



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 730

Fecha 04/12/2013

Señor(es) CATALINA ARIAS GIRALDO  
Dirección Corales Mz 4 Casa 6

C.C o Nit 42163429  
Teléfonos 3130140

Girado a : CATALINA ARIAS GIRALDO

Orden pago No. : 548

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 11

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.853.000,00

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.900.000,00	1,00	39.000,00
RETEFUENTE	2.591.550,00	0,30	8.000,00
			47.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.900.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPER
243603	0,00	8.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	39.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.853.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	3.900.000,00	3.900.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.853.000,00	EGRESO CATALINA ARIAS GIRALDO Cheque Nro. €
242552	3.853.000,00	0,00	EGRESO CATALINA ARIAS GIRALDO Cheque Nro. €
Sumas Iguales	3.853.000,00	3.853.000,00	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

11/10



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **730**

Fecha **04/12/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 548 De 03/12/2013 Por 3.900.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 11

ACTA No.: 286 de 02/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CATALINA ARIAS GIRALDO

C.C o Nit 42163429

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1 de 03/01/2013 Por 46.670.000,00**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERIA COMERCIAL ESPECIALISTA EN FINANZAS Y/O PROFESIONES AFINES REALIZANDO EL APOYO A LA DIRECCIÓN DE CRÉDITO INVERSIONES Y COMERCIAL EN LOS TEMAS REFERENTES AL ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE CRÉDITOS GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE CARTERA Y COBRANZAS SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN LOS QUE LA PROMOTORA TENGA INJERENCIA TALES COMO ACCIONES PROYECTOS Y DEMÁS ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN Y/O COMERCIALES QUE INFIPEREIRA REQUIERA.

**VALOR A PAGAR Tres Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. 3.900.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEFUENTE	10	2.591.550,00	0,30	8.000,00	47.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.900.000,00	1,00	39.000,00	

**NETO A GIRAR 3.853.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 2 Fecha. 03/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 1 2 01	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	3.900.000,00

**Total obligación 3.900.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	3.900.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPERVIS
243603	Honorarios	0,	8.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPERVIS
290590002	ProCultura	0,	39.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPERVIS
242552	Honorarios	0,	3.853.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-286 ACTA DE SUPERVIS

Sumas iguales **3.900.000 3.900.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Fecha:

Autorización Financiera

Páguese:

Firma

Tesorero

**INFIPEREIRA**

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.560.000
EMPLEADO	CATALINA ARIAS GIRALDO	SALUD MINIMA	195.000
CEDULA	42.163.429	PENSION MINIMA	249.600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT s	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
3.900.000
3.900.000

A	3.900.000
B	3.900.000

(+) 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)

249.600
-
-
249.600

C	249.600
D	-
E	-
F	249.600

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1.170.000** **FALTARIA 920.400**

195.000
195.000

G	195.000
H	-
I	195.000

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)

3.455.400

J 3.455.400

Subtotal (B-F-I)

-

K

863.850

Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013

3.455.400

L

2.591.550

Base gravable de retención en pesos

129

M

97

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

0,30

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

-
---

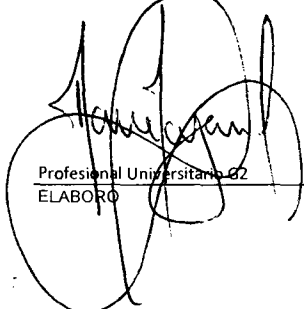
8.000
-------

Retencion en pesos

**8.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 02 Diciembre de 2013

  
 Profesional Universitario 02  
 ELABORO

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>11</b>
<b>FECHA:</b> Diciembre 2 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 01 del 03 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CATALINA ARIAS GIRALDO	
<b>OBJETO:</b> Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Comercial especialista en Finanzas, realizando el apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial, en los temas referentes al análisis y aprobación de créditos, gestión y seguimiento de cartera y cobranzas, supervisión de proyectos de inversión en los que INFIPEREIRA tenga inherencia, tales como acciones, proyectos y demás, así como el apoyo en la elaboración de planes, programas y proyectos de inversión y/o comerciales que la Dirección requiera.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$46'670.000 (Cuarenta y Seis Millones Seiscientos Setenta mil pesos mcte.)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante once (11) actas vencidas por el valor de (\$3.900.000) tres millones novecientos mil pesos mensuales cada una y una (1) de (\$3.770.000) tres millones setecientos setenta mil pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$3.900.000.00 (Tres millones Novecientos Mil Pesos mcte)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Catalina Arias Giraldo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la preparación y liquidación anticipada de cuentas de cobro de vencimiento de capital e intereses de los créditos otorgados por INFIPEREIRA, de acuerdo con los vencimientos respectivos de cada periodo.</li><li>2. Realizar seguimiento al cumplimiento de los pagos de amortización de capital e intereses de cada periodo por parte de los diferentes deudores de créditos de INFIPEREIRA.</li><li>3. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en el cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos dentro de la entidad.</li><li>4. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la supervisión de los proyectos de inversión donde INFIPEREIRA tiene participación.</li><li>5. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral de Calidad implementado en INFIPEREIRA.</li><li>6. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la evaluación y el mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgo Crediticio y de Cartera de</li></ol>	



**INFIPEREIRA.**

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

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

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$	46'670.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	38'870.000.00	
VALOR A PAGAR	\$	3'900.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$	3'900.000.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$</b>	<b>46'670.000.00</b>	<b>\$ 46'670.000.00</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

<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.



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	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 
-----------------------	----------------------

Pereira, Diciembre de 2013

**CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA  
NIT. 900120045-0**

**DEBE A:**

**CATALINA ARIAS GIRALDO  
CC.42.163.429**

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

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

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la Planilla número 18735571

Cordialmente,

  
**CATALINA ARIAS GIRALDO  
CC.42.163.429**

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6  
TELEFONO: 3130140



Pereira, 2 de diciembre de 2013

Señores

**INIPEREIRA**

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Catalina Arias Giraldo  
2- Identificación 42163429  
3- Mes al que pertenece la certificación DICIEMBRE  
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>18735571</u>	Aporte salud	\$	<u>195,000</u>	Aporte pensión	\$	<u>249,600</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

Catalina Arias Giraldo  
CC 42163429 PEREIRA

Último ingreso exitoso: 2013-11-22 / 10:27:40 AM | Último ingreso fallido: Ninguno

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Transar	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	---------	-------

Periodo Pensión: Noviembre 2013. Periodo Salud: Noviembre 2013.

Noviembre 30 de 2013 / 10:17 AM

[Inicio](#) - [Planillas](#) - Pagos por Administradora**Planillas / Pagos por Administradora**

Razón Social Recaudo	Compensar OI
NIT Recaudo	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de Pago	11/14/2013
Periodo Cotización Salud	11/2013
Empresa	Catalina Arias Giraldo
Nit	42163429
Número de Radicación	18735571
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	96675012
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Total Pagado	\$630.000.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

Codigo	NIT	Nombre	Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		\$0.00	\$11.400.00	1
230501	800231967	Horizonte		\$0.00	\$347.300.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S.EPS		\$0.00	\$271.300.00	1
<b>1</b>						

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 18735571, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)



Powered by



certicámara

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: 190.128.118.125



Acerca de los certificados SSL



Certificado N° SI 206-1





21/0

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 04/12/2013 10:01 AM  
(GMT-05:00)

**Transferencias Electrónicas  
Consulta Movimientos**

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	#
1	04/12/2013	42163429	CATALINA ARIAS GIRALDO	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	AHO	852

ir a

Total Registros 1

Total \$3853000.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 731

Fecha 04/12/2013

Señor(es) CAROLINA OCAMPO MARIN  
Dirección SANTA JUANA MZ 15 CASA 5

C.C o Nit 42150071  
Teléfonos 3217461112

Girado a : CAROLINA OCAMPO MARIN  
Orden pago No. : 550  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.941.000,00

Son : Tres Millones Novecientos Cuarenta Y Un Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.000.000,00	1,00	40.000,00
RETEFUENTE	2.651.736,00	0,71	19.000,00
			59.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	4.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPER
243603	0,00	19.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	40.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.941.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	4.000.000,00	4.000.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.941.000,00	EGRESO CAROLINA OCAMPO MARIN Cheque Nro.
242552	3.941.000,00	0,00	EGRESO CAROLINA OCAMPO MARIN Cheque Nro.
Sumas Iguales	3.941.000,00	3.941.000,00	

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

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



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **731**

Fecha **04/12/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN







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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 550 De 02/12/2013 Por 4.000.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 2

ACTA No.: 288 de 02/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CAROLINA OCAMPO MARIN

C.C o Nit 42150071

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **64** de **25/09/2013** Por **12.000.000,00**

Prestacion de servicios como profesional demercadeo y publicidad para la implementacion del plan de posicionamiento del proyecto del parque tematico de flora y fauna de pereira.

**VALOR A PAGAR** Cuatro Millones Pesos M/Cte. **4.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.651.736,00	0,71	19.000,00	59.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.000.000,00	1,00	40.000,00	

**NETO A GIRAR 3.941.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 230 Fecha. 25/09/2013

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	4.000.000,00

Total obligación **4.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	4.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	19.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	40.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	3.941.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-288 ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales	<b>4.000.000</b>	<b>4.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.600.000
EMPLEADO	CAROLINA OCAMPO MARIN	SALUD MINIMA	200.000
CEDULA	42.150.071	PENSION MINIMA	256.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	8.352
			UVT \$ 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
4.000.000
4.000.000

A	4.000.000
B	4.000.000

(+) 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)

256.000
-
-
256.000

C	256.000
D	-
E	-
F	256.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1.650.000** FALTARIA **1.298.000**

208.352
-
208.352

G	208.352
H	-
I	208.352

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)

3.535.648
-
3.535.648
132

J	3.535.648
K	883.912
L	2.651.736
M	99

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

0,07
------

0,71
------

* 2.000
---------


* 19.000
----------

Retencion en pesos

<b>19.000</b>
---------------

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 02 Diciembre 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

ACDA #288

# CUENTA DE COBRO

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA  
INFIPEREIRA  
NIT. 900120045-0**

DEBE A:

**CAROLINA OCAMPO MARÍN  
C.C. 42.150.071**

La suma de: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE** (   
**4.000.000.00**)

Por concepto de: **CONTRATO No 64 del 25 de Septiembre de 2013**

Cuenta de ahorros 708-915998-71 de Bancolombia

Como constancia se firma a los 2 días del mes de Diciembre de 2013



**CAROLINA OCAMPO MARÍN  
C.C. 42.150.071**

Pereira, 2 de Diciembre de 2013

Señores  
**INFIPEREIRA**

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 CAROLINA OCAMPO MARÍN  
2- Identificación 42.150.071  
3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE  
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.

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>8631493779</u>	Aporte salud	\$	<u>201.300</u>	Aporte pensión	\$	<u>257.700</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

42150071



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	2
FECHA: 2 de Diciembre de 2013	
CONTRATO No. 64 del 25 de septiembre de 2013	
CONTRATISTA: CAROLINA OCAMPO MARÍN	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MERCADEO Y PUBLICIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE POSICIONAMIENTO DEL PROYECTO PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: DEL 25 OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de DOCE MILLONES DE PESOS M.CTE. (\$12'000.000)	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de CUATRO MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.000.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CUATRO MILLONES PESOS M.CTE MENSUALES (\$4.000.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li><u>Segundo Informe de actividades del 25 de Octubre al 24 de Noviembre de 2013</u></li><li><u>Pago de aportes al sistema de seguridad social.</u></li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>CAROLINA OCAMPO MARÍN</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> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Apoyo en el diseño de material publicitario necesario para darle cumplimiento al plan de posicionamiento del Proyecto ante la opinión pública pereirana.</li><li>2) Acompañamiento en el manejo de las redes sociales que permitan la interacción del ciudadano con el Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>3) Apoyar y promover todas las actividades y eventos que se realicen para la promoción y posicionamiento del proyecto PTFFP y de Infipereira.</li><li>4) Apoyo en la identificación de temas trascendentes y construcción de mensajes del Proyecto PTFFP que puedan interesarle a los medios y a la opinión pública pereirana.</li><li>5) Realizar actividades que permitan fortalecer el ambiente laboral del equipo técnico del Proyecto mediante carteleras, mensajes permanentes y la realización de un taller práctico.</li></ol>	
<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>25 de Octubre</u> y <u>24 de Noviembre</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de</p>	



los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 12.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$4000.000	
VALOR A PAGAR	\$4.000.000	
VALOR POR EJECUTAR\$	<b>\$ 4.000.000</b>	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 12'000.000</b>	<b>\$12'000.000</b>

<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR POR EJECUTAR\$		
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$0</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?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		



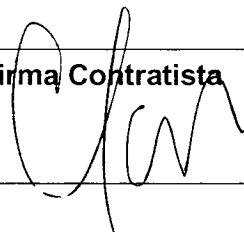
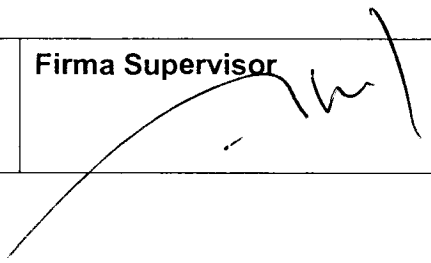
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3		
<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE</b> 3	<b>CASI SIEMPRE</b> 2	<b>NUNCA</b> 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	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?			1
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	28		

### 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 
--	--



Medellín, Noviembre 27 de 2013.

Señores:

**CAROLINA OCAMPO MARIN**  
TULCAN 2 BLQ 1 APT 303

Asunto: Constancia Protección, Planilla Única de Pensiones y Cesantías

Reciba un cordial saludo de **Protección S.A.**

Para nosotros es muy importante tener una comunicación permanente y oportuna con nuestros empleadores, por esta razón y dando cumplimiento a la Resolución 0634 de 2006 expedida por el Ministerio de la Protección Social en cuanto a la implementación de mecanismos de confirmación a los aportantes en relación con la recepción y conciliación de la información y de los recursos correspondientes, dentro del sistema del formulario único o planilla integrada de liquidación de aportes.

Con base en lo anterior, PROTECCION S.A. hace constar que hemos recibido la siguiente información:

Aportante	CAROLINA OCAMPO MARIN
Valor Aporte	\$257,700
Hora Aporte	12:00 M
Fecha Aporte	20131126
Periodo Aporte	201311
Cantidad Afiliados	1
Número Planilla	8631493779

Cordialmente,

**Mauricio Montoya H.**  
Jefe de Acreditación y Traslados  
Protección S.A.

Si la información aquí presentada no corresponde a lo esperado por usted, le agradecemos informarnos a [aportespila@proteccion.com.co](mailto:aportespila@proteccion.com.co), Línea de Servicio Protección 1 8000 52 8000 - Bogotá 744 44 64 - Medellín y Cali: 510 90 99 Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com). La información contenida en este mensaje y en los archivos electrónicos adjuntos es confidencial y reservada, conforme a lo previsto en la Constitución y está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de que sea revelada o divulgada a otras personas

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

**Protección**  
Pensiones y Cesantías

Línea de Servicio Nacional: 01 8000 52 8000 / Bogotá: 744 44 64 / Medellín y Cali: 510 90 99 / Barranquilla: 319 79 99 / Cartagena: 642 49 99



Se certifica que en la fecha 2013-11-26 la empresa CAROLINA OCAMPO MARIN con documento de identificación CC 42150071 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CAROLINA OCAMPO MARIN, identificado con CC-42150071, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Planilla de activos 8631493779 tipo I

Datos aportante			
Tipo Identificación	CC		
Número Identificación	42150071		
Razón Social	CAROLINA OCAMPO MARIN		
Número Planilla	8631493779		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013-11-26		
Tarifa riesgos profesionales	0.0052200		
Datos administradoras			
Tipo	NIT	Código	Nombre
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
ARP	830054904	14-30	MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A.
CCF	0	SINCCF	Sin CCF

Razón Social:		CAROLINA OCAMPO MARIN				Pagada
Identificación:		CC - 42150071				
Código dependencia o sucursal:		0				
Nombre de dependencia o sucursal:		0				
Fecha generación del reporte:		2013-11-29				
Fecha de pago		2013-11-26				
Entidad de pago		AvVillas				
Periodo pensión:		2013 - 11				
Periodo salud:		2013 - 11				
Número de la planilla:		8631493779				
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		8604487030				
Tipo Planilla:		Normal				
CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	TOTAL INTERESES	VALOR A PAGAR SIN INTERESES	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$1,700	\$256,000	\$257,700
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$1,300	\$200,000	\$201,300
14-30	830054904	MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A.	1	\$100	\$8,400	\$8,500
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>\$467,500</b>



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

**Proceso de Pago**

<b>Encabezado Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Proceso de Pago</b>	CAROLINA OCAMPO MARIN ACTA 2	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>N° Proceso de Pago</b>	12306408		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	03/12/2013	<b>Fecha de Pago</b>	04/12/2013 06:00
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 3.941.000,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 3.941.000,00

<b>Detalle de Pagos</b>							
Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
42150071	0000000000000000	Ahorros	70891599871	BANCOLOMBIA	\$ 3.941.000,00	Pendiente	

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 732

Fecha 04/12/2013

Señor(es) KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO  
Dirección CR 10 # 21-15 OFICINA 505

C.C o Nit 42110886  
Teléfonos 3250606

Girado a : KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO  
Orden pago No. : 553  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.941.000,00

Son : Tres Millones Novecientos Cuarenta Y Un Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.000.000,00	1,00	40.000,00
RETEFUENTE	2.651.850,00	0,71	19.000,00
			59.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	4.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	40.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPER
243603	0,00	400.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.560.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>4.000.000,00</b>	<b>4.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.941.000,00	EGRESO KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO Chequ
242552	3.941.000,00	0,00	EGRESO KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO Chequ
Sumas Iguales	<b>3.941.000,00</b>	<b>3.941.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 732

Fecha 04/12/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 553 De 04/12/2013 Por 4.000.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 4

ACTA No.: 291 de 04/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO

C.C o Nit 42110886

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 54 de 15/07/2013

Por 22.000.000,00

Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría Legal, para apoyar todas la etapas de los procesos de contratación que se deriven de los Convenios suscritos entre el Municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del Proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Pesos M/Cte.

**4.000.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.651.850,00	0,71	19.000,00	59.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.000.000,00	1,00	40.000,00	

**NETO A GIRAR**

**3.941.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

IMPROMISO 176

Fecha. 15/07/2013

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	4.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>4.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	4.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	40.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	400.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	3.560.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-291 ACTA DE SUPERVIS
<b>Sumas Iguales</b>	<b>4.000.000</b>	<b>4.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> PEREIRA, NOVIEMBRE 29 DE 2013	
<b>CONTRATO No. 54 DEL 15 DE JULIO DE 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría Legal, para apoyar todas la etapas de los procesos de contratación que se deriven de los Convenios suscritos entre el Municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del Proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira"	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 15 de octubre al 14 de noviembre de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$22.000.000 incluido IVA (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por valor de cuatro millones de pesos (\$4.000.000) y proporcional por días laborados, 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> CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades</li><li>2. Soportes de pago seguridad social</li><li>3. Cuenta de cobro</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Katya Jimena Quiroz Naranjo, 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- Brindar asesoría y apoyo legal en la revisión, estudio jurídico y seguimiento, desde la etapa precontractual hasta la celebración del contrato, en los procesos de contratación que se adelanten para la etapa II de la fase de apertura, dentro del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira, cualquiera sea su modalidad.</li><li>2- Apoyar en la revisión legal de las actas que se deriven de cada unos de los contratos celebrados.</li><li>3- Brindar apoyo en el estudio y análisis de las reclamaciones económicas y sanciones en materia de contratación, en los asuntos que requiera el proyecto y prestar la asesoría y acompañamiento en la defensa judicial de los asuntos contractuales relacionados con el proyecto.</li><li>4- Apoyar en las diferentes actividades de orden legal requeridas en los contratos que se encuentran en ejecución de la Etapa I del proyecto.</li><li>5- Apoyar en la revisión de los actos administrativos que se requieran para la adquisición de los diferentes predios necesarios para la ejecución de las obras.</li><li>6- Apoyar desde el componente legal 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.</li></ol>	



- 7- Dar cumplimiento desde el componente legal, 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).
- 8- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto.
- 9- Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto 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 a ARL.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 22.000.000
VALOR PAGADO	\$ 12.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 4.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 6.000.000	
SUMAS IGUALES		\$ 22.000.000      \$22.000.000

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

#### CALIFICACIÓN

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1





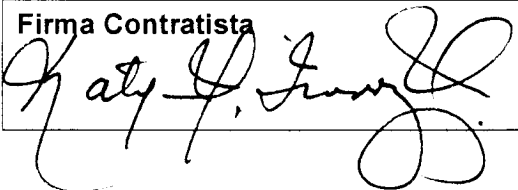
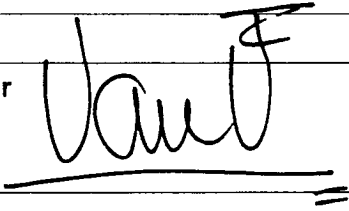
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los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

LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS		
FECHA: 05/11/2013		
PERIODO COTIZACIÓN: Noviembre de 2013		
EMPRESA: KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO		
NIT: C42110886		
NÚMERO PLANILLA: 5133110261		
EMPLEADOS: 1		
ESTADO: PAGADA		
NÚMERO TRANSACCIÓN: 911763463		
BANCO: BANCO DAVIVIENDA		

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 250.600
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>\$ 250.600</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1		\$ 195.700
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>\$ 195.700</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	ARP Sura	1		\$ 8.200
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>\$ 8.200</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 454.500</b>
----------------------	-------------------

**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**ABOGADA ESPECIALISTA**

**DERECHO ADMINISTRATIVO**  
**DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL**

---

CUENTA DE COBRO No. 4

INFIPEREIRA

DEBE A:

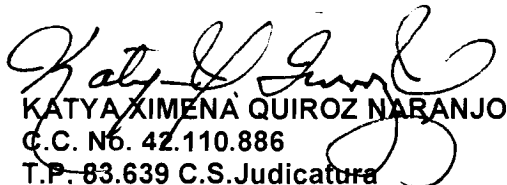
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**NIT. 42.110.886-3**

**POR CONCEPTO DE HONORARIOS**

**LA SUMA DE CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000.00)**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 54 de 2013, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA LEGAL, PARA APOYAR TODAS LA ETAPAS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA Y EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA".

Pereira, 29 de noviembre de 2013

  
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**C.C. No. 42.110.886**  
**T.P. 83.639 C.S. Judicatura**

Pereira, 29 de Noviembre 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 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO  
2- Identificación 42110886  
3- Mes al que pertenece la certificación NOVIEMBRE  
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.

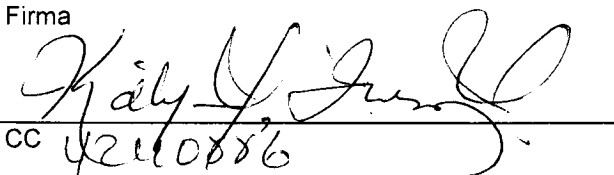
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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 513311026 Aporte salud \$ 195.700 Aporte pensión \$ 250.600

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 42110886

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO SI	MINIMO IBC	1.600.000
EMPLEADO KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	SALUD MINIMA	200.000
CEDULA 42.110.886	PENSION MINIMA	256.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	ARL	8.200
	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
4.000.000
4.000.000

A 4.000.000
B 4.000.000

(+) 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)

256.000
-
-
256.000

C 256.000
D -
E -
F 256.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <= 1.200.000

FALTARIA 944.000

208.200
-
208.200

G 208.200
H -
I 208.200

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)

3.535.800
-
3.535.800
132
0,07

J 3.535.800
K 883.950
L 2.651.850
M 99
0,71

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

* 2.000
---------

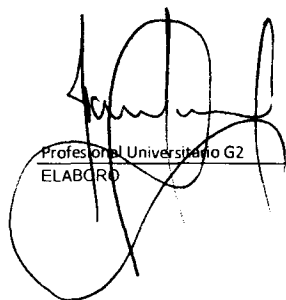
* 19.000
----------

Retencion en pesos

**19.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 03 Diciembre de 2013

  
 Profesional Universitario G2  
 ELABORÓ

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

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	KATYA JIMENA QUIROZ ACTA 1 (2)
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	04/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:45

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42110886	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	128070012769	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.941.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 733

Fecha 04/12/2013

Señor(es) JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ  
Dirección CR 23 No. 16-28 MARACAIBO

C.C o Nit 94367444  
Teléfonos 2245260

Girado a : JAIRO ALONSO QUINTERO

Orden pago No. : 552

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 6.375.000,00

Son : Seis Millones Trescientos Setenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	7.500.000,00	1,00	75.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	15.000.000,00	2,00	300.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	15.000.000,00	2,00	300.000,00
RETEFUENTE	7.500.000,00	6,00	450.000,00
			1.125.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	7.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	75.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	300.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	300.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
243605	0,00	450.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
240101001	0,00	6.375.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	7.500.000,00	7.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	6.375.000,00	EGRESO JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ (
240101001	6.375.000,00	0,00	EGRESO JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ (
Sumas Iguales	6.375.000,00	6.375.000,00	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 733

Fecha 04/12/2013

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. 552 De 04/12/2013 Por 7.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 1

ACTA No.: 290 de 04/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ

C.C o Nit 94367444

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **76** de **25/11/2013** Por **15.000.000,00**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL MONITOREO Y LA EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE GOBIERNO EN LINEA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 11 DEL DECRETO 2693 DE 2012

**VALOR A PAGAR** Siete Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **7.500.000,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
Estampilla Pro-Cultura 1%		7.500.000,00 1,00	75.000,00	<b>1.125.000,00</b>
RETEFUENTE	7	7.500.000,00 6,00	450.000,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		15.000.000,00 2,00	300.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		15.000.000,00 2,00	300.000,00	

**NETO A GIRAR 6.375.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 297

Fecha. 25/11/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06 --	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	7.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>7.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003 Servicios	7.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	75.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	300.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	300.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS
243605 Servicios	0,	450.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS
240101001 Servicios	0,	6.375.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-290 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **7.500.000 7.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>		<b>001</b>
<b>FECHA:</b>	DICIEMBRE 03 DE 2013	
<b>CONTRATO No.</b>	076	
<b>CONTRATISTA:</b>	JAIRO ALONSO QUINTERO RODRÍGUEZ	
<b>OBJETO:</b>	Contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar el monitoreo y la evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Gobierno en línea de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 2693 de 2012.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	25 al 30 de noviembre de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	Quince millones quinientos mil pesos (\$15.000.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: a) 50% dentro de los 5 días siguientes a la firma del acta de inicio y b) 50% presentación del informe final a satisfacción del supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	<p><u>No Aplica</u></p> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que JAIRO ALONSO QUINTERO RODRÍGUEZ 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>Evaluación de la página web de la Entidad <a href="http://www.infipereira.gov.co">www.infipereira.gov.co</a></u></p> <hr/> <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 25 de noviembre del año en curso y 30 del mismo mes y año. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.</p>	



**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$15.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 0	
VALOR A PAGAR	\$ 7.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 7.500.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$15.000.000</b>	<b>\$15.000.000</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?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3		



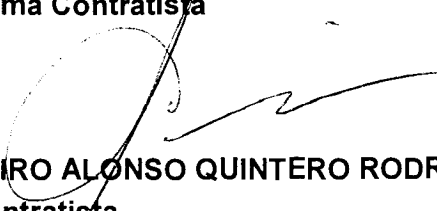
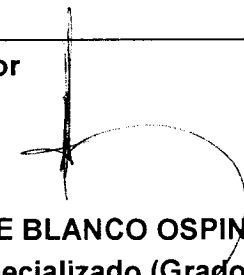
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  <b>JAIRO ALONSO QUINTERO RODRÍGUEZ</b> Contratista	<b>Firma Supervisor</b>  <b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)
--	---

Pereira, Noviembre 29 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA  
NIT. 900120045-0**

**DEBE A:**

**JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ  
CC.94.367.444**

LA SUMA DE: Siete Millones Quinientos Mil Pesos MCTE (\$7.500.000.00)

POR CONCEPTO DE: Honorarios al contrato de prestación de servicios No. 76 de 2013.

Dichos honorarios deberán ser consignados en la cuenta de ahorros no.421657057 de Banco Davivienda.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante las Planillas números 8427381121 y 8428456419

Cordialmente,



**JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ  
CC.94.367.444**

DIRECCION: Tulcan II bloque 8 apto 102  
TELEFONO: 3206710231

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principa:	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94367444		QUINTERO RODRIGUEZ JAIRO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BL N ART 100 BPR TULCAN 2	PEREIRA-RISARALDA	3213234	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2013-11	2013-11	1000000215	8428456419	N	2013/11/13	2013/12/03	BANCO BOGOTA	20	\$498,700

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$284,100	\$4,500	\$0	\$288,600
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$284,100	\$4,500	\$0	\$288,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$100	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$8,300	\$100	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,500	\$3,200	\$0	\$201,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805.001.157	2	1	\$198,500	\$3,200	\$0	\$201,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$490,900</b>	<b>\$7,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$498,700</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94367444		QUINTERO RODRIGUEZ JAIRO ALDO	NO DEPENDIENTE	PRINCIPAL	RISARALDA PEREIRA	PEREIRA RISARALDA	1213234	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
2013-11	2013-11	H	2013/11/13	2013/12/03					
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
		000000215	8428456419	H	2013/11/13	2013/12/03	BANCO BOGOTA	70	\$498.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte
<b>Empleados: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)</b>					<b>\$1,588,000</b>	<b>\$284,100</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$198,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$8,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)</b>					<b>\$1,588,000</b>	<b>\$284,100</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$198,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$8,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 2 Afiliados)</b>					<b>\$1,588,000</b>	<b>\$284,100</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$198,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$8,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
1	CC 94367444	QUINTERO JAIRO	230301	30	\$1,412,000	\$275,500	\$1,412,000	\$178,500	\$0	\$0	\$1,412,000	\$7,450	\$0	\$0
2	CC 94367444	QUINTERO JAIRO	230301	30	\$1,176,000	\$88,600	\$1,176,000	\$120,000	\$0	\$0	\$1,176,000	\$8,850	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 2)</b>				<b>\$1,588,000</b>	<b>\$284,100</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$198,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,588,000</b>	<b>\$8,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94167444		QUINTERO RODRIGUEZ JAIRO ALEJANDRO	PREPENSIONADO	PRINCIPAL	BL 8 APT 102 BRB TILICAN 2	MEDELLA-RISARALDA	37 33234	SI

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2013-11	2013-11	1000000138	8427381121	1	2013/11/13	2013/11/21	BANCO BOGOTA	8	\$412,400

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,900	\$1,500	\$0	\$227,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$225,900	\$1,500	\$0	\$227,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$176,500	\$1,100	\$0	\$177,600
S O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$176,500	\$1,100	\$0	\$177,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$409,800</b>	<b>\$2,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$412,400</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
0154367444		QUINTERO RODRIGUEZ JAIRO ALOPISO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BL 8 APT 102 EMP. DUAZAR	PEREIRA-RISARALDA	3213234	5

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2013-11	2013-11	1000000138	8427381121	1	2013/11/13	2013/11/21	BANCO BOGOTA	8	\$412.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Summa: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,412,000	\$225,900			\$1,412,000	\$176,500			\$0	\$0			\$1,412,000	\$7,400		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,412,000	\$225,900			\$1,412,000	\$176,500			\$0	\$0			\$1,412,000	\$7,400		\$0	\$0
<b>Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados)</b>					\$1,412,000	\$225,900			\$1,412,000	\$176,500			\$0	\$0			\$1,412,000	\$7,400		\$0	\$0
01	54367444	QUINTERO JAIRO	210301	30	\$1,412,000	\$225,900	85016	30	\$1,412,000	\$176,500			\$0	\$0	14-21	30	\$1,412,000	\$7,400		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,412,000	\$225,900			\$1,412,000	\$176,500			\$0	\$0			\$1,412,000	\$7,400		\$0	\$0



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	JAIRO ALONSO QUINTERO ACTA 1
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	04/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:31

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	94367444	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAIRO ALONSO QUINTERO RODRIGUEZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	421657057	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 6.375.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 734

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 800231235  
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.754.772,00

Son : Dos Millones Setecientos Cincuenta Y Cuatro Mil Setecientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.754.772,00	Egreso 1454 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	2.754.772,00	0,00	Egreso 1454 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	<b>2.754.772,00</b>	<b>2.754.772,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:19 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		1.055.947,00	1.056.333,00	3.540.908,00	3.540.522,00
06/11/2013	3	1486	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE OCTUBRE 2013		897.883,00	0,00	
06/11/2013	3	1487	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL OCTUBRE 2013		158.450,00	0,00	
06/11/2013	7	564	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	270.000,00	
06/11/2013	7	567	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 19 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S		0,00	35.580,00	
08/11/2013	7	570	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 80 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		0,00	360.000,00	
12/11/2013	7	571	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 79 JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA		0,00	180.000,00	
12/11/2013	7	572	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 81 ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA		0,00	180.000,00	
11/2013	7	573	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 77 JAVIER MEJIA VARGAS		0,00	245.000,00	
18/11/2013	7	582	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-265 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO ADICIONAL 16 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		0,00	145.000,00	
11/2013	7	590	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-273 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 78 CAROLINA OCAMPO MARIN		0,00	240.000,00	
22/11/2013	7	591	ACTA RECIBO FINAL 2013-274 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 83 JORGE HERNAN TRUJILLO JARAMILLO		0,00	160.000,00	
27/11/2013	7	597	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-280 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONVENIO 14 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA		0,00	1.600.000,00	
27/11/2013	7	598	ACTA RECIBO FINAL 2013-281 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 18 INCUBAR EJE CAFETERO		0,00	125.328,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.055.947,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>3.540.908,00</b>	<b>3.540.522,00</b>

San Jorge: 3'009.772  
Mental: 531.136  

---

3'540.908  
- 300.000  
= 2'754.772 ✓  
486.136 ✓  

---

3'240.908

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 05/12/2013 02:38 PM  
(GMT-05:00)

**Transferencias Electrónicas**  
**Consulta Movimientos**

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.
1	05/12/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO 30

ir

Total Registros 1

Total \$2754772.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 735

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 891412134  
Teléfonos 3373444

Girado a : HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA HOSPITAL MENTAL NOVIEMBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 486.136,00

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

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	486.136,00	Egreso 1455 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
290590001	486.136,00	0,00	Egreso 1455 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
Sumas Iguales	<b>486.136,00</b>	<b>486.136,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:19 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		1.055.947,00	1.056.333,00	3.540.908,00	3.540.522,00
06/11/2013	3	1486	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE OCTUBRE 2013		897.883,00	0,00	
06/11/2013	3	1487	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL OCTUBRE 2013		158.450,00	0,00	
06/11/2013	7	564	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	270.000,00	
06/11/2013	7	567	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 19 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S		0,00	35.580,00	
08/11/2013	7	570	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 80 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		0,00	360.000,00	
12/11/2013	7	571	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 79 JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA		0,00	180.000,00	
12/11/2013	7	572	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 81 ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA		0,00	180.000,00	
11/2013	7	573	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 77 JAVIER MEJIA VARGAS		0,00	245.000,00	
18/11/2013	7	582	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-265 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO ADICIONAL 16 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		0,00	145.000,00	
11/2013	7	590	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-273 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 78 CAROLINA OCAMPO MARIN		0,00	240.000,00	
22/11/2013	7	591	ACTA RECIBO FINAL 2013-274 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 83 JORGE HERNAN TRUJILLO JARAMILLO		0,00	160.000,00	
27/11/2013	7	597	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-280 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONVENIO 14 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA		0,00	1.600.000,00	
27/11/2013	7	598	ACTA RECIBO FINAL 2013-281 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 18 INCUBAR EJE CAFETERO		0,00	125.328,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.055.947,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>3.540.908,00</b>	<b>3.540.522,00</b>

Mental 531136  
= 486136



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 05/12/2013 02:38 PM (GMT-05:00)

Trar

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Ct
1	05/12/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016

Total Registros 1

Total \$486136.00





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 736

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 800182927  
Teléfonos 3116544

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.669.362,00

Son : Un Millon Seiscientos Sesenta Y Nueve Mil Trescientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.669.362,00	Egreso 1456 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA [
290590002	1.669.362,00	0,00	Egreso 1456 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA [
Sumas Iguales	<b>1.669.362,00</b>	<b>1.669.362,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:19 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 2

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		2.102.903,00	2.102.903,00	1.669.362,00	1.669.362,00
06/11/2013	3	1488	Egreso 1367 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA OCTUBRE 2013		2.102.903,00	0,00	
06/11/2013	7	564	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	45.000,00	
06/11/2013	7	565	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-248 ACTA DE SUPERVISION No. 2 CONTRATO DE PRESTACION PROF 76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ		0,00	35.000,00	
06/11/2013	7	566	ACTA RECIBO FINAL 2013-249 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE SUMINISTRO 15 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S		0,00	2.788,00	
06/11/2013	7	567	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 19 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S		0,00	17.790,00	
08/11/2013	7	568	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-251 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO DE PRESTACION PROF 50 CATALINA ARIAS GIRALDO		0,00	39.000,00	
08/11/2013	7	569	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-252 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 54 LUZ MERY FRANCO BARCO		0,00	36.000,00	
11/2013	7	570	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 80 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		0,00	60.000,00	
12/11/2013	7	571	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 79 JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA		0,00	30.000,00	
12/11/2013	7	572	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 81 ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA		0,00	30.000,00	
12/11/2013	7	573	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 77 JAVIER MEJIA VARGAS		0,00	35.000,00	
13/11/2013	7	574	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-257 ACTA DE SUPERVISION No. 5 CONTRATO DE PRESTACION PROF 69 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO		0,00	34.000,00	
14/11/2013	7	575	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-258 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO ADICIONAL 15 OSCAR URIBE PEREZ		0,00	45.000,00	
14/11/2013	7	576	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-259 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO DE PRESTACION PROF 52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ		0,00	68.103,00	
14/11/2013	7	577	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-260 ACTA DE SUPERVISION No. 3 CONTRATO DE PRESTACION PROF 68 ALBERTO VILLEGAS RAMIREZ		0,00	41.200,00	
14/11/2013	7	578	ACTA RECIBO FINAL 2013-261 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 68 ALBERTO VILLEGAS RAMIREZ		0,00	41.200,00	
11/2013	7	579	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-262 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS		0,00	65.450,00	
14/11/2013	7	580	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-263 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO DE SUMINISTRO 10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO		0,00	3.190,00	
15/11/2013	7	581	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-264 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO DE PRESTACION PROF 53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		0,00	68.103,00	
19/11/2013	7	583	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-266 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO ADICIONAL 14 GERMAN GARCIA CORRALES		0,00	55.000,00	
19/11/2013	7	584	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-267 ACTA DE SUPERVISION No. 4 CONTRATO DE PRESTACION PROF 75 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN		0,00	35.000,00	
11/2013	7	585	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-268 ACTA DE SUPERVISION No. 4 CONTRATO DE SUMINISTRO 12 ACTOURS LTDA		0,00	34.717,00	
20/11/2013	7	586	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-269 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO DE PRESTACION GEN 34 AFINYT S.A.S		0,00	16.000,00	
20/11/2013	7	587	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-270 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO 4 SISTEMAS GYG S.A		0,00	72.042,00	



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:19 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 2 de 2

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura					
22/11/2013	7	589	ACTA RECIBO FINAL 2013-272 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONVENIO 8 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA		0,00	70.000,00	
22/11/2013	7	590	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-273 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 78 CAROLINA OCAMPO MARIN		0,00	40.000,00	
22/11/2013	7	591	ACTA RECIBO FINAL 2013-274 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 83 JORGE HERNAN TRUJILLO JARAMILLO		0,00	80.000,00	
26/11/2013	7	594	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-277 ACTA DE SUPERVISION NO. 9 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 7 CERRO K LTDA		0,00	20.115,00	
26/11/2013	7	596	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-279 ACTA DE SUPERVISION No. 10 CONTRATO DE PRESTACION PROF 60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO		0,00	50.000,00	
27/11/2013	7	597	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-280 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONVENIO 14 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA		0,00	260.000,00	
27/11/2013	7	598	ACTA RECIBO FINAL 2013-281 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 18 INCUBAR EJE CAFETERO		0,00	62.664,00	
27/11/2013	7	599	ACTA RECIBO FINAL 2013-282 ACTA DE LIQUIDACION Y SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION GEN 36 INCUBAR EJE CAFETERO		0,00	132.000,00	
28/11/2013	7	601	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-284 ACTA DE SUPERVISION No. 8 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	45.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>2.102.903,00</b>	<b>2.102.903,00</b>	<b>1.669.362,00</b>	<b>1.669.362,00</b>



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 05/12/2013 02:38 PM (GMT-05:00)

Tra

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cu
1	05/12/2013	8001829274	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE P	AHO	601016

Total Registros 1

Total \$1669362.00

6143



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 737

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR NOVIEMBRE 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.200.328,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.200.328,00	Egreso 1457 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
290590005	2.200.328,00	0,00	Egreso 1457 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
Sumas Iguales	<b>2.200.328,00</b>	<b>2.200.328,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



6601

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:20 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005		ProAdulto Mayor		696.333,00	696.333,00	2.500.328,00	2.500.328,00
06/11/2013	3	1490	Egreso 1369 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR OCTUBRE 2013		696.333,00	0,00	
06/11/2013	7	564	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	270.000,00	
08/11/2013	7	570	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 80 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		0,00	360.000,00	
18/11/2013	7	582	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-265 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO ADICIONAL 16 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		0,00	145.000,00	
27/11/2013	7	597	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-280 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONVENIO 14 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE RISARALDA		0,00	1.600.000,00	
27/11/2013	7	598	ACTA RECIBO FINAL 2013-281 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 18 INCUBAR EJE CAFETERO		0,00	125.328,00	
<b>Totales :</b>				<b>696.333,00</b>	<b>696.333,00</b>	<b>2.500.328,00</b>	<b>2.500.328,00</b>

MIT: 891.480.030-2

2'500 328  
- 300.000

2'200 328



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 05/12/2013 02:38 PM (GMT-05:00)

Trar

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cur
1	05/12/2013	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	6010163

Total Registros 1

Total \$2200328.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 738

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 891480085  
Teléfonos 3398300

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

Observaciones :

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

La suma de : 1.815.580,00

Son : Un Millon Ochocientos Quince Mil Quinientos Ochenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.815.580,00	Egreso 1458 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
290590004	1.815.580,00	0,00	Egreso 1458 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
Sumas Iguales	<b>1.815.580,00</b>	<b>1.815.580,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:20 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		1.056.333,00	1.056.333,00	1.815.580,00	1.815.580,00
06/11/2013	3	1489	Egreso 1368 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO OCTUBRE 2013		1.056.333,00	0,00	
06/11/2013	7	564	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-247 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO ADICIONAL 13 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		0,00	270.000,00	
06/11/2013	7	567	ACTA RECIBO FINAL 2013-250 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO ADICIONAL 19 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S		0,00	35.580,00	
08/11/2013	7	570	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-253 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 80 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		0,00	360.000,00	
12/11/2013	7	571	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-254 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 79 JUAN CARLOS HINCAPIE MARULANDA		0,00	180.000,00	
12/11/2013	7	572	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-255 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 81 ELSIE YOLANDA SANCHEZ ESPAÑA		0,00	180.000,00	
12/11/2013	7	573	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-256 ACTA DE SUPERVISION No. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 77 JAVIER MEJIA VARGAS		0,00	245.000,00	
11/2013	7	582	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-265 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO ADICIONAL 16 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		0,00	145.000,00	
22/11/2013	7	590	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-273 ACTA DE SUPERVISION NO. 1 CONTRATO DE PRESTACION PROF 78 CAROLINA OCAMPO MARIN		0,00	240.000,00	
11/2013	7	591	ACTA RECIBO FINAL 2013-274 ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 83 JORGE HERNAN TRUJILLO JARAMILLO		0,00	160.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.056.333,00</b>	<b>1.056.333,00</b>	<b>1.815.580,00</b>	<b>1.815.580,00</b>

1.815.580



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 05/12/2013 02:39 PM (GMT-05:00)

Tra

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# C
1	05/12/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	6010

Total Registros 1

Total \$1815580.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 739

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 8000152606  
Teléfonos

Girado a : DIAGNOSTICENTRO S.A

Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE DIAGNOSTICENTRO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 275.840,00

Son : Doscientos Setenta Y Cinco Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	275.840,00	Egreso 1459 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR,
242535004	275.840,00	0,00	Egreso 1459 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR,
Sumas Iguales	<b>275.840,00</b>	<b>275.840,00</b>	

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

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



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 05/12/2013 02:39 PM (GMT-05:00)

Tran

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	#
1	05/12/2013	8000152606	DIAGNOSTICENTRO SA	AHO	60

Total Registros 1

Total \$275840.00



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:18 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	297.840,00	297.840,00	275.840,00	275.840,00
06/11/2013	3	1492	Egreso 1371 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE		297.840,00	0,00	
15/11/2013	13	48	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 131101		0,00	137.920,00	
29/11/2013	13	49	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 131102		0,00	137.920,00	
<b>Totales :</b>				<b>297.840,00</b>	<b>297.840,00</b>	<b>275.840,00</b>	<b>275.840,00</b>

NT: 800.015.260-6



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 740

Fecha 05/12/2013

Señor(es) FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.  
Dirección AV CIRCUNVALAR CRA 13 No. 11-31 PISO 2

C.C o Nit 8002297390  
Teléfonos 3350212

Girado a : FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A  
Por concepto de : LIBRANZA PENSION VOLUNTARIA

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 500.000,00  
Son : Quinientos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	500.000,00	Egreso 1460 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
242590010	500.000,00	0,00	Egreso 1460 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
Sumas Iguales	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

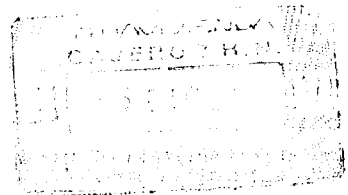
Miércoles Diciembre 4 2013 10:18 AM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria

CTA FINAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590010			Fondos de Pension Voluntaria	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00
06/11/2013	3	1484	Egreso 1363 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. LIBRANZA PENSION VOLUNTARIA		500.000,00	0,00	
15/11/2013	13	48	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION nomina 1 periodo 131101		0,00	250.000,00	
29/11/2013	13	49	COTIZACION VOLUNTARIA PENSION nomina 1 periodo 131102		0,00	250.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>



**A. DATOS GENERALES**

[1] Referencia:  DV  Tipo:  Nit.  C.C.  C.E.

[2] Nombre o razón social:  Teléfono:

[3] Dirección sitio de trabajo:  [4] Ciudad o municipio:

[5] Departamento:  [6] Forma de pago:  Consignación oficina  Deducción nómina [7] Fecha de elaboración:

Marque con "X" la entidad donde hace la consignación

- Bancolombia CONVENIO 101
- CorpBanca CONVENIO 6885
- Caja Social-BCS CONVENIO 313
- Davivienda 0060-8018977-9
- Protección

**RELACION DE CHEQUES**

Cod. Bco.	No. del cheque	No. cuenta corriente	Valor	Total Cheques	\$
				<b>Total Efectivo</b>	<b>\$</b>

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES (REGISTRE LOS VALORES SIN CENTAVOS)**

**IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO**

[8] Documento identificación		[9] Participe	[10] Nombres		[11] Valor aporte con beneficio	[12] Valor beneficio tributario	[13] Fecha del beneficio	[14] Valor aporte sin beneficio	[15] Valor total aporte
Tipo	Número	Apellidos					Año Mes Día		

Nota: Si el número de trabajadores es mayor a 10 adjunte las hojas necesarias o solicite el servicio con otros medios de pago en nuestra línea 01 800 05 28000

**[17] Origen de los aportes**

- Los aportes que realiza en forma directa, en la hoja de afijación. (Los casos deben presentarse a dicho centro de atención al afiliado)
- En caso de haber sido, debe adjuntar certificado emitido por el empleador que así lo demuestre. En caso contrario, indique el concepto que origina el ingreso.
- Arrendamiento:  Regalías:  Inquilinato:  Honorarios:  Salarios:  Comisiones:  Otros:
- Retiro de cargo:  Otro:  (Indique cuál)
- En el caso de los aportes hechos en el artículo 27 de la Ley 100 de 1993.
- En el caso del empleador o trabajador independiente, el trabajador debe tener un contrato de trabajo que acredite su vínculo laboral y debe firmar la cada vez que el beneficiario que es el beneficiario del contrato que trata los términos, requisitos y condiciones.
- Si el aporte es a cargo del beneficiario, debe adjuntar el certificado de retiro de cargo emitido por el empleador o el beneficiario, en cualquier caso que acredite su vínculo laboral.
- Firma del empleador: Encargado de personal o afiliado

**[16] Total aporte**  
 (Corresponde al valor total consignado)

Esta información es de suma importancia para nosotros, por favor diligencie las siguientes casillas:

Nit. o Cédula del empleador

Valor total consignado

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

No.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES Y CESANTÍAS

h411



615



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 741

Fecha 05/12/2013

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 : LIBRANZA AFC DAVIVIENDA

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 1461 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA /
242590011	1.010.000,00	0,00	Egreso 1461 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA /
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



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Miércoles Diciembre 4 2013 10:17 AM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC

CTA FINAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - A

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590011			Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC	1.010.000,00	1.010.000,00	1.010.000,00	1.010.000,00
05/11/2013	13	47	DESCUENTO AFC nomina 2 periodo 131101		0,00	1.010.000,00	
06/11/2013	3	1483	Egreso 1362 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA DAVIVIENDA AFC		1.010.000,00	0,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.010.000,00</b>	<b>1.010.000,00</b>	<b>1.010.000,00</b>	<b>1.010.000,00</b>



# PLANILLA DE CONSIGNACIÓN CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No. \_\_\_\_\_



(92)00700000271324

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

Nombre de Empresa o Afiliado Independiente	Dirección	Ciudad	Nit. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Documento de Identidad No. _____	Teléfono: _____
--	-----------	--------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------

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

Total Empleados	Concepto Retención en la fuente	<b>CAPITALIZADO</b>	(Marque con una "X" solo una opción)	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque	\$
			Valor Total a Consignar			

No.	Nombres	Apellidos	No. Cuenta AFC	Valor aporte	Cuenta Contingente
<p>FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE</p>					

TIMBRE DE CAJA

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Banco Davivienda S.A. CLIENTE

5150



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 742

Fecha 05/12/2013

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 : LIBRANZA DAVIVIENDA

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 11.279.000,00

Son : Once Millones Doscientos Setenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	11.279.000,00	Egreso 1462 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
242535003	11.279.000,00	0,00	Egreso 1462 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
Sumas Iguales	<b>11.279.000,00</b>	<b>11.279.000,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



611

# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

Miércoles Diciembre 4 2013 10:16 AM

DESDE 01/11/2013 HASTA 30/11/2013

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 242535003 Libranzas Davivienda

CTA FINAL: 242535003 Libranzas Davivienda

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535003			Libranzas Davivienda	10.478.001,00	10.478.000,00	11.219.500,00	11.219.501,00
05/11/2013	13	47	LIBRANZAS BANCOS nomina 2 periodo 131101		0,00	825.000,00	
06/11/2013	3	1485	Egreso 1364 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA BANCO DAVIVIENDA		10.478.000,00	0,00	
15/11/2013	13	48	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131101		0,00	5.150.000,00	
29/11/2013	13	49	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131102		0,00	5.244.500,00	
<b>Totales :</b>				<b>10.478.001,00</b>	<b>10.478.000,00</b>	<b>11.219.500,00</b>	<b>11.219.501,00</b>

59499



# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC

JDGOMEZ@LAPROMOTORA.GOV.CO

### FACTURACION DETALLADA

Fecha de Pago Diciembre 05 de 2013

Forma de Pago REFERENCIA

Numero de Cuenta 0000470100429625

Señor Empresario: Recuerde que si su modalidad de pago es através de libranzasdavivienda@reval.com.co con copia a SOPORTECONVENIOS@DAVIVIENDA.

### CREDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO

Cedula	Empleado	Tipo Producto	No Crédito o Cuenta AFC	Vr Cuota	Vr Cuota más 4x1000	Plazo	Fecha Desembolso	Vr. Desembolso	
1	4,518,417	ANDRES F BLANCO O	TC	00036074983051460	437,000	438,748	72	26/02/2013	20,000,000
2	10,023,583	JUAN P SIERRA M	TC	00036074996156215	199,000	199,796	36	23/11/2012	6,000,000
3	10,023,768	JAVIER MONSALVE C	TC	00036074941913371	851,000	854,404	72	19/10/2012	39,000,000
4	10,125,424	ANDRES A CHICA T	TC	00036074914426880	0	0	36	24/10/2012	4,100,000
5	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744931785693622	71,000	71,284	36	21/06/2012	2,000,000
6	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744936021844145	169,000	169,676	36	21/08/2012	5,000,000
7	42,109,476	ADRIANA P OBANDO T	TC	00036074949093242	611,000	613,444	36	09/10/2012	18,400,000
8	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	00036074907202611	1,056,000	1,060,224	72	21/09/2012	48,400,000
9	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	04744930378670401	741,000	743,964	72	03/05/2012	35,000,000
10	42,146,003	NAIDA C PULGARIN S	TC	04744936115681601	297,000	298,188	72	09/05/2012	14,000,000
11	9,873,422	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ	CR	05912127200106422	114,000	114,456	12	21/06/2013	1,250,000
12	10,010,292	JAIME MANZANO MOSQUERA	CR	05912127200104013	1,244,000	1,248,976	72	28/05/2013	58,479,493
13	10,023,768	JAVIER MONSALVE CASTRO	CR	05912127200106364	2,168,000	2,176,672	72	21/06/2013	96,000,000
14	10,125,424	ANDRES ALBERTO CHICA TORRES	CR	05912127200107149	567,000	569,268	24	27/06/2013	11,650,000
15	10,125,424	ANDRES ALBERTO CHICA TORRES	CR	05912127200116694	647,000	649,588	72	25/10/2013	28,000,000
16	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200104088	0	0	36	28/05/2013	2,000,000
17	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200111042	0	0	36	12/08/2013	2,920,000
18	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200116447	343,000	344,372	60	23/10/2013	13,700,000
19	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111018	430,000	431,720	72	12/08/2013	19,000,000
20	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111026	945,000	948,780	72	12/08/2013	44,389,189
21	42,123,214	DIANA MILENA OCAMPO BOTERO	CR	05912127200099809	389,000	390,556	48	12/04/2013	13,600,000

**Sub Total:** 11,279,000  
**4 x 1000:** 45,116  
**Total:** 11,324,116

**DAVIVIENDA****Comprobante de Transferencia de Producto Davivienda**

La transferencia ha sido realizado con éxito

<b>Número de Aprobación</b>	814165576
<b>Fecha de Proceso</b>	05/12/2013
<b>Hora de Proceso</b>	08:19
<b>Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Usuario</b>	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
<b>Tipo Producto Origen</b>	CUENTA DE AHORROS
<b>Número Producto Origen</b>	570127270065056.
<b>Tipo Producto Destino</b>	REFERENCIA RECAUDO LIBRANZA
<b>Número Producto Destino</b>	470100429625.
<b>Valor a Transferido</b>	\$ 11.219.501,00

**DAVIVIENDA****Comprobante de Transferencia de Producto Davivienda**

La transferencia ha sido realizado con éxito

---

---

**Número de Aprobación** 815033902**Fecha de Proceso** 10/12/2013**Hora de Proceso** 14:11

---

---

**Empresa** INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**Usuario** JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

---

---

**Tipo Producto Origen** CUENTA DE AHORROS**Número Producto Origen** 570127270065056.**Tipo Producto Destino** REFERENCIA RECAUDO LIBRANZA**Número Producto Destino** 470100429625.**Valor a Transferido** \$ 59.499,00

---

---





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 743

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 10106946  
Teléfonos 3240279

Girado a : JAVIER IVAN PERALTA RUIZ  
Orden pago No. : 554  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 8

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.839.187,00

Son : Cuatro Millones Ochocientos Treinta Y Nueve Mil Ciento Ochenta Y Siete Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	896.552,00	15,00	134.483,00
RETEFUENTE	4.952.955,00	10,00	495.296,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	16.250.000,00	2,00	325.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	16.250.000,00	2,00	325.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	16.250.000,00	2,00	325.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.603.448,00	1,00	56.034,00
			1.660.813,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	56.034,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
243625	0,00	134.483,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
290590001	0,00	325.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
290590005	0,00	325.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
290590004	0,00	325.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
243603	0,00	495.296,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
242552	0,00	4.839.187,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	6.500.000,00	6.500.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.839.187,00	EGRESO JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque Nro.

487



**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **743**

Fecha **05/12/2013**

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. 554 De 04/12/2013 Por 6.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 8

ACTA No.: 292 de 04/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

C.C o Nit 10106946

**CONTRATO ADICIONAL No 25 de 03/10/2013 Por 18.850.000,00**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO, APOYANDO LA SUPERVISION DE LAS OBRAS DERIVADAS DE LA FASE DE APERTURA DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, DERIVADA DEL CONVENIO 138 DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PERIRA, MINISTERIO DEL COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO, ASI COMO DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES PRECONTRATUALES PARA LA GESTION DE NUEVOS RECURSOS.

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	896.552,00	15,00	134.483,00	<b>1.660.813,00</b>
RETEFUENTE	10	4.952.955,00	10,00	495.296,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.603.448,00	1,00	56.034,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		16.250.000,00	2,00	325.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		16.250.000,00	2,00	325.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		16.250.000,00	2,00	325.000,00	

**NETO A GIRAR 4.839.187,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 241

Fecha. 04/10/2013

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

**Total obligación 6.500.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	6.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	56.034,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
243625 Iva retenido por consignar	0,	134.483,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
290590001 ProHospital	0,	325.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
290590005 ProAdulto Mayor	0,	325.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
290590004 ProDesarrollo	0,	325.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	495.296,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	4.839.187,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-292 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **6.500.000 6.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 554**      **De 04/12/2013**      **Por 6.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 8

ACTA No.: 292      de 04/12/2013

### SUBDIRECCION TECNICA

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

### TESORERIA

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

**INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA****CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE**NOMBRE T.I. : **JAVIER IVAN PERALTA RUIZ**C.C. / RUT: **10.106.946**SMLV 2013 **589.500**Vr UVTs 2013 **26.841**Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA **209** **5.603.448**Vr IVA **896.552**BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL **2.241.379****DEDUCCIONES**APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009) **12,5%** **280.172**APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01 **16,0%** **358.621**ARL **0** **11.700**APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC **0** **0****TOTAL DEDUCCIONES** **650.493****BASE GRAVABLE** **4.952.955**UVTs GRAVABLES **185**% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) **10%** **495.295**

04 de Diciembre de 2013

  
Elaboro  
Profesional Universitario Grado II

# JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

FACTURA DE VENTA

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

0339

Fecha Factura: 26 de Noviembre de 2013

Fecha Vencimiento: 26 de Noviembre de 2013 Forma de Pago: CONTADO

Nombre: INFIPEREIRA

Dirección: Calle 19 9-50 Piso 22 Ciudad: PEREIRA

Teléfono: NIT. 900.120.045-0

DESCRIPCION	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SEGÚN CONTRATO No 25. de 01 de Febrero de 2013. DURANTE EL PERIODO DE SEPTIEMBRE 5 A OCTUBRE 4 DE 2013  <i>Declaro bajo la gravedad del juramento que los aportes al Sistema de Seguridad Social corresponden al presente contrato</i>  RESOLUCION DIAN N°160000091068 DEL 24/05/12 Habilitación Numeración del 321 al 400  <i>J Peralta</i>	5,603,448

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

SON:
SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

SUB-TOTAL	5,603,448
IVA	896,552
TOTAL	6,500,000

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

FIRMA Y SELLO:

~~RESOLUCIÓN DIAN No 160000073000~~  
~~de 2009/12/17~~  
Numeración Autorizada del 301 al 400



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>08</b>
<b>FECHA: NOVIEMBRE 25 de 2013</b>	
<b>CONTRATO No.</b> 25 de Prestación de Servicios (01 de febrero /2013)	
<b>CONTRATISTA:</b> Javier Iván Peralta Ruiz	
<b>OBJETO:</b> Prestación de Servicios profesionales como Arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 5 de SEPTIEMBRE al 4 de OCTUBRE de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> INICIAL DE CINCUENTA Y DOS MILLONES PESOS M/Cte. (\$52.000.000.00).mas adición de DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$18'850.000,00) PARA UN VALOR TOTAL DE SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$70.850.000.00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> 1) <u>Informe de actividades Periodo 5 Septiembre - 4 Octubre con los siguientes Anexos:</u> A. Formatos control de "ASISTENCIA a comités técnicos generales del proyecto". <ul style="list-style-type: none"><li>• Comité de coordinación Septiembre 16 de 2013</li><li>• Comité de coordinación Septiembre 23 de 2013</li></ul> B. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor <ul style="list-style-type: none"><li>• Correos electrónicos (5) del 13, 17 y 21 de septiembre; y del 1 y 3 de octubre, correspondientes al proceso de solicitud de adición y prórroga del contrato.</li><li>• Correo electrónico de 10 de septiembre sobre posible pozo séptico provisional en área de clínica veterinaria</li><li>• Correos electrónicos de 13 y 25 de septiembre (2 folios) correspondientes a tramite con otros contratistas del PTFPP para conexión de acometidas.</li><li>• Correos 5, 23 y 30 de septiembre sobre ajustes de urbanismo general en el área de sabana africana (3 Folios).</li><li>• Correos del 10, 12 y 30 de septiembre sobre ajustes y revisiones del hábitat de elefantes hembras.( 3 folios).</li></ul>	



- Correos de 10y 12 de septiembre sobre ajustes en baños de plaza quimbaya, de la bioregion de andes ( 3 Folios)
- Correos de 5 y 13 de septiembre sobre revisión de habitat de papión (2 folios).
- Correos del 17 y 30 de septiembre y del 3 de octubre sobre presupuestos, factores de administración y utilidad para contratos de Ptar y presupuesto de obras de edificio de acceso (3 folios )
- Correo del 17 de Septiembre para programación de desembolsos de contratos de obra o interventoria (1 folio).
- Correo 21 septiembre con información planimétrica de área de clínica y cuarentena del PTFFP (1 folio)..

C. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Septiembre 2013

D. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Octubre 2013

E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Noviembre 2013

F. Factura 0339 por \$6.500.000 por el periodo 5 Septiembre - 4 de Octubre de 2013.

2) CD con presente acta, informes y anexos escaneados

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

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





Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 Agosto y 4 de Septiembre de del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y afiliación de ARL.

<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 52'000.000
ADICION		\$ 18'850.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 45'500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 6'500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 18'850.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 70'850.000</b>	<b>\$ 70'850.000</b>

<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0.00
VALOR PAGADO	\$ 0.00	
VALOR POR EJECUTAR	<u>\$ 0.00</u>	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>\$ 0.00</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>



6102

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

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*[Handwritten signatures of the Contractor and Supervisor]*

*[Handwritten signature]*

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7500255738	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 92771744

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 361.400
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 361.400
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S		1	\$ 282.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 282.300
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 13.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 13.600
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 11.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 11.800

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 669.100</b>
----------------------	-------------------

61911

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7586254751	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	22	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 95557301

COTIZACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIONES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 365.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 365.100
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S		1	\$ 285.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 285.200
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 13.700
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 13.700
<b>RENTAS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800258161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 11.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 11.900

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 675.900</b>
----------------------	-------------------



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**

DAVID VIVIANA

6493

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10106946
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 10-47 OF 203 TELÉFONO:	3240279
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: ACT.ARQUITECTURA E
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7599256516</b>	TIPO DE PLANILLA: 1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 96579358

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSION</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900338004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 358.700
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 358.700</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S		1	\$ 280.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 280.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	CONFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 13.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 13.500</b>
<b>PENSION PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800258161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 11.700
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 11.700</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 664.100</b>
----------------------	-------------------



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	JAVIER IVAN PERALTA ACTA N° 8
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	05/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:55

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10106946	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270079636	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.839.187,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 744

Fecha 05/12/2013

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

C.C o Nit 10106946  
Teléfonos 3240279

Girado a : JAVIER IVAN PERALTA RUIZ  
Orden pago No. : 555  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 9

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 5.814.187,00

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.603.448,00	1,00	56.034,00
RETEFUENTE	4.952.955,00	10,00	495.296,00
RETEIVA	896.552,00	15,00	134.483,00
			685.813,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.500.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	56.034,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPER
243625	0,00	134.483,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPER
243603	0,00	495.296,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPER
242552	0,00	5.814.187,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>6.500.000,00</b>	<b>6.500.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	5.814.187,00	EGRESO JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque Nro.
242552	5.814.187,00	0,00	EGRESO JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>5.814.187,00</b>	<b>5.814.187,00</b>	

278



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 744

Fecha 05/12/2013

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. 555 De 04/12/2013 Por 6.500.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 293 de 04/12/2013

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** JAVIER IVAN PERALTA RUIZ C.C o Nit 10106946

**CONTRATO ADICIONAL No 25 de 03/10/2013 Por 18.850.000,00**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO, APOYANDO LA SUPERVISION DE LAS OBRAS DERIVADAS DE LA FASE DE APERTURA DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA, DERIVADA DEL CONVENIO 138 DE 2012 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA, MINISTERIO DEL COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO, ASI COMO DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES PRECONTRATUALES PARA LA GESTION DE NUEVOS RECURSOS.

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	10	896.552,00	15,00	134.483,00	<b>685.813,00</b>
RETEFUENTE	10	4.952.955,00	10,00	495.296,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.603.448,00	1,00	56.034,00	

**NETO A GIRAR 5.814.187,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 241** **Fecha. 04/10/2013**

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	6.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>6.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	6.500.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	56.034,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPERVIS
243625 Iva retenido por consignar	0,	134.483,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	495.296,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	5.814.187,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-293 ACTA DE SUPERVIS
<b>Sumas Iguales</b>	<b>6.500.000</b>	<b>6.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



# INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

C.C. / RUT: 10.106.946

SMLV 2013 589.500

Vr UVTs 2013 26.841

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 209 5.603.448

Vr IVA 896.552

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 2.241.379

### DEDUCCIONES

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009) 12,5% 280.172

APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01 16,0% 358.621

ARL 0 11.700

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC 0 0

**TOTAL DEDUCCIONES 650.493**

**BASE GRAVABLE 4.952.955**

UVTs GRAVABLES 185

% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) 10% 495.295

04 de Diciembre de 2013

Elaboro  
Profesional Universitario Grado II

6501

# JAVIER IVAN PERALTA RUIZ

## FACTURA DE VENTA

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

Nº 0340

Fecha Factura: 26 de Noviembre de 2013

Fecha Vencimiento: 26 de Noviembre de 2013 Forma de Pago: CONTADO

Nombre: INFIPERFIRA

Dirección: Calle 19 9-50 Piso 22 Ciudad: PEREIRA

Teléfono: NIT. 900.120.045-0

DESCRIPCION	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SEGÚN CONTRATO No 25. de 01 de Febrero de 2013.  DURANTE EL PERIODO DE OCTUBRE 5 A NOVIEMBRE 4 DE 2013  <i>Declaro bajo la gravedad del juramento            que los aportes al sistema de Seguridad            Social corresponden al presente contrato</i>  RESOLUCION DIAN N°160000091068 DEL 24/05/12 Habilitacion Numeración del 321 al 400  <i>J Peralta</i>	5,603,448

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

SON:  
  
SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS  
MCTE

SUB-TOTAL	5,603,448
IVA	896,552
TOTAL	6,500,000

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

FIRMA Y SELLO:

~~RESOLUCIÓN DIAN No 160000073099~~  
~~de 2009/12/17~~  
~~Numeración Autorizada del 301 al 400~~



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>09</b>
<b>FECHA: NOVIEMBRE 25 de 2013</b>	
<b>CONTRATO No.</b> 25 de Prestación de Servicios (01 de febrero /2013)	
<b>CONTRATISTA:</b> Javier Iván Peralta Ruiz	
<b>OBJETO:</b> Prestación de Servicios profesionales como Arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 5 de OCTUBRE al 4 de NOVIEMBRE de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> INICIAL DE CINCUENTA Y DOS MILLONES PESOS M/Cte. (\$52.000.000.00).mas adición de DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$18'850.000,00) PARA UN VALOR TOTAL DE SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$70.850.000.00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> 1) <u>Informe de actividades Periodo 5 Octubre - 4 Noviembre con los siguientes Anexos:</u> A. Formatos control de "ASISTENCIA a comités técnicos generales del proyecto". <ul style="list-style-type: none"><li>• Comité de coordinación Octubre 7 de 2013</li><li>• Comité de coordinación Octubre 15 de 2013</li><li>• Comité de coordinación Octubre 21 de 2013</li><li>• Comité de coordinación Octubre 28 de 2013</li></ul> B. Actas de comité técnico <ul style="list-style-type: none"><li>• Octubre 23 de 2013</li><li>• Octubre 30 de 2013</li></ul> C. Oficios y comunicaciones a la entidad o al interventor <ul style="list-style-type: none"><li>• Correos electrónicos (5) del 15, 16 y 24 de Octubre (5 folios), correspondientes al proceso final de revisión de documentación para las adiciones y prorrogas de las contratos..</li></ul>	

- Correo electrónico (1) del 22 de octubre sobre desmonte de cámaras y demás elementos que podían sufrir deterioro con nuevos trabajos
  - Correos (2) del 28 y 29 de octubre sobre análisis de nuevo pavimento a considerar (5 folios).
  - Correo electrónico del 29 de octubre con remisión de plano general de desagües de A. LL
  - Correo de 31 de Octubre recordando la oportuna presentación de informes
  - Correo de 16 de octubre sobre concepto de elementos para tratamiento de madera en obras de biorregion de andes
  - Correo electrónico del 17 de octubre sobre avances de ajustes de diseño en sabana africana y reunión en campo para revisión de estado de obras y detalles pendientes (1 folio)
  - Correo electrónico de 28 de octubre sobre acabados de elementos de casa de noche de elefantes de la Biorregion de Sabana africana (1 folio).
  - Correo electrónico de 1 de noviembre sobre ajustes topográficos exhibidor de rinoceronte de la bioregion de sabana africana (2 folios)
  - Correo de 29 de octubre (1 folio) para definir experiencia probable a solicitar para obras de edificio de acceso a contratar en la segunda fase de las obras requeridas para la apertura del parque
  - Correo electrónico (1) del 30 de octubre correspondiente remisión de detalles ajustados de sistemas de apertura de puertas de jaulas en clínica.
- D. Asistencia a reuniones de trabajo
- Acta de Reunión de trabajo de 10 y 29 de octubre para definir amoblamiento a instalar en clínica veterinaria
- E. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Octubre 2013
- F. Copia soporte de pago aportes a seguridad social Noviembre 2013
- G. Factura 0340 por \$6.500.000 por el periodo 5 Septiembre - 4 de Octubre de 2013.

2) CD con presente acta, informes y anexos escaneados

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

- 1- Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del Convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.
- 2- Revisar los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas.
- 3- Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, el Municipio, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.
- 4- Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de las obligaciones del convenio No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.



- 5- Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- 6- Coordinación de la revisión y estructuración de los paquetes de obras para la etapa II de la fase de apertura del PTFFP.
- 7- Apoyar en la estructuración de los estudios previos y pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, y acompañar los procesos de selección una vez sean aprobados los recursos de la vigencia 2013.
- 8- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 9- Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 OCTUBRE y 4 de NOVIEMBRE de del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y afiliación de ARL.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 52'000.000
ADICION		\$ 18'850.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 52'000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 6'500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 12'350.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 70'850.000</b>	<b>\$ 70'850.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0.00
VALOR PAGADO	\$ 0.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>\$ 0.00</b>



6-0-

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

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

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



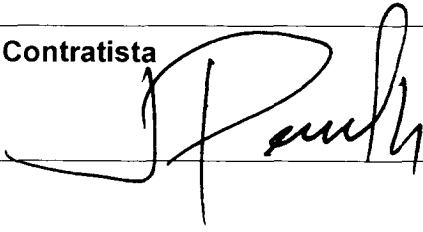
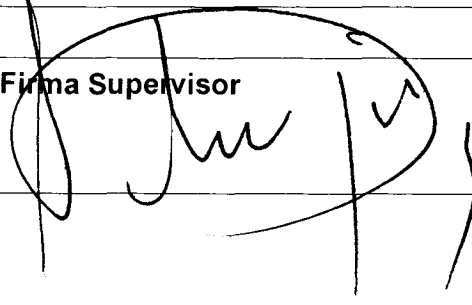
## CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

50

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*Handwritten mark*



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7599256516	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	96579358

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1		\$ 358.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 358.700</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S	1		\$ 280.200
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 280.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1		\$ 13.500
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 13.500</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1		\$ 11.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 11.700</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 664.100</b>
----------------------	-------------------

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7596254751	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	22	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 95557301

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1		\$ 365.100
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 365.100</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP.E.P.S		1		\$ 285.200
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 285.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		1		\$ 13.700
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 13.700</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1		\$ 11.900
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 11.900</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 675.900</b>
----------------------	-------------------



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	JAVIER IVAN PERALTA ACTA N° 8
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	05/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	10:55

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	10106946	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	JAVIER IVAN PERALTA RUIZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270079636	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 5.814.187,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 745

Fecha 05/12/2013

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. : 557

Por concepto de : PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 4.077.430,00

Son : Cuatro Millones Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Treinta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	4.077.430,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
242207	4.077.430,00	0,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
Sumas Iguales	<b>4.077.430,00</b>	<b>4.077.430,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 746

Fecha 05/12/2013

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 : PAGO CUOTA FINDETER(TERMINAL DE TRANSPORTE Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00

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

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 1466 FINDETER S.A. PAGO CUOTA FINDET
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1466 FINDETER S.A. PAGO CUOTA FINDET
Sumas Iguales	<b>54.042.793,00</b>	<b>54.042.793,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 557 De 05/12/2013 Por 4.077.430,00

**Recurso:**

PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

**VALOR A PAGAR** Cuatro Millones Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Treinta Pesos **4.077.430,00**  
M/Cte.

**NETO A GIRAR** **4.077.430,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 308** PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO **Fecha.** 05/12/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	4.077.430,00

**Total obligación** **4.077.430,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
41014	4.077.430,00	0,00	O.P. 2013-557 PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)
2207	0,00	4.077.430,00	O.P. 2013-557 PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

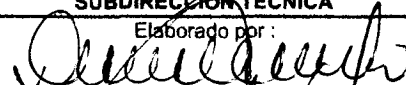
**Sumas Iguales** **4.077.430,00** **4.077.430,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN



Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera	Páguese : 
	Firma 	

**CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO**

jueves, 05 de diciembre de 2013

08:07

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE  
 NIT / CC: 900120045  
 CAPITAL: \$ 166.542.793,00  
 INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS: del 05/12/2013 al 31/12/2013

INTERESES CORRIENTES: 44.914.930,00 \$  
 TOTAL: 211.457.723,00 \$

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
1661290041301	001-0015	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/12/2013	\$ 0,00	\$ 353.370.018,00	\$ 0,00	\$ 35.337.001,00	05/11/2013	05/12/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 1.831.635,00	\$ 0,00	\$ 37.168.636,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A.	05/12/2013	\$ 0,00	\$ 172.333.336,00	\$ 0,00	\$ 7.833.333,00	05/11/2013	05/12/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 893.261,00	\$ 0,00	\$ 8.726.594,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/12/2013	\$ 0,00	\$ 260.938.999,00	\$ 0,00	\$ 10.872.459,00	05/11/2013	05/12/2013	30	M / V	DTF+2.2	6.22	\$ 0,00	\$ 1.352.534,00	\$ 0,00	\$ 12.224.993,00
1661190015601	079-1	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/12/2013	\$ 0,00	\$ 430.833.334,00	\$ 0,00	\$ 19.583.333,00	15/09/2013	15/12/2013	90	T / V	DTF+2.5	6.6	\$ 0,00	\$ 7.108.750,00	\$ 0,00	\$ 26.692.083,00
1661190044701	079-2	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/12/2013	\$ 0,00	\$ 715.000.000,00	\$ 0,00	\$ 32.500.000,00	15/09/2013	15/12/2013	90	T / V	DTF+2.5	6.6	\$ 0,00	\$ 11.797.500,00	\$ 0,00	\$ 44.297.500,00
1661190090201	079-3	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/12/2013	\$ 0,00	\$ 1.329.166.666,00	\$ 0,00	\$ 60.416.667,00	15/09/2013	15/12/2013	90	T / V	DTF+2.5	6.6	\$ 0,00	\$ 21.931.250,00	\$ 0,00	\$ 82.347.917,00
<b>TOTALES</b>				<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 3.261.642.353,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 166.542.793,00</b>							<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 44.914.930,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 211.457.723,00</b>



PEREIRA  
150+  
AÑOS

Pereira, 05 de diciembre de 2013

- 402 1 DE 1

Doctora  
**CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR**  
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA, EMPRESARIA Y OFICIAL  
BANCO HELM BANK  
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Picaso  
3401818 ext. 3671  
Pereira. Risaralda

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial 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 INFIPEREIRA

Valor del Traslado: \$ 58.120.223

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta: 65812166

Portafolio: 0

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

Atentamente,

En operaciones con débito a cuenta corriente o de ahorros favor utilizar el código SEBRA 173- Tránsito de fondos entre cuentas de depósito de diferente titular- terceros

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

Atentamente,

  
**JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ**  
Profesional Especializado (grado 3)

  
**ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES**  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"  
Calle 19 No 9-80 Complejo Urbano Diarno del Otún Piso 22.  
Teléfono (57) (63) 15 16 17 Pereira - Risaralda Colombia

[info@lapromotora.gov.co](mailto:info@lapromotora.gov.co)  
[www.lapromotora.gov.co](http://www.lapromotora.gov.co)





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 308**

**VIGENTE**

Fecha expedición 05/12/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **4.077.430,00**

Son: Cuatro Millones Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Treinta Pesos M/Cte.  
 Objeto **PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)**

Observaciones

Tercero **800096329**      **FINDETER S.A. - ENTIDADES**  
 Documento **ORDEN PAGO**      Nro.      Fecha fin **0**  
 Duración      Fecha fin  
 Forma pago  
 Nro. Doc. Relacionado **280**

Rubro **22101** --- **Intereses Operaciones de Redescuento**      Valor **4.077.430,00**  
 C. Costo **1103**      Créditos  
 Fondo **101**      **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad **280**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro **22101** ---      Fondo **101**      C. Costo **1103**

Mes <b>12</b>	<b>4.077.430,00</b>
---------------	---------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
 SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dado en Pereira el día 05/12/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 280**

**VIGENTE**

Fecha expedición 05/12/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **4.077.430,00**

Son: Cuatro Millones Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Treinta Pesos M/Cte.  
Objeto **PAGO CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 280

Rubro **22101----** Intereses Operaciones de Redescuento  
C. Costo **1103** Créditos  
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

Valor **4.077.430,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 05/12/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 747

Fecha 06/12/2013

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

C.C o Nit 10241007  
Teléfonos 3164419125

Girado a : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ  
Orden pago No. : 561  
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 11

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	68.103,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPER
243625	0,00	163.448,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPER
243603	0,00	599.243,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPER
242552	0,00	7.069.206,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>7.900.000,00</b>	<b>7.900.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	EGRESO ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ Cheque Nro.
242552	7.069.206,00	0,00	EGRESO ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>7.069.206,00</b>	<b>7.069.206,00</b>	



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 747

Fecha 06/12/2013

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. 561 De 06/12/2013 Por 7.900.000,00**

ACTA DE SUPERVISION NO. 11

ACTA No.: 296 de 06/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C o Nit 10241007

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **5** de **05/08/2013** Por **94.273.333,00**

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

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

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

**NETO A GIRAR 7.069.206,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 5

Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación **7.900.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	68.103,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPERVIS
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	599.243,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-296 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Fecha : Autorización/Financiera

Páguese :

Firma

Tesorería



# INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C. / RUT: 10.241.007

SMLV 2013 589.500

Vr UVTs 2013 26.841

Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA 254 6.810.345

Vr IVA 1.089.655

BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL 2.724.138

### DEDUCCIONES

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

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

ARL 0 14.200

APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC 0 0

**TOTAL DEDUCCIONES 817.917**

**BASE GRAVABLE 5.992.428**

UVTs GRAVABLES 223

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

05 DE DICIEMBRE DE 2013

  
**Elaboro**  
Profesional Universitario Grado II



ARTURO JOSÉ DIAZ G.  
INGENIERO CIVIL

IVA Regimen Común  
Nit. 10.241.007-1

Condominio Topanga 1 Casa 4-1  
Celular: 316 441 9125  
E-mail: arturojosediazg@gmail.com

FECHA:	DICIEMBRE 4/13	FACTURA DE VENTA No.	0133
SEÑORES:	LA PIREPEREIRA	NIT./C.C	
DIRECCIÓN:	EDIF. DIDIUN DEL OTUM	CIUDAD	PEREIRA
		TELÉFONO	

DESCRIPCIÓN	VALOR
PAGO DEL ACTA No. 11 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 5-2013, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANILLA No. 1202905641 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS CORRESPONDIENTES DE SALUD, RETENCIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	6'810,345

Numeración Autorizada del No. 101 al No. 200 según Resolución No. 160000085570 de 2011/08/26 DIAN Pereira.  Esta Factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 774 del C.Ccio.).	ACEPTADA	SUBTOTAL	6'810,345
		IVA	1'089,655
	C.C. ó NIT.	TOTAL	7'900,000

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>11</b>
<b>FECHA:</b> Pereira Diciembre 04 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 05 del 04 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Arturo José Díaz Gómez	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del Proyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira."	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2013.</li><li>2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.</li><li>3. Actas de comité técnico diario</li><li>4. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 2012</li><li>5. Asistencia seguimiento actividades de supervisión de obra.</li><li>6. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social y factura correspondiente al período 04 noviembre hasta 03 de diciembre de 2013.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Arturo José Díaz Gómez presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acorde con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Realizar la gestión administrativa de trámites ante las diferentes entidades gubernamentales</li></ol>	





y privadas, que permitan la correcta ejecución del convenio en pro del avance del proyecto.

2. Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.
3. Ejercer la supervisión o interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.
4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.
5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
6. Realizar la estructuración de los pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
7. Realizar las diferentes gestiones administrativas para obtener recursos para el Proyecto.
8. Acompañamiento en la estructuración del proceso contractual y en el desarrollo de la consultoría, objeto del mismo, para la estructuración del plan de negocios y acompañamiento en la consecución del operador del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.
9. Gestión y acompañamiento ante la CARDER, para la consecución de licencias de funcionamiento para el Parque Temático.
- 10 Acompañamiento en la adquisición de predios para el parque temático.
- 11 Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo a su especialidad.
- 12 Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de noviembre y 03 de diciembre 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		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 79.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 7.373.333	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 94.273.333</b>	<b>\$ 94.273.333</b>



### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

### BALANCE DE GASTOS OPERATIVOS

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

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

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

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



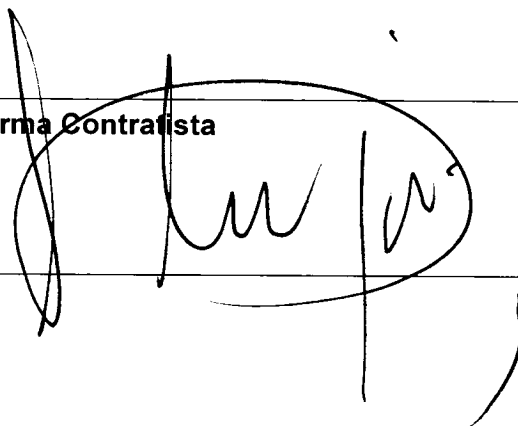
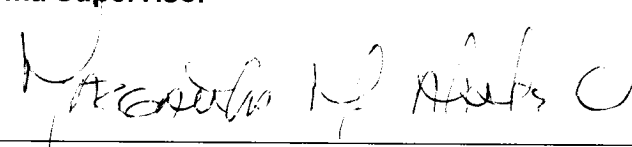
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	3		
<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	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	<input type="checkbox"/>
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	<input type="checkbox"/>

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

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

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: **1202905671** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
 PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre  
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2013 SALUD: AÑO: 2013

**INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO**

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/12/02	0	\$ 0	\$ 818.000
2013/12/03	1	\$ 700	\$ 818.700
2013/12/04	2	\$ 1.300	\$ 819.300
2013/12/05	3	\$ 1.900	\$ 819.900
2013/12/06	4	\$ 2.500	\$ 820.500
2013/12/09	7	\$ 4.700	\$ 822.700

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1	\$ 463.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 463.200</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1	\$ 340.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 340.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1	\$ 14.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 14.200</b>

**TOTAL POR PAGAR: \$ 818.000**

NIT: 860.050.750-1

NOMBRE DE LA CUENTA: <u>PLANILLA ASISTIDA</u>		CIUDAD: <u>PEREIRA</u>		AÑO	MES	DIA																			
REFERENCIA 1: <u>PLANILLA JOSÉ DÍAZ COLO</u>		EFECTIVO		\$ _____																					
REFERENCIA 2: <u>10.241.007</u>		CHEQUE ( )		\$ _____																					
REFERENCIA 3: <u>1202905671</u>		DEBITO A CUENTA		\$ _____																					
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input checked="" type="checkbox"/>		TOTAL A PAGAR		\$ _____																					
DEBITO CTA. CTE. <input type="checkbox"/> DEBITO AHORROS <input type="checkbox"/>		<b>DETALLE DE LOS CLIENTES</b>																							
Cuenta No. <table border="1" style="display:inline-table; width:100px; height:15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE		
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.				\$ _____																					
FIRMA Y C.C. _____		RESPONSABLE DEL PAGO:		TELEFONO:																					
FIRMA Y C.C. _____		<u>XATUROS + DIAZ</u>		<u>1021112</u>																					

CAJ-16 (ABRIL-2008)

DEPOSITANTE

correspondiente(s) aquí relacionada(s) \*

\*\*\* BANCO GNB SUDAMERIS \*\*\*

NIT. 860.050.750-1

Oficina : 601 PRINCIPAL PEREIRA

Fecha : 2/12/2013 Hora : 15:42:42

Cajero : REDIASMI Caja : 134

Control : 539305-I

PLANILLA ASISTIDA SOI- AC 818.000.00  
1202905671 10241037

TOTAL 818.000.00

Efectivo. 818.000.00  
Vir. Recibido. 950.000.00  
Vir. Cambio. 32.000.00  
Cant. Recaudos. 1.00

\* Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aquí relacionada(s) \*

LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS

FECHA: 02/12/2013  
 PERIODO COTIZACIÓN: Diciembre de 2013  
 EMPRESA: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ  
 NIT: C10241007  
 NÚMERO PLANILLA: 1202905671  
 EMPLEADOS: 1  
 ESTADO: PAGADA  
 NÚMERO TRANSACCIÓN: 000092631  
 BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 463.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 463.200</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 340.600
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 340.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	ARP Sura	1	\$ 14.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 14.200</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>				<b>\$ 818.000</b>

Pereira, 04 de diciembre de 2013

Señores  
**INIPEREIRA**  
Depto. de tesorería y contabilidad  
Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
- 2- Identificación 10241007
- 3- Mes al que pertenece la certificación DICIEMBRE
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>1202905671</u>	Aporte salud	\$	<u>340.600</u>	Aporte pensión	\$	<u>463.200</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	ARTURO JOSE DIAZ ACTA 11
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	06/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:15

**Detalle Proceso de Pago**

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





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 748

Fecha 06/12/2013

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

C.C o Nit 42073244  
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO

Orden pago No. : 562

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 11

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.564.000,00

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	36.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPER
242552	0,00	3.564.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>3.600.000,00</b>	<b>3.600.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	3.564.000,00	0,00	EGRESO LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque Nro.
111006009001	0,00	3.564.000,00	EGRESO LUZ MERY FRANCO BARCO Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>3.564.000,00</b>	<b>3.564.000,00</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. 562 De 06/12/2013 Por 3.600.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 11

ACTA No.: 297 de 06/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO

C.C o Nit 42073244

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 7 de 04/01/2013 Por 42.960.000,00

Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas realizando las diferentes labores administrativas del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00	1,00	36.000,00	<b>36.000,00</b>

**NETO A GIRAR 3.564.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 7

Fecha. 04/01/2013

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

**Total obligación 3.600.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.600.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	36.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	3.564.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-297 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **3.600.000 3.600.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese:

Fecha:  
Firma:

Tesorero

**INFIPEREIRA**

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	MINIMO IBC	1.440.000
EMPLEADO	SI	SALUD MINIMA	180.000
EMPLEADO	LUZ MERY FRANCO VARCO	PENSION MINIMA	230.400
CEDULA	42.073.244	ARL	7.500
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT s	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
3.600.000
3.600.000

A	3.600.000
B	3.600.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

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

-
-
-
-
-
-
-

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

230.400
-
-
230.400

C	230.400
D	-
E	-
F	230.400

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

**Total rentas exentas (C+D+E)**

maximo como renta exenta <= **1.080.000**

FALTARIA

**849.600**

180.000
-
180.000

G	187.500
H	-
I	187.500

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)**

3.189.600
-
3.189.600
119

J	3.182.100
K	795.525
L	2.386.575
M	89

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retención uvts (Art. 383)

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

-
---

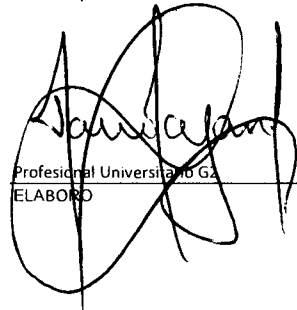
-
---

**Retención en pesos**

-
---

**VALOR A RETENER (el mayor de los dos)**

Pereira, 05 de diciembre 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



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>11</b>
<b>FECHA:</b> PEREIRA DICIEMBRE 04 DE 2013	
<b>CONTRATO No. 07</b> DEL 04 DE ENERO DE 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> LUZ MERY FRANCO BARCO	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 04 de Noviembre al 03 de Diciembre de 2013.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$ 42.960.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por el valor de \$ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 3.600.000 Régimen Simplificado	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades de 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2.013.</li><li>2. Asistencia a comités técnicos</li><li>3. Actas de comités diarios</li><li>4. Copia libro radicador del envío de documentación a Infraestructura.</li><li>5. Respuestas a los derechos de petición</li><li>6. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.</li><li>7. Cronograma Parque Temático de Flora y fauna a octubre 31 de 2013.</li><li>8. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de noviembre de 2013, documentos correspondientes al período noviembre 04 a diciembre 03 de 2013.</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.</li><li>2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos</li></ol>	



correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.

3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.

4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

5). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución N° 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).

6). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos que soportan la etapa precontractual y contractual de los procesos que se deben adelantar para la contratación que se requiera en la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

7). Apoyar la preparación de la información y la elaboración de informes requeridos por parte de INFIPEREIRA y las diferentes personas entidades vinculadas al desarrollo del Proyecto.

8). Efectuar el archivo, custodia y control de la información y documentos del Proyecto, de acuerdo al sistema de archivo implementado en INFIPEREIRA.

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

10). Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 04 de noviembre y el 03 de diciembre 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		\$ 42.960.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 36.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 3.360.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 42.960.000</b>	<b>\$ 42.960.000</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?	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,	3		



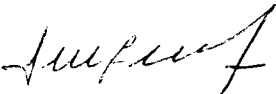
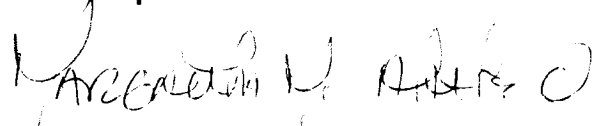
contratistas, comunidad, entre otros).			
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	3		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Pereira, Diciembre 04 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

**LUZ MERY FRANCO BARCO**  
**C.C. 42.073.244 PEREIRA**

LA SUMA DE

\$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°11 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

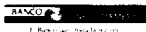
Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202905469 de diciembre 02 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

  
\_\_\_\_\_  
**LUZ MERY FRANCO BARCO**  
C.C 42.073.244 Pereira





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO**



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>1202905469</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013

**INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO**

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/12/02	19	\$ 6.500	\$ 424.400
2013/12/03	20	\$ 6.700	\$ 424.600
2013/12/04	21	\$ 7.100	\$ 425.000
2013/12/05	22	\$ 7.400	\$ 425.300
2013/12/06	23	\$ 7.800	\$ 425.700
2013/12/09	26	\$ 8.900	\$ 426.800

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1 \$ 230.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 230.400</b>

**SALUD**

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1 \$ 180.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 180.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP - AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1 \$ 7.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 7.500</b>

**TOTAL POR PAGAR: \$ 424.400**

**BANCO**

**CONSIGNACION  
RECAUDO EMPRESARIAL**

3302017

NIT. 860.050.750-1

NOMBRE DE LA CUENTA: _____		CIUDAD: _____		ANO	MES	DIA
REFERENCIA 1:	_____	EFFECTIVO	\$	_____	_____	_____
REFERENCIA 2:	_____	CHEQUE	\$	_____	_____	_____
REFERENCIA 3:	_____	DEBITO A CUENTA	\$	_____	_____	_____
FORMA DE PAGO: EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	CHEQUE	<input type="checkbox"/>	TOTAL A PAGAR	\$	_____
	<input type="checkbox"/>	DEBITO CTA. CTE	<input type="checkbox"/>	<b>DETALLE DE LOS CLIENTES</b>		
	<input type="checkbox"/>	DEBITO AHORROS	<input type="checkbox"/>	CODIGO BANCO	Nº CUENTA	VALOR CHEQUE
CUENTA No.	_____					\$
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS						\$
RESPONSABLE DEL PAGO					TELEFONO:	
FIRMA Y C.C.		FIRMA Y C.C.				

PAQ DE ABRIL 2017

RECAUDO EMPRESARIAL

**LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS**

FECHA: 02/12/2013  
 PERIODO COTIZACIÓN: Noviembre de 2013  
 EMPRESA: LUZ MERY FRANCO BARCO  
 NIT: C42073244  
 NÚMERO PLANILLA: 1202905469  
 EMPLEADOS: 1  
 ESTADO: PAGADA  
 NÚMERO TRANSACCIÓN: 000092579  
 BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 234.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 234.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 182.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 182.800</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	ARP Sura	1	\$ 7.600
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>\$ 7.600</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>				<b>\$ 424.400</b>

Pereira, 04 de diciembre de 2013

Señores

**INIPEREIRA**

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO

2- Identificación 42073244

3- Mes al que pertenece la certificación DICIEMBRE

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 1202905469 Aporte salud \$ 182.800 Aporte pensión \$ 234.000

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

  
CC 42.073.244 Pereira



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	LUZ MERY FRANCO ACTA 11
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	06/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:15

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42073244	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	LUZ MERY FRANCO BARCO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064927	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.564.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 749

Fecha 06/12/2013

Señor(es) PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN C.C o Nit 42129635  
Dirección CORREGIMIENTO LA FLORIDA VEREDA CATALUÑA - PUERTO Teléfonos 3105604542

Girado a : PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN

Orden pago No. : 563

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No.2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 5.310.000,00

Son : Cinco Millones Trescientos Diez Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.000.000,00	1,00	60.000,00
RETEFUENTE	3.977.604,00	23,47	630.000,00
			690.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	6.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	60.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPER
243603	0,00	630.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPER
242552	0,00	5.310.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	<b>6.000.000,00</b>	<b>6.000.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	5.310.000,00	EGRESO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Che
242552	5.310.000,00	0,00	EGRESO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN Che
Sumas Iguales	<b>5.310.000,00</b>	<b>5.310.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 749

Fecha 06/12/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 563 De 06/12/2013 Por 6.000.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No.2

ACTA No.: 298 de 06/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN

C.C o Nit 42129635

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **66** de **01/10/2013** Por **18.000.000,00**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO EN LA COORDINACION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DEL COMPONENTE SOCIAL DEL PROYECTO PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FUNA DE PEREIRA.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	3.977.604,00	23,47	630.000,00	690.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.000.000,00	1,00	60.000,00	

**NETO A GIRAR 5.310.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 239 Fecha. 01/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	6.000.000,00

Total obligación **6.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	6.000.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPERVIS
290590002 ProCultura	0,	60.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPERVIS
243603 Honorarios	0,	630.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPERVIS
242552 Honorarios	0,	5.310.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-298 ACTA DE SUPERVIS

Sumas Iguales **6.000.000 6.000.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:
	Fecha:	
	Firma:	



**INFIPEREIRA**

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA SI	MINIMO IBC	2.400.000
EMPLEADO SI	SALUD MINIMA	300.000
EMPLEADO PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN	PENSION MINIMA	384.000
CEDULA 42.129.635	ARL	12.528
REGIMEN SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
6.000.000
6.000.000

A 6.000.000
B 6.000.000

(+) 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)

384.000
-
-
384.000

C 384.000
D -
E -
F 384.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1.800.000** FALTARIA **1.416.000**

312.528
-
312.528

G 312.528
H -
I 312.528

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)

5.303.472
-
5.303.472
198

J 5.303.472
K 1.325.868
L 3.977.604
M 148

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

6,45
------

23,47
-------

* 173.000
-----------

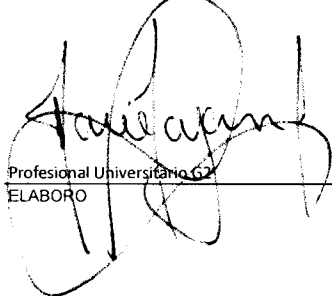
* 630.000
-----------

Retencion en pesos

**630.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 05 Diciembre de 2013

  
 Profesional Universitario G  
 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>02</b>
<b>FECHA:</b> 2 de diciembre del 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 66 del 01 de octubre del 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Paula Andrea Arango Pulgarin	
<b>OBJETO:</b> Prestación de servicios profesionales apoyando en la coordinación técnica y administrativa del componente social del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 02 de noviembre al 01 de diciembre de 2013.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Dieciocho millones de pesos m/cte	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al contratista la suma referida de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de seis millones de pesos m/cte (\$ 6.000.000.00) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Seis millones de pesos m/cte (6.000.000.00)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> Informe de actividades y los siguientes Anexos:  <b>A.</b> Informe de Actividades <b>B.</b> Acta de Reunión.  En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Paula Andrea Arango Pulgarin, 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. Realizar seguimiento y control al plan de acción del Proyecto Mejoramiento Integral de Barrios en el marco de la ejecución del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.</li><li>2. Estructurar el Plan de acción del componente social del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.</li><li>3. Realizar seguimiento y control al plan de acción del componente social del proyecto parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.</li><li>4. Realizar supervisión técnica y administrativos a los contratos y acciones relacionadas con la ejecución del componente social del proyecto parque temático de flora y fauna de Pereira.</li></ol>	



5. Acompañar al articulador del proyecto en la supervisión técnica y administrativa que le sean solicitadas.
6. Apoyar los procesos de participación ciudadana, que sean necesarios para la ejecución del componente social del proyecto.
7. Participar en los comités que realiza el equipo técnico del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira cuando se traten los temas del componente social del proyecto.
8. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.

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 noviembre y 01 de diciembre 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		\$ 18.000.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 6.000.000.00	
VALOR A PAGAR	\$ 6.000.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 6.000.000.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 18.000.000.00</b>	<b>\$ 18.000.000.00</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	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>	<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	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	<input type="checkbox"/>
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	<input type="checkbox"/>

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

Firma Contratista

*Paula G Arauzo P.*

Firma Supervisor

*Marcelo M. Abate O*

Pereira, 02 de diciembre 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 PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN

2- Identificación 42129635

3- Mes al que pertenece la certificación Diciembre

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 8630827629 Aporte salud \$ 300.000 Aporte pensión \$ 408.000

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

Paula A Arango Pulgarin  
CC

Pereira, Diciembre 2 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

**PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN**  
**C.C. 42.129.635 de Pereira**

LA SUMA DE

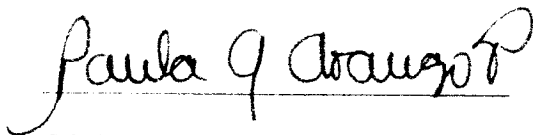
\$ 6.000.000.00

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago N° 02 - Contrato de Prestación de servicios N° 66 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que el pago de aportes a Seguridad Social, Pensión y Riesgos Profesionales corresponden al presente contrato



**PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN**  
**C.C. 42.129.635 de Pereira**



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAULA ANDREA PULGARIN ACTA 2
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	06/12/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:15

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42129635	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	PAULA ANDREA ARANGO PULGARIN		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127270064976	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 5.310.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 750

Fecha 06/12/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA

Orden pago No. : 566

Por concepto de : AVANCE No. 8 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 52

Observaciones :

Banco : 13 BANCO BBVA

Cuenta: 703208264 BANCO BBVA CUENTA DE AHORROS

La suma de : 3.000.000.000,00

Son : Tres Mil Millones Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001007	3.000.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-299 AVANCE No. 8 CC
242552	0,00	3.000.000.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-299 AVANCE No. 8 CC
Sumas Iguales	<b>3.000.000.000,00</b>	<b>3.000.000.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006005001	0,00	3.000.000.000,00	EGRESO MUNICIPIO DE PEREIRA Cheque Nro. eg
242552	3.000.000.000,00	0,00	EGRESO MUNICIPIO DE PEREIRA Cheque Nro. eg
Sumas Iguales	<b>3.000.000.000,00</b>	<b>3.000.000.000,00</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. 566 De 06/12/2013 Por 3.000.000.000,00**

AVANCE No. 8 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 52

ACTA No.: 299 de 06/12/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MUNICIPIO DE PEREIRA

C.C o Nit 891480030

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

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

VALOR A PAGAR Tres Mil Millones Pesos M/Cte.

**3.000.000.000,00**

NETO A GIRAR

**3.000.000.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

RESERVA 361

Fecha. 01/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	3 5 47 19 01	Parque Temático	101 FONDOS COMUNES	3.000.000.000,00

Total obligación **3.000.000.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
191008001007	3.000.000.000,	0,	Adición Contrato Interadministrativo 0, ACTA RECIBO PARCIAL 2013-299 AVANCE No. 8 CONT
2552	0,	3.000.000.000,	Honorarios 0, ACTA RECIBO PARCIAL 2013-299 AVANCE No. 8 CONT


Sumas Iguales

**3.000.000.000**



**3.000.000.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

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



ALCALDÍA DE PEREIRA

SECRETARIA DE HACIENDA Y  
FINANZAS PÚBLICAS

-5-

INFI PEREIRA

DEBE A:

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT No. 891.480.030-2

La suma de TRES MIL MILLONES DE PESOS MONEDA CTE (\$3.000.000.000.00), por concepto de PAGO PARCIAL AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052/2012.

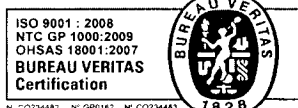
Favor consignar en El Banco BBVA Cuenta de Ahorros No. 703-018823-5 a nombre del Municipio de Pereira.

Pereira, Diciembre 6 de 2013

**LUZ DARY ESCOBAR DE ROBLEDO**  
Tesorera Municipio de Pereira

Proyectó y elaboró: Marleny Bedoya V.

Técnico Administrativo



Piso 5 Tel: (9)3248201 Fax: (9)3248188



## ACTA DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052 DE 2012

SUSCRITO ENTRE INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

NOVIEMBRE DE 2013

### DESCRIPCION DEL CONTRATO:

El 25 de junio de 2012, se celebró el contrato interadministrativo N° 52, entre INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA, con el fin de Transferir al Municipio de Pereira la suma de veinte mil millones de pesos (\$20.000.000.000) como contrapartida al contrato Interadministrativo suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira para llevar a cabo la coordinación de las acciones necesarias para ejecutar oportunamente la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

Con fecha julio 30 se suscribió el Adicional No. 01 al contrato interadministrativo adicionando en \$4.000.000.000.00 el valor del mismo.

### INFORMACION DEL CONTRATO:

**OBJETIVO:** Aunar esfuerzos a través del acompañamiento institucional para el desarrollo y gestión de la construcción de la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.

Contrato Interadministrativo:	52/2012
Municipio:	Pereira
Valor Inicial del Contrato:	\$ 20.000.000.000
Valor Adicion No. 01 :	\$4.000.000.000
Plazo:	Hasta 31 de diciembre de 2013



## ACTIVIDADES REALIZADAS

Con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones de INFIPEREIRA derivadas del convenio, se adelantaron en el mes de Agosto las siguientes actividades:

### APOYO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL CONVENIO CON EL MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y TURISMO

Acompañamiento a la ejecución de las obras de la Etapa I de la Fase de apertura:

No. CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR ADJUDICADO	PLAZO EN MESES	ACTA DE INICIO	FECHA TERMINAC.	EJECUC Octubre 31 DE 2013	OBSERVACIONES
3380 de 2012	Construcción 1 etapa de redes generales y adecuación	CONSORCIO LOS ALPES Jesús María Marín Álvarez	1.303.878.404	5	FEB - 07 - 2013	JUL - 06 - 2013 Final Dic -9-	100 % del contrato inicial y 80% de la adición	Adicionado En sept (\$258.513.781) Prorrogado 2.5 meses En ejecución contrato adicional
206	Interventoría Técnica, administrativa y Financiera al contrato de construcción 1 etapa de redes generales y adecuación	CONSORCIO CABA CARMONA Carlos Alberto Ballesteros Aristizabal	137.308.620	6	FEB - 01 - 2013	AGOS - 31 - 2013	100 % del contrato inicial y 90% de la adición	Adicionado En \$137.308.620 Prorrogado 2.5 meses En ejecución contrato adicional
183	Construcción clínica veterinaria del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	RODRIGO CARDENAS GARCIA	2.262.743.343	5	FEB - 25 - 2013	JUL - 24 - 2013	100 % del contrato inicial y 60% de la adición	Adicionado En \$327'966.538,00 Prorrogado 1.5 meses En ejecución contrato adicional



CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR ADJUDICADO	PLAZO EN MESES	ACTA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN	EJECUC Octubre 31 DE 2013	OBSERVACIONES
3386	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción de la clínica veterinaria del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO ROSERO PINEDA Carlos Arturo Pineda Martínez	201.033.800	5	FEB - 01 - 2013	AGOS - 15 - 2013	100 % del contrato inicial y 70% de la adición	Adicionado En \$201.033.800 Prorrogado 2 meses En ejecución contrato adicional
205	Construcción obras en la Bioregión Bosques Andinos del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO PARQUE TEMATICO 2050 Jaime Alberto Ruiz Sanz	14.098.897.131	8	FEB - 25 - 2013	OCT - 24 - 2013	60. %	Contrato prorrogado por 2 meses
208	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción obras en la Bioregión Bosques Andinos del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO PARQUE TEMATICO 2012 Carlos Alberto Ballesteros Aristizabal	1.277.771.900	9	FEB - 01 - 2013	OCT - 31 - 2013	90%	Adicionado En \$325.091.043 Prorrogado 2 meses En ejecución contrato adicional
233	Construcción, suministro, pruebas y puesta en funcionamiento de la obra eléctrica, de comunicaciones, seguridad y automatización para la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	CONSORCIO ELECTRICO BIOPARQUE Víctor Hugo Zapata Cárdenas	3.337.240.686	8	FEB - 11 - 2013	OCT - 10 - 2013	65%	Contrato suspendido En definición de prórroga



CONTRATO	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR ADJUDICADO	PLAZO EN MESES	ACTA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN	EJECUCIÓN a Agosto DE 2013	OBSERVACIONES
182	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción, suministro, pruebas y puesta en funcionamiento de la obra eléctrica, de comunicaciones, seguridad y automatización para la primera etapa de la fase 1 del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	CONSORCIO ROSERO PINEDA Carlos Arturo Pineda Martínez	256.674.940	9	FEB - 01 - 2013	OCT - 31 - 2013	90 %	Contrato suspendido En definición de prórroga
391	Construcción primera etapa Bioregión Sabana Africana del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	NESTOR RAMIREZ CUARTAS	2.890.955.864	5	FEB - 07 - 2013	JUL - 06 - 2013	100 % del contrato inicial 70% de la adición	Adicionado En \$2.890.955.864 Prorrogado 2meses En ejecución contrato adicional
207	Interventoría técnica, administrativa y financiera al contrato de construcción primera etapa Bioregión Sabana Africana del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.	CONSULTEC LTDA Enrique Castrillón	294.780.650	6,5	FEB - 01 - 2013	AGOS - 15 - 2013	100 % del contrato inicial y 75% de la adición	Adicionado En \$294.780.650 Prorrogado 88 días En ejecución contrato adicional
3258 de 2012	Contrato Interadministrativo para la realización de actividades de paisajismo y de actividades de mantenimiento de las áreas verdes necesarias dentro de la ejecución del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de	Empresa de Aseo de Pereira	2.800.000.000	9	DIC - 7 - 2012	SEP - 6 - 2013	69 %	Contrato prorrogado hasta 31 de diciembre de 2013



## Redes Generales



## Clínica Veterinaria

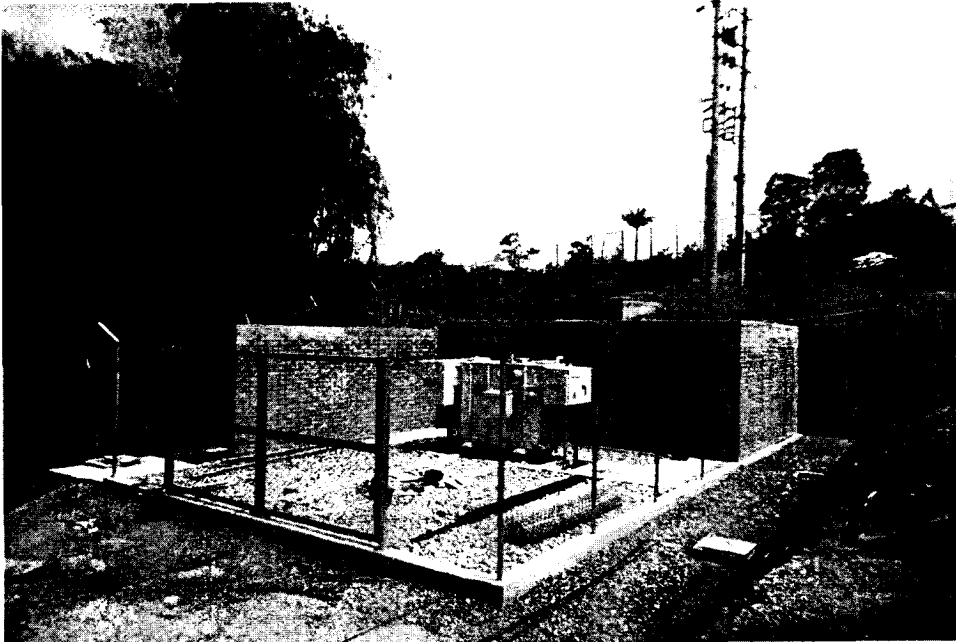


## Bosques Andinos





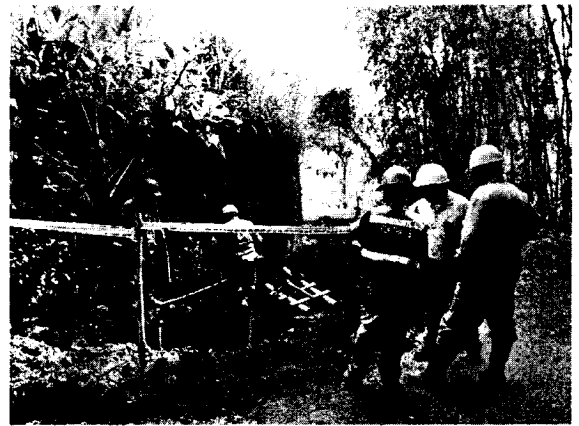
### Obras Eléctricas



Sabana Africana



## PAISAJISMO





## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONVENIO 052

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONVENIO	20.000.000.000	
VALOR TRANSFERIDO CON CORTE NOVIEMBRE 30		12.000.000.000
VALOR PROGRAMADO PARA TRANSFERIR EN LA PRIMER SEMANA DE DICIEMBRE		3.000.000.000
SALDO POR GIRAR AL MUNICIPIO DE PEREIRA		5.000.000.000

### PAGOS REALIZADOS POR INFIPEREIRA A LA FECHA

FECHA	CONCEPTO	DOCUMENTO SOPORTE	VALOR
Feb 14 2013	Desembolso No. 01	Res Gerencia No. 19	1.000.000.000
Mayo 10-2013	Desembolso No. 02	Res Gerencia No. 56	1.000.000.000
Mayo 31-2013	Desembolso No. 03	Res Gerencia No. 56	1.000.000.000
Julio 18 -2013	Desembolso No. 04	Res Gerencia No. 80	2.000.000.000
Agost 27 -2013	Desembolso No. 05	Res Gerencia No. 94	2.000.000.000
Octubre 17-2013	Desembolso No. 06	Res Gerencia No. 114	2.000.000.000
Noviembre	Desembolso No. 07	Res Gerencia No.	3.000.000.000
<b>TOTAL</b>			<b>12.000.000.000</b>



A la fecha los aportes del ministerio son los siguientes :

Vigencia	Apropiación Vigente	Avance Físico	Avance de Gestión
2.008	2.600.000.000,00	100 %	100 %
2.009	3.400.000.000,00	100 %	100 %
2.010	5.000.000.000,00	100 %	100 %
2.012	10.000.000.000,00	99 %	100%
2.013	20.000.000.000,00	0 %	80%

#### JUSTIFICACION DE LAS TRANSFERENCIAS AL MUNICIPIO

Teniendo en cuenta el flujo de caja anexo, se justifica la transferencia programada para la primer semana del mes de diciembre.

De acuerdo con lo anterior se hará la respectiva solicitud de los recursos correspondientes al mes de Noviembre.

  
**MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA**  
Supervisora del convenio

Contrato de prestación de servicios No. 06 de enero de 2013

Pereira, Diciembre 06 de 2013



PEREIRA  
**150**  
AÑOS

Señores  
**BANCO BBVA**  
Pereira

Asunto: Solicitud de traslado a cuenta

Cordial saludo,

Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.703208264 la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** y acreditar a la cuenta de ahorros N° 703-018823-5 a nombre de **MUNICIPIO DE PEREIRA CON NIT 891.480.030-2** la suma de **TRES MIL MILLONES PESOS MCTE. (\$3.000.000.000)**

Muchas gracias por la atención,

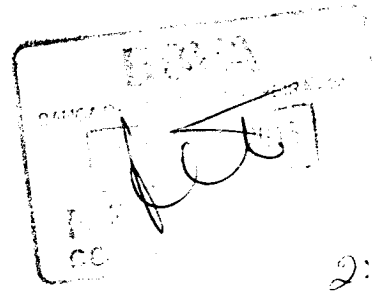
Atte.

  
**ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES**  
Director Administrativo y Financiero

  
**JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ**  
Profesional Especializado Grado III

*Transmiso de cu...  
por cuenta*

*Juan David Gomez Sanchez  
Subgerente  
2:50 pm*



SECRETARIA DE HACIENDA  
Nit: 891.480.030-2

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
**COMPROBANTE DE RENTAS VARIAS**

Recibo Nro. 5479167
Fecha Expedicion 06 de DICIEMBRE del 20
Fecha Vencimiento 21 de DICIEMBRE del 20

Número Interno  
232258

Cedula o Nit:  
900120045

**Nombre o Razon Social**  
INST. PARA EL DESARROLLO DE PEREIRA-LA PROMOTORA

**Detalle:**

LEGALIZACION CONSIGNACION EFECTUADA EN LA CTA No. 703-01823-5 BBVA EN DICIEMBRE 6 DE 2013 POR CONCEPTO DE PAGO PARCIAL AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 052/2012

<b>CONCEPTOS LIQUIDADOS</b>		
Codigo	Descripcion	Valor
4060	CONVENIO LA PROMOTORA - PARQUE TEMATICO	3,000,000,000.00

**TOTAL A PAGAR: 3,000,000,000.00**

Valor Letras: TRES MIL MILLONES DE PESOS M/CTE

  
**Alcalde Municipal**

INSTITUCIONAL DEFEIRA

AVISO DE TRASPASO EN CUENTA  
POR CUENTA DE E. R. V. A.

INSTITUCIONAL DEFEIRA

FECHA: 04/12/2001

SE LE COMUNICA (SE) TOMAR NOTA DE LAS SIGUIENTES OPERACIONES QUE SON DE SU  
CARGO DEBE DEJAR LE ACUERDO A SUS INSTRUCCIONES :

MONTO: 22.000.000,00

DIVISA : MONEDA NACIONAL

DE:

ABONO

N.º CUENTA : 0014 0001 01 020010000

N.º CUENTA : 0014 0001 01 020010000

N.º CUENTA DE BANCOS Y LEGAJE NÚMERO C.º : MUNICIPAL DE BENICIA

.....  
FIRMA

FAVOR CANCELAR ESTE RECIBO

RECIBO  
ASOCIACION DE...  
BANK A...  
RECIBO DE...  
RECIBO DE...  
RECIBO DE...

**CIRCULAR No 227**

**FECHA:** 06 de diciembre de 2013  
**PARA:** JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General  
**ASUNTO:** SOLICITUD TRANSFERENCIA

En mi calidad de Supervisora del Convenio N°052 de 2012, celebrado entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA para apoyar la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira y teniendo en cuenta el informe de avance que se anexa, así como el flujo de caja necesario para la ejecución de las obras correspondientes a la etapa 1 de la fase de apertura, comedidamente solicito autorizar la octava (8ª) transferencia por valor de Tres mil millones (\$3.000.000.000) de pesos.

Atentamente,

**MARGARITA MARÍA ALZATE OSPINA**  
Contratista

Copia: Andrés Alberto Chica Torres

Margarita María A





PEREIRA  
150  
AÑO

RESOLUCION DE GERENCIA No. 137 DE DICIEMBRE 06 DE 2013, POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA REALIZAR AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

**RESOLUCION DE GERENCIA No. 137**  
Diciembre 06 de 2013

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

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

**CONSIDERANDO:**

Que para el debido desarrollo del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA se comprometió a AUNAR ESFUERZOS A TRAVES DEL ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO Y GESTION DE LA CONSTRUCCION DE LA PRIMERA ETAPA DE LA FASE I DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA.

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





PEREIRA

PEREIRA  
150  
AÑO

RESOLUCION DE GERENCIA No. 137 DE DICIEMBRE 06 DE 2013, POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA REALIZAR AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Que en septiembre de 2012, se firmó el convenio No. 138, entre el **MUNICIPIO DE PEREIRA** y el **MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**, en el cual el Ministerio se comprometió a girar la suma de \$10.000.000.00 y el Municipio aportaría la suma de \$20.000.000.000.

Que una vez celebrado el convenio entre el Ministerio y el Municipio de Pereira, el **INFIPEREIRA** conformó el equipo técnico para apoyar todos los procesos de contratación de las obras correspondientes a la Etapa I de la fase de Apertura del Proyecto, obras que vienen ejecutándose de acuerdo con los cronogramas establecidos.

Qué el **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA** se comprometió a transferir el valor de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS (\$20.000.000.000)**, suma que se encuentra amparada con certificado presupuestal suscrito por la subdirección técnica de **INFIPEREIRA**, existiendo así apropiación presupuestal para el Parque Temático de Flora y fauna, con parágrafo aclaratorio donde se determina que la entrega de los recursos se efectuaran por parte de **INFIPEREIRA** de acuerdo al programa anual mensualizado de caja PAC, y a la situación de sus fondos.

Que para la vigencia 2013 existe una reserva excepcional para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira por Valor de **VEINTE MIL MILLONES DE PESOS (\$20.000.000.000)**, la cual esta soportada con los derechos de cobrar descapitalización de la empres de Energía de Pereira por Valor de **TREINTA MIL MILLONES DE PESOS (\$30.000.000.000)**, como consta en la certificación expedida por la secretaria general de la Empresa de Energía de Pereira de fecha 26 de Diciembre de 2012.

Que se hace necesario hacer las gestiones internas presupuestales y de caja con el fin de mantener el flujo normal del proyecto para que las obras continúen su ejecución para no afectar el normal desarrollo del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA**, por lo tanto se hace necesario cancelar los compromisos adquiridos.





PEREIRA  
150  
AÑO

RESOLUCION DE GERENCIA No. 137 DE DICIEMBRE 06 DE 2013, POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA REALIZAR AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Que a la fecha y teniendo en cuenta el presente acto administrativo, el balance de los desembolsos es el siguiente:

FECHA	CONCEPTO	DOCUMENTO SOPORTE	VALOR
Feb 14 2013	Desembolso No. 01	Res Gerencia No. 19	1.000.000.000
Mayo 10-2013	Desembolso No. 02	Res Gerencia No. 56	1.000.000.000
Mayo 31-2013	Desembolso No. 03	Res Gerencia No. 56	1.000.000.000
Julio 18 -2013	Desembolso No. 04	Res Gerencia No. 80	2.000.000.000
Agost 27 -2013	Desembolso No. 05	Res Gerencia No. 94	2.000.000.000
Octubre 17-2013	Desembolso No. 06	Res Gerencia No. 114	2.000.000.000
Noviembre 18-2013	Desembolso No. 07	Res Gerencia No. 129	3.000.000.000
Diciembre 06-2013	Desembolso No. 08	Res Gerencia No. 137 (Pendiente Desembolso)	3.000.000.000
<b>TOTAL</b>			<b>15.000.000.000</b>

Que por lo anteriormente expuesto:

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordenar a la Dirección Administrativa y Financiera para que la subdirección Técnica pueda realizar la orden de pago con Recursos Propios del rubro presupuestal 2413 "Convenios y/o contratos de financiamiento, promoción y desarrollo "por la suma de **TRES MIL MILLONES DE PESOS M/CTE.**



PEREIRA  
150  
AÑO

RESOLUCION DE GERENCIA No 137 DE DICIEMBRE 06 DE 2013, POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA REALIZAR AVANCE CON RECURSOS PROPIOS AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA

(\$3.000.000.000.00), para realizar el Octavo desembolso autorizado en esta resolución afectando la reserva excepcional a favor del Municipio de Pereira.


**ARTÍCULO SEGUNDO:** Ordenar a la tesorería la cancelación de dichos recursos para dar cumplimiento al **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 52 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA Y EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

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

### COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Pereira a los 06 días del mes de Diciembre 2013

  
**JAVIER MONSALVE CASTRO**  
Gerente General

  
**MARGARITA MARIA ÁLZATE OSPINA**  
Contratista de apoyo a la Gerencia del  
Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna

Revisó:

  
**DIANA VANESSA VILLA FRANCO**  
Director Técnico Jurídico

Proyecto: Margarita M. Alzate O. – Equipo Técnico Parque Temático



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 751

Fecha 09/12/2013

Señor(es) BANCO BBVA  
Dirección

C.C o Nit 860003020  
Teléfonos

Girado a : BANCO BBVA  
Por concepto de : APERTURA CDT BBVA

Observaciones :

Banco : 13 BANCO BBVA

Cuenta: 703208264 BANCO BBVA CUENTA DE AHORROS

La suma de : 10.000.000.000,00

Son : Diez Mil Millones Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006005001	0,00	*****	Egreso 1471 BANCO BBVA APERTURA CDT BBVA
111008007	10.000.000.000,00	0,00	Egreso 1471 BANCO BBVA APERTURA CDT BBVA
Sumas Iguales	10.000.000.000,00	*****	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

TIPO: FUND  
CÓDIGO: 000000  
FUN: FOND INSTITUCIONAL PEREIR

HORA : 16:00:09  
FECHA OPER : 20151209  
FECHA VALOR: 20151209

OTRO:  
DESCRIPCION FON: FOND TRADICIONAL TF 5  
FECHA RENDE: 2010-10-09 FECHA VENC: 2014-09-09  
CAPITAL : \$ 10,000,000,000.00 FER A HOY : 3.4000  
RENDIMIENTO TOTAL : \$ 101,960,000.00 TASA EF. A.: 4.2000  
COMISION : \$ 0.00 RETENENTE : 9.0000  
RENDIMIENTO A PAGAR : \$ 101,960,000.00 BASE LIQ : 365  
CAPITAL TOTAL A PAGAR: \$ 10,101,960,000.00 MODO LIQ : VENCIDO  
DIAZ : 000 DIAS. FER.LIQ. : PERIODO

---



PEREIRA  
150  
AÑOS

Pereira, Diciembre 09 de 2013

Señores  
**BANCO BBVA**  
Pereira

Asunto: Solicitud Apertura CDT

Cordial saludo,

De acuerdo al asunto de la referencia, solicito la apertura de CDT con cargo a la cuenta ahorros N° 703208264 a nombre del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**, con NIT 900.120.045-0, con las siguientes condiciones nombradas en la cotización emitida por ustedes así:

**Tiempo:** 90 días  
**Tasa:** 4.20% E.A.  
**Valor:** DIEZ MIL MILLONES DE PESOS (\$10.000.000.000).

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

  
**JAVIER MONSALVE CASTRO**  
**GERENTE GENERAL**

*Handwritten notes:*  
Pereira  
15/12/2013  
Javier Monsalve Castro

**BBVA**

**CERTIFICADO NOMINATIVO DE DEPÓSITO A TERMINO**

NO. DE CONTRATO		NOMBRE DE LA OFICINA		CIUDAD	
A CORRIENTE		EPO DE INTERSECCION		NO. DE INTERSECCION	
CANTIDAD DE LETRAS		CANTIDAD DE MILLENTOS		CANTIDAD DE CENTAVOS	
VALOR		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
PLAZO		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
MENSUAL		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
SERIE		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
MATERIAL		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
OFICINA A HORAS		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
FECHA DE EFECTIVACION		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	
FECHA DE VENCIMIENTO		FORMA DE PAGOS INTERESES		TERMINO DE CONSISTENCIA	

Aprobamos en este título de letra que acepta las condiciones estipuladas en el reglamento anexo en este certificado

**DECLARACION DE RECEPCION DE DEPÓSITO**

LIBRE Y SELLO AUTORIZADO

LIBRE Y SELLO AUTORIZADO

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

CDT No. 15 17 00





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 752

Fecha 06/12/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 545

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.240.700,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.240.700,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242520	5.240.700,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>5.240.700,00</b>	<b>5.240.700,00</b>	

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 753

Fecha 06/12/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 544

Por concepto de : APORTES ARL MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 258.900,00

Son : Doscientos Cincuenta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	258.900,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242532	258.900,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>258.900,00</b>	<b>258.900,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 754

Fecha 06/12/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 543

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.987.008,00

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

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	6.987.008,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242518	6.987.008,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>6.987.008,00</b>	<b>6.987.008,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 755

Fecha 06/12/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 542

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.193,00

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

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.949.193,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
242519	4.949.193,00	0,00	EGRESO COMFAMILIAR RISARALDA Cheque Nro.
Sumas Iguales	<b>4.949.193,00</b>	<b>4.949.193,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 756

Fecha 06/12/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.204.099,00

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

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.204.099,00	Egreso 1476 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242519	2.329.107,00	0,00	Egreso 1476 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242518	2.874.992,00	0,00	Egreso 1476 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>5.204.099,00</b>	<b>5.204.099,00</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. 545 De 29/11/2013 Por 5.240.700,00

**Recurso:**

APORTES PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

**VALOR A PAGAR** Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte. **5.240.700,00**

**NETO A GIRAR** **5.240.700,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 303** APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE **Fecha. 29/11/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 01	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.329.200,00
1101	0	2 1 1 3 02	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.746.800,00
1101	0	2 1 1 3 03	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.164.700,00

**Total obligación** **5.240.700,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510302	2.329.200,00	0,00	O.P. 2013-545 APORTES PARAFISCALES MES DE
510401	1.746.800,00	0,00	O.P. 2013-545 APORTES PARAFISCALES MES DE
510402	1.164.700,00	0,00	O.P. 2013-545 APORTES PARAFISCALES MES DE
42520	0,00	5.240.700,00	O.P. 2013-545 APORTES PARAFISCALES MES DE

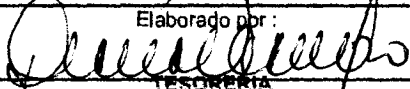
**Sumas Iguales** **5.240.700,00** **5.240.700,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 544 De 29/11/2013 Por 258.900,00

**Recurso:**

APORTES ARL MES DE NOVIEMBRE

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

**VALOR A PAGAR** Doscientos Cincuenta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte. **258.900,00**

**NETO A GIRAR 258.900,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 303** APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE **Fecha.** 29/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	258.900,00

**Total obligación 258.900,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

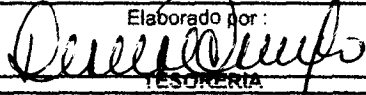
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	258.900,00	0,00	O.P. 2013-544 APORTES ARL MES DE NOVIEMBRE
2532	0,00	258.900,00	O.P. 2013-544 APORTES ARL MES DE NOVIEMBRE
<b>Sumas Iguales</b>	<b>258.900,00</b>	<b>258.900,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 543

De 29/11/2013

Por 6.987.008,00

Recurso:

APORTES PENSION MES DE NOVIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

**6.987.008,00**

NETO A GIRAR

**6.987.008,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 303

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Fecha. 29/11/2013

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

Total obligación

**6.987.008,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Debito	Crédito	Descripción
510307	4.358.396,00	0,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI
510307	1.365.186,00	0,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI
510307	875.868,00	0,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI
510307	299.810,00	0,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI
510307	87.748,00	0,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI
42518	0,00	6.987.008,00	O.P. 2013-543 APORTES PENSION MES DE NOVI

Sumas Iguales

**6.987.008,00**

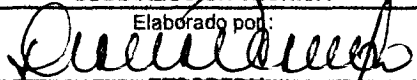
**6.987.008,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 542

De 29/11/2013

Por 4.949.193,00

Recurso:

APORTES SALUD MES DE NOVIEMBRE

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

**4.949.193,00**

NETO A GIRAR

**4.949.193,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 303

APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Fecha. 29/11/2013

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

Total obligación

**4.949.193,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.160.873,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.160.630,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.127.202,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	1.075.912,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	212.288,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en E	212.288,00	0,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.193,00	O.P. 2013-542 APORTES SALUD MES DE NOVIEM

Sumas Iguales

**4.949.193,00**


**4.949.193,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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




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>	963939989
<b>Fecha y hora de la operación:</b>	Fri Dec 06 11:19:18 GMT-05:00 2013
 <b>Debitado de la cuenta:</b>	CUENTA DE AHORRO - *****6384
<b>Empresa facturadora:</b>	ASOPAGOS
<b>Número de la factura:</b>	5448029
<b>Valor:</b>	\$22,639,900.00
<b>Descripción:</b>	pago de seguridad social integrado

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



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
 PLANILLA NRO. 5448029  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
 Fecha Pago Planilla: 2013-12-06

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 11	Año: 2013	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15

\$49,937,155

5448029

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

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Identificación	EPS	Dias Cot	SISTEMA GENERAL DE SALUD								SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
			IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$2,081,000	1	0.0052200	\$10,900
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$609,000	1	0.0052200	\$3,200
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	8	\$984,000	1	0.0052200	\$5,100
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,070,000	1	0.0052200	\$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,000	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,098,000	1	0.0052200	\$21,400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,000	0.1250000	\$153,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1,227,000	1	0.0052200	\$6,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	8	\$1,688,000	1	0.0052200	\$8,800
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$950,000	0.1250000	\$118,700	\$0	0	\$0	0	\$0	8	\$253,000	1	0.0052200	\$1,300
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000

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

**APORTES PARAFISCALES**

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

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 11**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$117,000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$117,000
COLPENSIONES	3	\$1,167,900	\$0	\$0	\$32,800	\$32,800	0	\$0	\$0	\$0	\$1,233,500
PROTECCION	7	\$5,811,700	\$0	\$0	\$175,300	\$175,300	0	\$0	\$0	\$0	\$6,162,300
HORIZONTE	3	\$1,820,300	\$0	\$0	\$52,100	\$52,100	0	\$0	\$0	\$0	\$1,924,500
PORVENIR	1	\$399,700	\$0	\$0	\$12,500	\$12,500	0	\$0	\$0	\$0	\$424,700

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	\$1,657,700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,657,700	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	0	\$0	\$0	\$1,657,700	\$0	\$132,600	\$1,657,700
CAFESALUD	2	\$1,582,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,582,200	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,582,200	\$0	\$126,600	\$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$25,000	\$312,200
COOMEVA EPS	1	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$312,200	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	0	\$0	\$0	\$312,200	\$0	\$25,000	\$312,200

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	3	\$1,706,800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,706,800	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	0	\$0	\$0	\$1,706,800	\$0	\$136,500	\$1,706,800
SOS-EPS	6	\$1,707,200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,707,200	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	0	\$0	\$0	\$1,707,200	\$0	\$136,600	\$1,707,200

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
MAPFRE	15	\$258,900	0	\$0	\$0	\$258,900	0	\$0	\$258,900	0	\$0	\$2,589	\$258,900

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

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

**TOTAL A PAGAR**

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,278,300 = 2'329'107
PENSIONES	5	\$9,862,000 = 2'874'992
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$258,900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,329,200
SENA	1	\$1,164,700
ICBF	1	\$1,746,800



TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,639,900



## República de Colombia

## INFIPEREIRA

Nít 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 303****VIGENTE**Fecha expedición 29/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.435.801,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte.  
 Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Observaciones

Tercero	891480001	COMFAMILIAR RISARALDA - JURIDICO	Nro. Doc.	0
Documento	ORDEN PAGO			
Duración				Fecha fin
Forma pago				
Nro. Doc. Relacionado	275			

Rubro 211302— Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor 1.746.800,00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 275

Rubro 211301— Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor 2.329.200,00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 275

Rubro 211403— Administradora de Riesgos Profesionales Valor 258.900,00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 275

Rubro 211401— Fondos de Pensiones Valor 6.987.008,00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 275

Rubro 211402— Empresas Promotoras de Salud Valor 4.949.193,00  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 275



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 303

VIGENTE

Fecha expedición 29/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total 17.435.801,00

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte. Objeto APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Observaciones

Rubro 211303-- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor 1.164.700,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 275

INTENCION DE PAGO

Table with 3 columns: Rubro, Fondo, C. Costo. Rows include: Rubro 211301-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 2.329.200,00; Rubro 211302-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 1.746.800,00; Rubro 211303-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 1.164.700,00; Rubro 211401-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 6.987.008,00; Rubro 211402-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 4.949.193,00; Rubro 211403-- Fondo 101 C. Costo 1101; Mes 12 258.900,00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 29/11/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 275****VIGENTE**Fecha expedición 29/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.435.801,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte.  
 Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 275

Rubro	211301--	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	Valor	2.329.200,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211302--	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	Valor	1.746.800,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

Rubro	211403--	Administradora de Riesgos Profesionales	Valor	258.900,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

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

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

Rubro	211303--	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	Valor	1.164.700,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 275**

**VIGENTE**

Fecha expedición 29/11/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **17.435.801,00**

Son: Diecisiete Millones Cuatrocientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte.  
Objeto: APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 29/11/2013

2507



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 757

Fecha 09/12/2013

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. : 567

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE NOVIEMBRE

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251671

Fecha cheque 09/12/13

La suma de : 715.879,00

Son : Setecientos Quince Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	715.879,00	EGRESO EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA Ch
242504	715.879,00	0,00	EGRESO EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA Ch
Sumas Iguales	<b>715.879,00</b>	<b>715.879,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

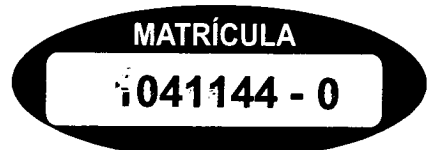
Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



TOTAL A PAGAR  
\$715,879  
FECHA VENCIMIENTO  
DIC/09/2013  
FECHA SUSPENSIÓN  
DIC/10/2013



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

Factura de venta No.: 32995176

Fecha de emisión: 29/NOV/2013

Facturas vencidas: 0

INST DE FOMENTO Y PROMOCIÓN

Ciclo: 1

Ruta: 01-01-022-7260

Municipio: 1 PEREIRA

Carga contratada (KW) : 2

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

Servicio: Comercial

Estrato: 6

% Subsidio:

% Contribución: 20.00

Dir. de envío:

Transformador: 710

Nivel de tensión: 1

Circuito: 1CE

Grupo calidad: 1

SUScriptor

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Periodo facturado: 02/NOV/2013 - 28/NOV/2013

Días facturados: 27

Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

Observación:

Tarifa a mes de: OCT-2013

Valor kWh: 317.7469

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía registrada
Activa	392862	NAN	33473	31760	1713	1	1713
Reactiva	392862	NAN	2327	2276	51	1	51

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL - ENERGÍA FACTURADA

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	317.7469	41,307	0	41,307
>130	1583	317.7469	502,993		502,993

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación	(T)Transmisión	(PR)Pérdidas	(R)Restricciones	(D)Distribución	(C)Comercialización	(CU)Costo kWh
139.6620	21.6174	26.2527	.3069	111.3918	18.5159	317.7469

0 mora Vr. reconexión Int. financiación Compensaciones STN  
44,213.00

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

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira	807,787	12	Fecha 12/NOV/2013
Otros			
Valor en reclamación			Proceso

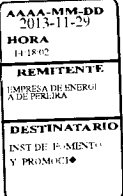
ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

CRO: 681.58

VC

Comisionamiento  
ansar

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



GULA N° 1200-01-001-000-11  
EP0606462

autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02  
grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P  
Somos Autorretenedores de Industria y Comercio Según Acuerdo 041/2012

Vigilado  
Superservicios

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 Consumo Activa	0	544,300	544,300
551 Contribucion	0	108,860	108,860

SubTotal EEP 653,160

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

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

SubTotal Alumbrado Enelar 45,911

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas 0

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

Firma Gerente ATESA	Uso Aseo	Frecuencia	TDi - M3
<i>Firma</i>	COM-MULTIUS	Bar 2 Rec 2	0.0270

Historico Facturado

1	2	3	4	5	6
.027	.027	.027	.027	.027	.027

COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios
31 Contribución Aseo	0	6,921	6,921	Cargo fijo 9372
44 Cargo Fijo Aseo	0	9,372	9,372	Cargo variable 515
39 Cargo Variable Aseo	0	515	515	T. Plena 9887
				% Sub. % Cont. 70.00%
				Vr. Sub o Cont. 6921
				Tarifa a Cobrar 16808
				Vr. Recl. Aseo
TOTAL FACTURADO ASEO		16,808		No Res:1 Cuotas Pendientes
Valor Financiado		Unidades Independientes		
Periodo facturado		Últ. Pago y Fec.		

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

Vencida por la SSPD NUIR-2-73001000-11

765859

Régimen Común

FORMA S.A. NIT. 900133107-5

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 567**

**De 06/12/2013**

**Por 715.879,00**

**Recurso:**

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE NOVIEMBRE

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

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

**C.C o Nit** 816002019

**VALOR A PAGAR** Setecientos Quince Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

**715.879,00**

**NETO A GIRAR**

**715.879,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 311**

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE NOVIEMBRE

**Fecha.** 06/12/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	715.879,00

**Total obligación**

**715.879,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	715.879,00	0,00	O.P. 2013-567 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA M
2504	0,00	715.879,00	O.P. 2013-567 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA M

**Sumas Iguales**

**715.879,00**


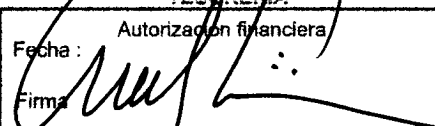
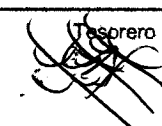
**715.879,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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





República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

6202

**Compromiso Presupuestal No. 311**

**VIGENTE**

Fecha expedición 06/12/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **715.879,00**

Son: Setecientos Quince Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Tercero	816002019	EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA - JURIDICO	Nro. Int.	0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	Fecha fin	
Duración				
Forma pago				
Nro. Doc. Relacionado	283			

Rubro	212204--	Servicios Públicos	Valor	715.879,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	283			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212204--      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 12	715.879,00
--------	------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 06/12/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

NR 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 283**

**VIGENTE**

Fecha expedición 06/12/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **715.879,00**

Son: Setecientos Quince Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.  
Objeto: **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE NOVIEMBRE**

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 283

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

Valor **715.879,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 06/12/2013