 16 Junio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$44.000.000 (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.500.000), de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la cuenta de cobro correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo, acompañada del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 5.500.000, régimen simplificado.	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 17 de Mayo al 16 Junio de 2013.</li><li>2. Copia de Aportes de Salud, Pensión y ARP correspondientes al período señalado.</li><li>3. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.</li><li>4. Asistencia reuniones con los contratistas de obra e interventoría etapa 1 - fase apertura</li><li>5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Germán García Corrales presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.</li></ol>	



2. Apoyar en la consolidación de los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas.
3. Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, la Alcaldía, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.
4. Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
5. Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
6. Apoyar en la consolidación de la estructuración de los estudios previos y pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, y acompañar los procesos de selección correspondientes, una vez se gestionen los recursos de la segunda etapa de la fase I del proyecto.
7. Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto.
8. Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 17 y Mayo al 16 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 DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 44.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 22.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 5.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 16.500.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 44.000.000</b>	<b>\$ 44.000.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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



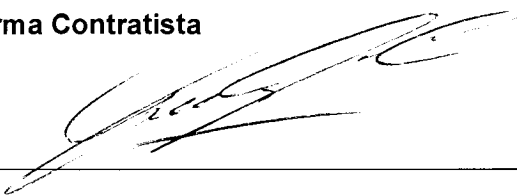
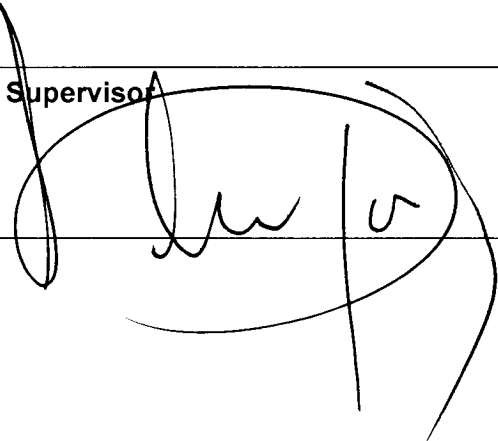


## CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora: **ARP Sura**  
 NIT: 800256161  
 Planilla Nro: 8218985773  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 8218985773

Periodo de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130607



**A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

<b>Razón Social</b>	<b>Documento De</b>	<b>Clase Aportante</b>	<b>Forma Presentación</b>	<b>Nombre Sucursal</b>	
GERMAN GARCIA CORRALES	CC 10134992	INDEPENDIENTE	Unico		
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>	
CR 10 44 31	3309511	3155326317	PEREIRA	RISARALDA	
<b>E-mail</b>	<b>Representante Legal</b>		<b>Nro. Identificación</b>		
XXX@XXX.COM	garcia corrales german		C10134992		
<b>Actividad Económica</b>	<b>Tipo Empresa</b>	<b>Tipo Persona</b>	<b>Tipo de Acción</b>	<b>Tipo Planilla</b>	<b>Total afiliados</b>
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	I	1

**3. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

identificación del Afiliado Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades													Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora				
										IND	RET	IDA	MA	OS	WT	SIN	IGR	LVA	VAC	AMP	ACT	RR				Tarifa	Código		EPS	AFP			
1	CC 10134992	GARCIACORRALESGERMAN	03	00				66	001																	30	2,200,000	2,200,000	0.00522	891480030	11,500	EPS037	25-14

**C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		11,500
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		11,500
(5) Días Mora		0
(6) Más Intereses Mora		0
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		11,500
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		11,500

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 2,200,000</b>

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora: 25-14 COLPENSIONES  
 NIT: 900336004  
 Planilla Nro: 8218985773  
 Tipo Planilla: 1  
 Transacción Nro: 3060743278  
 Período de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130607



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	<b>Documento De</b>	<b>Clase Aportante</b>	<b>Forma Presentación</b>	<b>Nombre Sucursal</b>	
GERMAN GARCIA CORRALES	CC 10134992	INDEPENDIENTE	Unico ()		
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>	
CR 10 44 31	3309511	3155326317	PEREIRA	RISARALDA	
<b>E-mail</b>	<b>Representante Legal</b>			<b>Nro. Identificación</b>	
XXX@XXX.COM	garcia corrales german			C10134992	
<b>Actividad Económica</b>	<b>Tipo Empresa</b>	<b>Tipo Persona</b>	<b>Tipo de Acción</b>	<b>Total</b>	<b>Total Afiliados</b>
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1	1

3. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones														Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V											
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades									Afiliado	Empleador		Solidarida	Subsistenci												
										ING	RET	TDA	TAA	USP	SIN	IGE	LMA	VAC	AMP	ACT	ISO														
1	CC 10134992		GARCIA CORRALES GERMAN	03	00			66	001																30	2,200,000	2,200,000	0.16	352,000	0	0	352,000	0	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	352,000	0	0
4) Días Mora	0	0	0
5) Más Intereses Mora	0	0	0
<b>6) Total a Pagar (3) + (5)</b>	<b>352,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 2,200,000</b>



Pereira, 17 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 GERMAN GARCIA CORRALES
- 2- Identificación 10.134.992
- 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 con los de una profesión liberal
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal

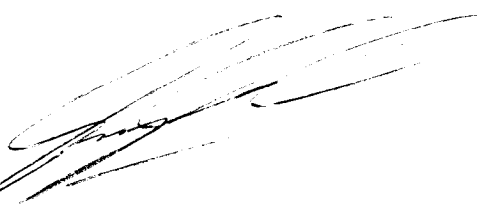
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

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

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

No Planilla PILA	<u>8218985773</u>	Aporte salud \$	<u>275.000</u>	Aporte pensión \$	<u>352.000</u>
------------------	-------------------	-----------------	----------------	-------------------	----------------

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

Firma 

---

CC 10134992



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 20/06/2013 04:20 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	10134992	GERMAN GARCIA CORRALES	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127070102489

Total Registros 1

Total \$5237000.00

1-1 de 1

ir a

!





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 333

Fecha 20/06/2013

Señor(es) CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA  
Dirección VILLAS DEL JARDIN ETAPA 1 CASA 16

C.C o Nit 1088268503  
Teléfonos 3443394

Girado a : CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

Orden pago No. : 240

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 583.605,00

Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	589.500,00	1,00	5.895,00
	0,00	0,00	0,00
			5.895,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO /
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO /
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO /
Sumas Iguales	<b>589.500,00</b>	<b>589.500,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	583.605,00	Egreso 1053 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
242552	583.605,00	0,00	Egreso 1053 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
Sumas Iguales	<b>583.605,00</b>	<b>583.605,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 240 De 20/06/2013 Por 589.500,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 115 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

C.C o Nit 1088268503

CONVENIO No 30 de 13/02/2013

Por

3.537.000,00

Contratar mediante practica académica a un estudiante de ultimo semestre de INGENIERIA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira LPTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.

VALOR A PAGAR Quientos Ochenta Y Nueve Mil Quientos Pesos M/Cte.

589.500,00

**RETENCIONES EFECTUADAS**

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500,00	1,00	5.895,00	5.895,00

**NETO A GIRAR**

**583.605,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 57

Fecha. 18/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
72	0	2 4 1 3 01 --	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

Total obligación

589.500,00

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
290590002 ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
242552 Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

Sumas Iguales

589.500

589.500

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



Pereira, 18 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 Camilo Andrés Merchán Correa
- 2- Identificación 1088268503
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado
- 5- No Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.
- 6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)
  - Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
  - Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
  - Los servicios son prestados de manera personal
- 7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
- 8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

Firma

Camilo Andrés Merchán Correa  
CC 1088268503

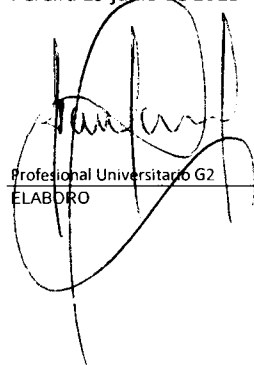
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,268,503	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT s	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
589.500	A	589.500	Honorarios, comisiones y servicios
589.500	B	589.500	<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-	C	-	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	-	Ahorros cuentas AFC
-	F	-	<b>Total rentas exentas (C+D+E)</b> maximo como renta exenta <= <b>176.850</b> <b>FALTARIA 176.850</b>
-	G	-	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
-	I	-	<b>Total deducciones (G+H)</b>
589.500	J	589.500	Subtotal (B-F-I)
589.500	K	589.500	Base gravable de retención en pesos
22	L	22	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla articulo 383 ET) ó 384
-		-	Valor retencion uvts (Art. 383)
-		-	Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		-	<b>Retencion en pesos</b>
-		-	<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 19 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 técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados



### ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> Junio 18 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 30 de Febrero 18 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	
<b>OBJETO:</b> Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de INGENIERÍA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira -PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Mayo 18 a Junio 17 de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Tres Millones Quinientos Treinta y Siete Mil Pesos Mcte (\$3'537.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte (\$589.500).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	
No aplica	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>el practicante CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Ver informe de Avance No.4, Anexo</u></p>	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>18</u> de <u>Mayo</u> y <u>17</u> de <u>Junio</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.</p>	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$3'537.000,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$1'768.500,00	
VALOR A PAGAR	\$ 589.500,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$1'179.000,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$3'537.000,00</b>	<b>\$3'537.000,00</b>

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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



NIT - 805000427

**CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS**

**(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS**

**USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)**

Coomeva EPS se permite informar que el afiliado CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA identificado con CC-1088268503 está vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde 2008-05-09 hasta 2013-06-12 en calidad de BENEFICIARIO HIJO; y su estado actual es ACTIVO

Nombre Eps	Semanas Cot.	Semanas Ben.	Total
Coomeva E.P.S. S.A.	0	265	265
E.P.S. Saludcoop	0	369	369
Total	0	634	634

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en las líneas gratuitas: 01 8000 110 779 ó 01 8000 930 779.

Para constancia de lo anterior, se expide en Pereira a Junio 12 de 2013.

Cordialmente,

Dirección Nacional De Operaciones

25179416

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

Mod. Feb/2012

EPS-FT-419

2772

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900.120045-0

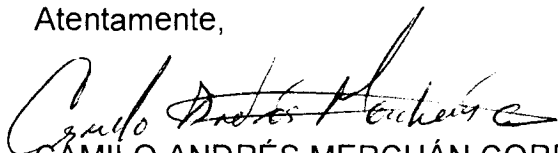
DEBE A:

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA  
C.C:1088268503

LA SUMA DE: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos M/te. (\$589,500)

Por concepto de: Práctica de asesoría empresarial (no conducente a título profesional), cuyo objeto principal es "contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de Ingeniería Industrial para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira-PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante". Periodo comprendido entre 18 Mayo y 17 Junio de 2013.

Atentamente,

  
CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA  
CC 1088.268.503 Pereira

Por favor consignar en la cuenta Davivienda de ahorros número: 127270078869.

Pereira, Junio 18 de 2013

### Informe de Avance No 4

Contratista: Camilo Andrés Merchán Correa

Periodo: Mayo 18 – Junio 17 de 2013

Fecha: Martes 18 de Junio del 2013

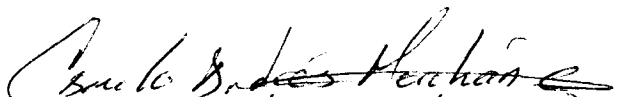
Se comenzó a desarrollar el trabajo a partir de los hallazgos que fueron aportados por la practicante Natalia Londoño, relacionados con el aspecto del marketing internacional que será aplicado al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. A partir de esto, hemos determinado diferentes aspectos enfocados a la vigilancia tecnológica, tanto en asociaciones como en eventos.

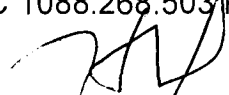
Se ha podido implementar un cronograma de actividades el cual tiene una duración de 6 meses, dichas actividad se presentaran a continuación:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Actualizaciones Google site                               | 6. Proyecciones gastos turismos internacionales.                  |
| 2. Segmentación del mercado.                                 | 7. Comité departamental de cooperación internacional de Risaralda |
| 3. Ubicación geográfica de vuelos internacionales a Colombia | 8. Desarrollo análisis de redes.                                  |
| 4. Presentación vigilancia tecnológica                       |   |
| 5. Modificación presentación ACOLAP                          |   |

Se culmino con la creación de Google site para el PTFP de Pereira con la recopilación de asociaciones de parques y zoológicos a nivel mundial, con fichas y fechas de sus diferentes eventos; se visualizaron técnicas de innovación y creatividad de diferentes empresas reconocidas y como ha sido su comportamiento al implemento de estas técnicas.

Se culmino el informe turístico a nivel mundial, nacional y regional con los datos obtenidos a través de MinCIT con los cuales se desarrollaron las proyecciones turísticas hasta el 2022.

  
 CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA  
 CC 1088.268.5031 Pereira

  
 VoBo Hernán/Roberto Meneses M  
 Interventor



277



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 20/06/2013 04:19 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	1088268503	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270078869

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$583605.00





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 334

Fecha 20/06/2013

Señor(es) ESTEFANIA RICO MURILLO C.C o Nit 1088301334  
Dirección CALLE 101 No. 16D-12 MZ 1 CASA 19 CONJUNTO EL PALMAR Teléfonos 3200086

Girado a : ESTEFANIA RICO MURILLO

Orden pago No. : 241

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 583.605,00

Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	589.500,00	1,00	5.895,00
	0,00	0,00	0,00
			5.895,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFAN
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFAN
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFAN
Sumas Iguales	<b>589.500,00</b>	<b>589.500,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	583.605,00	Egreso 1054 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE I
242552	583.605,00	0,00	Egreso 1054 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE I
Sumas Iguales	<b>583.605,00</b>	<b>583.605,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 241 De 20/06/2013 Por 589.500,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 116 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ESTEFANIA RICO MURILLO

C.C o Nit 1088301334

CONVENIO No 31 de 14/02/2013 Por 3.537.000,00

Contratar mediante practica académica a un estudiante de ultimo semestre de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira ,PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante

**VALOR A PAGAR** Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Quinientos Pesos M/Cte. **589.500,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500,00	1,00	5.895,00	5.895,00

**NETO A GIRAR 583.605,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 58 Fecha. 18/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor			
0	2	4	1	3	01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

**Total obligación 589.500,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
191008001002 Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFANIA
290590002 ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFANIA
242552 Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFANIA

Sumas Iguales **589.500 589.500**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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

Pereira, 18 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 Estefania Rico Murillo
- 2- Identificación 1,088,301,334
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

Firma

Estefania Rico Murillo.  
cc 1088 301 334.

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	ESTAFANIA RICO MURILLO	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,301,334	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
589.500
589.500

A	589.500
B	589.500

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

-
-
-
-

C	-
D	-
E	-
F	-

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <=

176.850

FALTARIA

176.850

-
-
-

G	-
H	-
I	-

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

589.500

589.500

22

J	589.500
K	589.500
L	22

Subtotal (B-F-I)

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

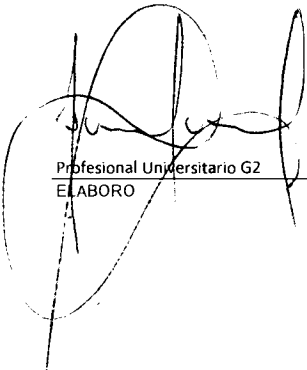
-
---

-
---

Retencion en pesos

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 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 técnicos que no requieren el uso de materiales o equipos especializados



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> Junio 18 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 31 de Febrero 18 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> ESTEFANÍA RICO MURILLO	
<b>OBJETO:</b> Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Mayo 18 a Junio 17 de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Dos Millones Novecientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Pesos Mcte (\$2'947.500)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte (\$589.500).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> No aplica	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>la practicante ESTEFANÍA RICO MURILLO</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>Ver informe de Avance No.4, Anexo</p>	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>18</u> de <u>Mayo</u> y <u>17</u> de <u>Junio</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.</p>	

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$2'947.500,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$1'768.500,00	
VALOR A PAGAR	\$ 589.500,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 589.500,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 2'947.500,00</b>	<b>\$2'947.500,00</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b> Esteranka Rico Murillo	<b>Firma Supervisor</b> 
--	-----------------------------



INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURILO

C.C 1.088.301.334

LA SUMA DE: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos M/te.(\$589,500)

Por concepto de: Contrato de practicante cuyo objeto es "contratar mediante practica académica a un estudiante de noveno semestre de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira – PTFFP – y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante". Periodo comprendido entre 18 Mayo y 17 Junio de 2013.

Atentamente

*Estefania Rico Murillo.*  
ESTEFANÍA RICO MURILLO  
C.C: 1088.301.334 Pereira

Favor consignar en la cuenta de ahorros Davivienda número: 0127270078851

Pereira, Junio 18 de 2013.

### Informe de Avance No 4

Contratista: Estefanía Ricio Murillo.

Periodo: Mayo 18 – Junio 17 de 2013

Fecha: Martes 18 de Junio del 2013

El trabajo se desarrolla a partir de los hallazgos que fueron aportados por la practicante Natalia Londoño (2012-2, Negocios Internacionales UCP), relacionados con el aspecto del marketing internacional que será aplicado al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. A partir de allí, hemos determinado diferentes aspectos enfocados a la vigilancia tecnológica, tanto en asociaciones como en eventos.

Se ha implementado un cronograma de actividades el cual tiene una duración de 5 meses, dichas actividad se presentaran a continuación:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Actualizaciones Google Site   | 6. Ubicación geográfica de vuelos internacionales a Colombia |
| 2. Segmentación de mercados mundial y latinoamericana                            | 7. Presentación vigilancia tecnológica                       |
| 3. Proyección del gasto turistas internacionales                                 | 8. Desarrollo análisis de redes.                             |
| 4. Traducción Ppt PTFFP  |  |
| 5. Asistencia al comité departamental de cooperación internacional del Risaralda |  |

Se realiza la segmentación de mercados a partir del estudio de 4 diferentes variables socioeconómicas, con el fin de identificar los principales países que mejor cumplieran las condiciones de cada una de ellas, finalmente se crear un único grupo, utilizando la teoría de intersección de conjuntos. A partir de la información obtenida en la segmentación de mercados se obtiene la proyección del gasto en turismo internacional de cada uno de los países.

Atentamente,

*Estefanía Ricio Murillo*  
Estefanía Ricio Murillo  
C.C: 1088301334

*[Signature]*  
VoBo Hernán Roberto Meneses M  
Interventor

A QUIEN PUEDA INTERESAR

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.  
NIT 805.001.157-2



**CERTIFICA QUE**

CDR-110366 JUN 17 2013 12:18 PM

El (la) señor(a) **Luz EFANIA RICO MURILLO** (identificadora) con documento de identidad **CC 1088301334** se encuentra afiliada en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S. en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con última fecha de afiliación: **2004-01-21** y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **ACTIVO**, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por el usuario reportarlo a través del correo electrónico: [servicioalcliente@sos.com.co](mailto:servicioalcliente@sos.com.co).

Relación del historico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** en el último año:

Tipo de Documento	Numero de Documento (Identidad)	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliación	Razon Social	Periodo de Cotización	Días Pagados
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-06	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-05	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-04	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-03	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-02	29
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2012-01	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-12	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-11	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-10	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-09	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-08	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-07	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-06	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-05	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-04	30
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-03	31
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-02	29
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	CENTRAL OIA MUNICIPAL PEREIRA	2011-01	31

Su grupo familiar actualmente registrado esta compuesto por:

Tipo de Documento	Numero de Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado
CC	42081731	Luz ABRILANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBuyente	AFILIADO
CC	16279207	ALVARO RICO ALFARO	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	1088301334	LUZ EFANIA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	84111420496	MIRIAM VALENTINA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de PEREIRA, a los **DIECISIETE (17)** días del mes de **Junio** del año **2013**.

La dinamica de los datos consignada en este certificado es variable por tanto la información corresponde al día de hoy. Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A. documento no válido con autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!**



Entidad Promotora de Salud  
CBS 070568 JUN 17 2011 12:54

Atentamente,

*Monica Gonzalez Ceballos*

MONICA GONZALEZ CEBALLOS

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu04

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!



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 20/06/2013 04:19 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo:

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	1088301334	ESTEFANIA RICO MURILLO	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270078851

1-1 de 1

**ir a**

Total Registros 1

Total \$583605.00





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 335

Fecha 20/06/2013

Señor(es) AFINYT S.A.S C.C o Nit 900427102  
Dirección CALLE 19 No. 9-50 OFICINA 21-08 EDIFICIO DIARIO DEL OTUN Teléfonos 3240919

Girado a : AFINYT SAS

Orden pago No. : 235

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No.5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.711.360,00

Son : Un Millon Setecientos Once Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
RETEIVA	256.000,00		15,00	38.400,00
RETEFUENTE	1.600.000,00		4,00	64.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.600.000,00		1,00	16.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.600.000,00		1,04	16.640,00
CREE 0.6%	1.600.000,00		0,60	9.600,00
				144.640,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243702	0,00	9.600,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	16.000,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243627	0,00	16.640,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	38.400,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243606	0,00	64.000,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
242507	0,00	1.711.360,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>1.856.000,00</b>	<b>1.856.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.711.360,00	Egreso 1055 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTO
242507	1.711.360,00	0,00	Egreso 1055 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTO
Sumas Iguales	<b>1.711.360,00</b>	<b>1.711.360,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 335

Fecha 20/06/2013

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



27

**INFIPEREIRA**  
NT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 2

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 235 De 20/06/2013 Por 1.856.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No.5

ACTA No.: 110 de 20/06/2013

**DEPENDENCIA : GENERAL**

**PROYECTO : NADA**

**A FAVOR DE: AFINYT S.A.S**

**C.C o Nit 900427102**

**CONTRATO DE PRESTACION GEN No 12 de 15/01/2013 Por 21.344.000,00**

Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de INFIPEREIRA con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera, proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información más latentes del área, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales INFIPEREIRA posee inversiones.

**VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Seis Mil Pesos M/Cte. 1.856.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	256.000,00	15,00	38.400,00	144.640,00
CREE 0.6%		1.600.000,00	0,60	9.600,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.600.000,00	1,00	16.000,00	
RETEN FUENTE PORICA	322	1.600.000,00	1,04	16.640,00	
RETEFUENTE	13	1.600.000,00	4,00	64.000,00	

**NETO A GIRAR 1.711.360,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 16 Fecha. 16/01/2013**

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	1.856.000,00

**Total obligación 1.856.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Credito	Descripción
511111003	Servicios	1.856.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	9.600,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	16.000,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	16.640,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	38.400,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243606	Arrendamientos	0,	64.000,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
242507	Arrendamientos	0,	1.711.360,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI

**Sumas Iguales 1.856.000 1.856.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



**INFIPEREIRA**  
 NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 235**      **De 20/06/2013**      **Por 1.856.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 110      de 20/06/2013

<b>SUBDIRECCION TECNICA</b>		
Fecha de entrada	Elaborado por: <i>[Signature]</i>	Fecha de salida
<b>TESORERIA</b>		
Fecha de entrada	Autorización Financiera Fecha: <i>[Signature]</i> Firma: <i>[Signature]</i>	Páguese: <i>[Signature]</i> Tesorero

*[Large handwritten signature/initials]*



# ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No. 5

FECHA: Mayo 15 de 2013

CONTRATO No. 012 del 16 de enero de 2013

CONTRATISTA: AFINYT S.A S

**OBJETO:** Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de La Infipereira con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información más latentes del área en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales Infipereira posee inversiones

**PERIODO DE ACTIVIDADES:** Del 16 de abril al 15 de mayo de 2013

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$21.344.000.00)

**FORMA DE PAGO:** Mediante actas vencidas por valor de un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1 856.000) 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 la promotora certificado por el Interventor.

**VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:** Un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1 856.000)

### RELACIÓN DE ENTREGABLES:

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que AFINYT SAS 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:

- Consolidación y análisis de la información suministrada por cada una de las empresas que serán migrados al Modelo de Administración Financiero MAF
- Validación preliminar de estados financieros con corte a diciembre de 2013 con información consolidada en MAF vs información al cierre del ejercicio por cada una de estas empresas
- Se dio respuesta a requerimiento del concejo municipal, detallando la situación financiera para cada una de las empresas en las cuales Infi posee participación. Con información relevante para cada una de las mismas en cuenta a: Utilidad operativa y utilidad neta de estas empresas

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 16 de abril al 15 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$	21.344.000.00	
<b>VALOR PAGADO</b>			\$ 5.568.000.00
<b>VALOR A PAGAR</b>			\$ 1.856.000.00
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>			\$ 13.920.000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$	21.344.000.00	\$ 21.344.000.00

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE</b> 3	<b>CASI SIEMPRE</b> 2	<b>NUNCA</b> 1

**CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO**

1	¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3
2	¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3
3	¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3
4	¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3

**FACTOR A EVALUAR**

**CALIFICACIÓN**

	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>NUNCA</b>
	3	2	1

**OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO**

5	¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3
6	¿Cumple con el cronograma de actividades?	3

**INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD**

7	¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3
8	Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios contratistas comunidad entre otros)	3
9	¿El Contratista tiene iniciativa disposición interés colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3
10	¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	NA

**TOTAL POR CALIFICACIÓN**

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

X

**BUENO**: Cuando el puntaje es entre 18 y 24

Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

**MALO**: Cuando el puntaje es entre 10 y 17

Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.

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

Firma Contratista

Firma Supervisor

**Alejandra Cardona Díaz y Leonardo Castaño Gómez**, en nuestras respectivas calidades de **Contadora y Representante legal**, de la empresa **Asesorías Financieras Integrales y Tecnológicas - AFINYT SAS**. identificada con **NIT 900427102-1**, por medio del presente nos permitimos dar fe de lo siguiente:

Que la empresa **AFINYT SAS**, a la fecha de expedición del presente certificado, se encuentra a **paz y salvo** por concepto de **pago de aportes** de sus empleados en las siguientes entidades:

- E.P.S. (Salud)
- Pensión
- A.R.P. (Riesgos profesionales)
- Caja de compensación familiar (Subsidio familiar)
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF"
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Do. 12/06/13  
Nº 1263 701 8818  
1263 701 8818

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 12 días del mes de junio de 2013.

  
**LEONARDO CASTAÑO GOMEZ**  
Representante Legal

  
**ALEJANDRA CARDONA DIAZ**  
Contadora



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 20/06/2013 04:19 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondo:

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	20/06/2013	9004271021	AFINYT SAS	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	12637018818	

1-1 de 1

ir a

N

Total Registros 1

Total \$1711360.00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCIÓN  
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 PROMOCIÓN

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Direccion ip 190.128.118.125

Fecha y hora 24/06/2013 08:16 AM (GMT-05:00)

### Movimientos - Cuenta de ahorros

No. \*\*\*\*\*6384

De: 21/6/2013 A: 21/6/2013

Fecha	Descripción	Débito	Crédito	Documento	Ciudad
2013-06-21	Impuesto Trans finan Ahorros	\$ -6.845,00			Pereira
2013-06-21	Reversion del Debito Pago a Terceros		\$ 1.711.360,00		Pereira
2013-06-21	Debito por Pago a Terceros	\$ 756.040,00			Pereira
2013-06-21	Pago de intereses capitalizados		\$ 355.656,48		Pereira
2013-06-21	Impuesto Trans finan Ahorros	\$ 3.024,00			Pereira

Moneda: COP

[|| Regresar ||](#)

1 - 5 de 5 registros

[Ir a registro](#)

[Obtener Archivo](#)





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 24/06/2013 10:43 AM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 24/6/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1711360.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 4373000.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 7737915.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

