1410

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 182

Fecha 12/04/2013

Señor(es) AFINYT S.A.S — C.C o Nit 900427102
Dirección CALLE 19 No. 9-50 OFICINA 21-08 EDIFICIO DIARIO DEL OTUN — Teléfonos 3240919

Girado a : AFINYT SAS
Orden pago No. : 124
Por concepto de : Acta de Interventoría No. 3
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.720.960,00
Son : Un Millon Setecientos Veinte Mil Novecientos Sesenta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	256.000,00	15,00	38.400,00
RETEFUENTE	1.600.000,00	4,00	64.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.600.000,00	1,04	16.640,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.600.000,00	1,00	16.000,00
			135.040,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	16.000,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
243627	0,00	16.640,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
243625	0,00	38.400,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
243606	0,00	64.000,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
242507	0,00	1.720.960,00	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**1.856.000,00**	**1.856.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.720.960,00	Egreso 902 AFINYT S.A.S Acta de Interventoría No. 3
242507	1.720.960,00	0,00	Egreso 902 AFINYT S.A.S Acta de Interventoría No. 3
Sumas Iguales	**1.720.960,00**	**1.720.960,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 182 Fecha 12/04/2013

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. 124** **De 12/04/2013** **Por 1.856.000,00**

Acta de Interventoría No. 3

ACTA No.: 52 **de 12/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: AFINYT S.A.S **C.C o Nit** 900427102

CONTRATO DE PRESTACION GEN No **12** **de** **15/01/2013** **Por** **21.344.000,00**

Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de INFIPEREIRA con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera, proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información más latentes del área, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales INFIPEREIRA posee inversiones

VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Cincuenta Y Seis Mil Pesos M/Cte. **1.856.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	256.000,00	15,00	38.400,00	**135.040,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.600.000,00	1,00	16.000,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	322	1.600.000,00	1,04	16.640,00	
RETEFUENTE	13	1.600.000,00	4,00	64.000,00	

NETO A GIRAR **1.720.960,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 16 **Fecha.** 16/01/2013

Rubro	Proyecto	Nombre	Fondo	Valor
2121220606 ---	0	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	1.856.000,00

Total obligación **1.856.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111003	Servicios	1.856.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	16.000,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	16.640,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	38.400,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
243606	Arrendamientos	0,	64.000,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
242507	Arrendamientos	0,	1.720.960,	Acta de recibo PARCIAL 368 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**1.856.000**	**1.856.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

FECHA: Abril 11 de 2013

CONTRATO No. 012 del 16 de enero de 2013

CONTRATISTA: AFINYT S.A.S

OBJETO: Contrato de arrendamiento de un software que permita dotar a la Gerencia de la Promotora con una herramienta que facilite y optimice la toma de decisiones desde la perspectiva financiera, proporcionando una respuesta precisa y oportuna a las necesidades de información mas latentes del area, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales la Promotora posee inversiones.

PERIODO DE ACTIVIDADES: De 16 de marzo al 15 de abril de 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($21.344.000.00)

FORMA DE PAGO: Mediante actas vencidas por valor de un millon ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte ($1.856.000) y proporcional por dias laborados previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfaccion por parte de la Promotora certificado por el Interventor

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte ($1.856.000)

RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que AFINYT S.A.S presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe que se anexa el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales estan acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista esta cumpliendo con sus obligaciones, razon por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente a lo estipulado en la forma de pago del contrato. Se deja expresa constancia que el Contratista aporto la certificación que acredita que está al dia en los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	21 344 000 oo		
VALOR PAGADO			$	3 712.000 oo
VALOR A PAGAR			$	1 856 000 oo
VALOR POR EJECUTAR			$	15 776 000 oo
SUMAS IGUALES	$	21 344 000 oo	$	21 344 000 oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES			$	0.oo
VALOR PAGADO	$	0.oo		
VALOR POR EJECUTAR	$	0.oo		
SUMAS IGUALES	$	0.oo	$	0.oo

CALIFICACIÓN

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
122 ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
123 ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
124 ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
125 ¿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			
126	¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
127	¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
	INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
128	¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos de la Entidad asume?	3		
129	Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios contratistas comunidad entre otros)	3		
130	¿El Contratista tiene iniciativa disposición interés colaboración y actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
131	¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	N.A.		
2.	TOTAL POR CALIFICACIÓN	27		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 , 30 X

BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24
Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista

Firma Interventor

14/5

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	AFINYT SAS ACTA
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	12/04/2013
Hora del Pago	15:20

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9004271021	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	AFINYT SAS		
Producto o Servicio Destino	126370188818	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.720.960,00	**Estado**	Pago Exitoso

1417

AFINYT S.A.S. NIT: 900.427.102-1

IVA Régimen Común
Resolución DIAN No. 1600000082979
del 13/04/2011. Del 001 al 200

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS
INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

a: Pereira 11 de Abril de 2013

Senores: Infopereira

NIT ó CC No.: 900120041-0

Dirección: Calle 19 9-10 Edf Diario del Otún Teléfono 3151619

Factura de venta

Nº 0048

Descripción	Valor Total
Alentamiento de software mes, del 16 de marzo	1 600.000
al 11 de abril de 2013	

Sub-Total	1 600 000
IVA	256 000
TOTAL	1856 000

Agente Retenedor de IVA al Régimen Simplificado.
Tarifa de Industria y Comercio 10,4 x 1.000

Artes y Artes Jorge Isaac Rodas Nit. 10.119.222-8 Pereira

Firma recibido

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS
INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

Alejandra Cardona Diaz y **Leonardo Castaño Gómez**, en nuestras respectivas calidades de **Contadora y Representante legal** de la empresa **Asesorias Financieras Integrales y Tecnológicas - AFINYT SAS.** Identificada con **NIT 900427102-1**, por medio del presente acto, nos permitimos dar fé de lo siguiente:

Que la empresa **AFINYT SAS**, a la fecha de expedición del presente certificado, se encuentra a **paz y salvo** por concepto del pago en sus **obligaciones al sistema de seguridad social integral** de sus empleados en las siguientes entidades:

- E.P.S. (Salud)
- Pensión
- A.R.P. (Riesgos profesionales)
- Caja de compensación familiar (Subsidio familiar)
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF"
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 10 dias del mes de abril de 2013.

LEONARDO CASTAÑO GOMEZ
Representante Legal

ALEJANDRA CARDONA DIAZ
Contadora

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 183

Fecha 12/04/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑANA
Por concepto de : COMPROMISOS FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y
Observaciones : AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL

Banco : 7 BANCO COLOMBIA
Cuenta: 07381293275 BANCOLOMBIA AHORROS

La suma de : 1.500.000.000,00
Son : Mil Quinientos Millones Pesos M/Cte.

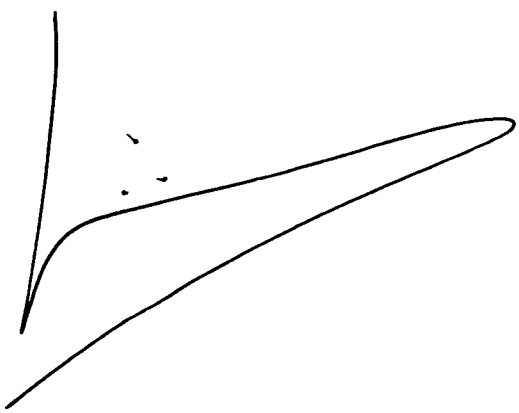
IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006010001	0,00	1.500.000.000,00	Egreso 903 MUNICIPIO DE PEREIRA COMPROMIS
242590050	1.500.000.000,00	0,00	Egreso 903 MUNICIPIO DE PEREIRA COMPROMIS
Sumas Iguales	**1.500.000.000,00**	**1.500.000.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



PEREIRA 150 AÑOS

1/20

CIRCULAR No 88

FECHA: 12 de abril de 2013

PARA: ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES, Director Administrativo Y Financiero

ASUNTO: Compromisos Fondo de Inversión Social (FIS) establecidos en la resolución No 48 de abril 10 de 2013

Con base en los compromisos establecidos en el documento del asunto y a la aprobación de los estados financieros de Junta Directiva de INFIPERERA efectuada el 9 de abril de 2013, según consta en el acta Se presenta a continuación el resumen de los recursos por desembolsar relacionados con la liquidación del FIS correspondiente a la vigencia 2012:

• En el Acta N° 9 de Junta Directiva se establece la liquidación total de los excedentes monetarios establecidos en el estado de actividades financiera económica y social 2012 por valor de $ 6.839.219.825 (SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS) ,la distribución de estos recursos según los estatutos se hace de la siguiente forma:

Fondo Patrimonial (INFIPEREIRA) 50% ..... $ 3.419.609.913
Fondo de Inversión Social FIS (Alcaldía) 50..... $ 3.419.609.912

Por medio de la presente se solicita que del excedente pendiente se desembolse un valor de MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS $1.500.000.000, por lo anterior solicito a la Dirección Administrativa y Financiera de INFIPEREIRA la gestión para la transferencia de dichos recursos pendientes por desembolsar a nombre del AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA NIT: 891.480.014-4.

Desembolso al Fondo de Inversión Social FIS

VALOR TOTAL APROBADO FIS		$3.419.609.913
Valor a desembolsar	$1.500.000.000	
Pendiente de desembolso	$1.919.609.913	
SUMAS IGUALES	$3.419.609.913	$3.419.609.913

Muchas Gracias por la atención Prestada

Atentamente,

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

Javier M

R- GE-003
Version 4
07/06/2012

PEREIRA 150 AÑOS

RESOLUCIÓN No. 048
Abril 10 de 2013

Por medio de la cual se trasladan unos recursos del FONDO DE INVERSION SOCIAL (FIS) Administrado por INFIPEREIRA al AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA

El GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA, en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confieren los Decretos Nos. 562 y 572 de septiembre de 2006 y la Resolución No. 001 de 2007, y

CONSIDERANDO:

Que por resolución No. 001 de 2007 la Junta Directiva adoptó los Estatutos Internos del Instituto de Fomento y Promoción del Desarrollo Económico y Social de Pereira "La Promotora".

Que de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 33 de la Resolución 001 de 2007 (Por medio de la cual se adoptan los estatutos de INFIPEREIRA) y el punto (viii) del numeral 4 de la Resolución 006 de 2007 (Por medio de la cual se expide el Reglamento del Fondo de Inversión Social (FIS) administrado por INFIPEREIRA), el señor Alcalde Municipal de Pereira solicitó a la Junta Directiva de Infipereira la financiación parcial a título gratuito con recursos del Fondo de Inversión Social (FIS), la modernización del Aeropuerto Matecaña contenida en el Plan Maestro hasta por un monto de VEINTE MIL MILLONES DE PESOS ($20.000.000.000.oo)

Que la Junta Directiva de Infipereira, en sesión del 29 de enero de 2013 aprobó la financiación hasta por VEINTE MIL MILLONES DE PESOS ($20.000.000.000.oo) a título gratuito, sin restitución de capital, el proyecto de modernización del Aeropuerto Internacional Matecaña de Pereira, en los términos del numeral 5° del artículo 33 de la Resolución 001 de 2007 (Por medio de la cual se adoptan los estatutos de INFIPEREIRA) y el punto (viii) del numeral 4 de la Resolución 006 de 2007 (Por medio de la cual se expide el Reglamento del Fondo de Inversión Social (FIS) administrado por INFIPEREIRA).

Que de acuerdo a los cronogramas del Plan Maestro del Aeropuerto Internacional Matecaña se hace necesario trasladar MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.500.000.000) para la adquisición de la Máquina de Bomberos, la cual tiene un costo de DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($2.490.000.000). El valor restante, es decir, NOVECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($990.000.000 .oo) serán trasladados de acuerdo a las necesidades de esa Entidad.

De conformidad con lo anterior el Gerente General del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA**, en uso de sus atribuciones legales,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Trasladar al Aeropuerto Internacional Matecaña con cargo al Fondo de Inversión Social FIS la suma de MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.500.000.000), para la adquisición de la Máquina de Bomberos, según cronograma Plan Maestro.

ARTICULO SEGUNDO: El valor restante, es decir El valor restante, es decir, NOVECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($990.000.000.oo) serán trasladados de acuerdo a las necesidades de esa Entidad.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Directora Técnica (Jurídica)

1123

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, Abril 12 de 2013

Señores
BANCOLOMBIA
Pereira

Asunto: Expedición Cheque de Gerencia

Cordial saludo,

Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.07381293275 la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA-LA PROMOTORA NIT: 900120045-0,** la suma de **MIL QUINIENTOS MILLONES PESOS MCTE**. ($1.500.000.000), y girar un cheque de Gerencia a nombre **AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA** NIT No. **891.480.014-4.**

Para tal efecto, se autoriza a **JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **9.873.422** de Pereira, para que lo reclame.

Atte.

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado Grado III

Pereira, 12 de abril de 2013

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

REGISTRO DE OPERACION

El cliente acepta este registro como prueba de la operación realizada y cargada por el valor PAD mediante la utilización de su número de identificación personal (NIP), en los términos del REGLAMENTO DE USO DE TARJETA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL N.I.P PARA SERVICIOS ELECTRÓNICOS. Así mismo, el cliente y/o el usuario acepta este registro como prueba de la transacción de recaudo realizada.

Cadena s.a.

- CLIENTE -

V/2011 F-541-V2

112

Bancolombia

CHEQUE DE GERENCIA

PAGUESE UNICAMENTE
AL PRIMER BENEFICIARIO

CHEQUE No. 676485 | 07

PEREIRA

Año	Mes	Día
2013	4	12

CuatroOchoCinco

$**1,500,000,000.00

Páguese a la orden de
AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA

Bancolombia $1.500.000.000,00

La suma de UN MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M. CTE.

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

852 VICTORIA PLAZA - Pereira
Carrera 11 Bis No 17 - 20
CTA . GCIA. NAL. No. 852-000000-01

BANCOLOMBIA
Pereira - Of. 852 Victoria Plaza
Auxiliar de Operaciones Nº 100
Cédula Nº 18.521.752

676485

Firma(s)

CADENA S.A. 01-2012

0# 1:0000=0007?: 852000000 1#676485

AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA

ALCALDÍA DE PEREIRA
POR UNA PEREIRA MEJOR

AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA
PEREIRA - COLOMBIA

~~AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA~~

DI : G 1100

Fecha y Hora:	abril: viernes 12/04/2013 14:25:29
Serie Documental:	1100.01.05 Entidades Publicas Orden Territorial
Correspondencia:	SALIENTE
Consecutivo:	384
Asunto:	AUTORIZACION ENTREGA CHEQUE POR $1.500.000.000 PESOS MCTE
Procedencia:	GERENCIA Y TESORERIA GENERAL
Destinatario:	INFIPEREIRA
Anexos:	

Pereira,

Doctor
JUAN DAVID GOMEZ
Tesorero
INFIPEREIRA
Calle 19 No.950 Complejo Urbano Diario del Otún Piso 22
Ciudad

Asunto: Autorización entrega Cheque

Nos permitimos presentar al señor Jaime Antonio Florez Castaño, identificado con cédula de ciudadanía No.16.218.409 de Cartago Valle, quien esta autorizado para reclamar cheque a nombre del Aeropuerto Matecaña, por valor de MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.500'000.000,00) MCTE.

Cordialmente

YOLANDA CERON MUÑOZ
Gerente

PATRICIA DELGADO JIMÉNEZ
Tesorera General

12 Nov 1/2013
3:40 pm

Proyectó : PDJ

PEREIRA 150 AÑOS

LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN COORDINACION DE LA TESORERIA DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA
"INFIPEREIRA"

CERTIFICA

Que el **AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA** con NIT **891.480.014-4**, Recibió de esta dependencia un cheque de gerencia por valor de **MIL QUIIENTOS MILLONES PESOS MCTE** ($ 1.500.000.000) de la siguiente manera:

BANCOLOMBIA CHEQUE GERENCIA Nº: 676485	VALOR: $ 1.500.000.000
Total:	$ 1.500.000.000

Por concepto de compromisos establecidos FIS 2012, autorizado y ordenado el pago por la Gerencia de la entidad mediante circular Nº 88 .

Para constancia, se firma en Pereira, a los doce (12) días del mes de Abril del dos mil trece (2013).

Entregó

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Recibió Jaime Antonio Florez C.
C.C. 16218409 Cartago

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado Grado III

JAIME ANTONIO FLOREZ
cc: 16.218.409
AEROPUERTO INT. MATECAÑA
NIT: 891.480.014-4

142

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Pago Presupuestal No. 132

Fecha expedición **12/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.500.000.000,00**

Son: **Mil Quinientos Millones Pesos M/Cte.**
Objeto **CANCELACION PARCIAL FIS 2012 (EXCEDENTES 50%)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 122

Rubro	**2412------**	**Fondo de Inversión Social - FIS**	**Valor 1.500.000.000,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/04/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Obligación Presupuestal No .122

Fecha expedición **12/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.500.000.000,00**

Son: **Mil Quinientos Millones Pesos M/Cte.**

Objeto **CANCELACION PARCIAL FIS 2012 (EXCEDENTES 50%)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **95**

Rubro	**2412-----**	**Fondo de Inversión Social - FIS**	Valor **1.500.000.000,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/04/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 95

Fecha expedición 12/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **1.500.000.000,00**

Son: Mil Quinientos Millones Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION PARCIAL FIS 2012 (50% EXCEDENTES)

Observaciones

Tercero 891480030 MUNICIPIO DE PEREIRA - ENRIQUE ANTONIO VASQUEZ ZULETA
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 89

Rubro 2412—— **Fondo de Inversión Social - FIS** Valor **1.500.000.000,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad 89

INTENCION DE PAGO

Rubro 2412—— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **4**	**1.500.000.000,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/04/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 89

Fecha expedición **12/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.500.000.000,00**

Son: **Mil Quinientos Millones Pesos M/Cte.**
Objeto **CANCELACION PARCIAL FIS 2012 (50% EXCEDENTES)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **89**

Rubro	**2412——**	**Fondo de Inversión Social - FIS**	Valor **1.500.000.000,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/04/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

9001200450

Jaime Manzano Mosquera

ABR-13 12:07 PM

NOTAS DE CONTABILIDAD No. 273

Nro.Nota: Fecha 10/04/2013

Concepto FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL

Estado Vigente

Cuenta	Nombre Cuenta	Descripcion	Centro costo	Tercero	Nombre	Débito	Crédito
322501	Excedentes Acumulados					6.839.219.824,67	0,00
	FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL						
242590050	Otros acreedores			891480030		0,00	3.419.609.912,33
	FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL			MUNICIPIO DE PEREIRA			
320801	Capital Fiscal					0,00	3.419.609.912,34
	FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL						
						6.839.219.824,67	**6.839.219.824,67**

ELABORADO POR: _____

NOMBRE - FIRMA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 184

Fecha 15/04/2013

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. : 112
Por concepto de : Acta de Interventoría No. 3
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.442.000,00
Son : Tres Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Dos Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.600.000,00	1,00	36.000,00
RETEFUENTE	3.189.600,00	4,50	122.000,00
			158.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	122.000,00	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.442.000,00	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.600.000,00**	**3.600.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.442.000,00	Egreso 904 LUZ MERY FRANCO BARCO Acta de Inte
242552	3.442.000,00	0,00	Egreso 904 LUZ MERY FRANCO BARCO Acta de Inte
Sumas Iguales	**3.442.000,00**	**3.442.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 184 Fecha 15/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 112 De 09/04/2013 Por 3.600.000,00

Acta de Interventoria No. 3

ACTA No.: 41 de 09/04/2013

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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	3.189.600,00	4,50	122.000,00	**158.000,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00	1,00	36.000,00	

NETO A GIRAR **3.442.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7 **Fecha.** 04/01/2013

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

Total obligación **3.600.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	122.000,	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	3.442.000,	Acta de recibo PARCIAL 357 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**3.600.000**	**3.600.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

SI	DECLARANTE? RESIDENTE? APLICA IMAN?
	EMPLEADO LUZ MERY FRANCO BARCO
	CEDULA 42.073.244

MINIMO IBC	1.440.000
SALUD MINIMA	180.000
PENSION MINIMA	230.400
UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.600.000	A	3.600.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.600.000	B	3.600.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
230.400	C	230.400	Aportes obligatorios a fondos de pensiones
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
230.400	F	230.400	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta **1.080.000**
180.000	G	180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el trabajador
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ——— leasing habitacional
180.000	I	180.000	Total deducciones (G+H)
3.189.600	J	**3.189.600**	**Subtotal (B-F-I)**
3.189.600	K	**3.189.600**	**Base gravable de retención en pesos**
119	L	119	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		4,55	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
-			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta**
* -		* 122.000	Retencion en pesos
		122.000	VALOR A RETENER

Pereira 05 abril de 2013

Profesional Universitario GR
ELABORO

436

1,37

Pereira, 01 de abril de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO

2- Identificación 42,073,244

3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL

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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado [ ]
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

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

No Planilla PILA 1202755220 Aporte salud $ 180.000 Aporte pensión $ 230.400

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

www.consultorcontable.com

Pereira, abril 04 de 2013

ACTA 91 1/38

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°3 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202755220 de abril 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

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	03
FECHA: PEREIRA ABRIL 04 DE 2013	
CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013	
CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de marzo al 03 de abril de 2013.	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de $ 42.960.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de $ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 3.600.000 Régimen Simplificado	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades de 04 de marzo al 03 de abril de 2.013.
2. Registro de asistencia a los comités del Parque Temático de Flora y Fauna, realizados durante el periodo
3. Oficio de solicitud de anticipos de los contratos de obras e interventoría de la etapa 1 del proyecto
4. Respuesta derechos de petición
5. Oficio remisorio informe ministerio de Comercio, Industria y turismo
6. Actas de asistencia Ozono de Acuarios – marzo 27 de 2013
7. Correos electrónicos de solicitudes y envío de información del proyecto Parque temático de Flora y Fauna de Pereira..
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 acta Nº 3, correspondiente al período marzo 04 - abril 03 de 2013.

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en

cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:

1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.

2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.

3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio Nº 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.

4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio Nº 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

5). Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la resolución Nº 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).

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

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

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

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

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de marzo y 03 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$ 42.960.000
VALOR PAGADO	$ 7.200.000	
VALOR A PAGAR	$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 32.160.000	
SUMAS IGUALES	**$ 42.960.000**	**$ 42.960.000**

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**

BANCO

NIT. 860.050.750-1

CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL

2867477

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

REFERENCIA 1: _____

REFERENCIA 2: _____

REFERENCIA 3: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ___ CHEQUE ___

DEBITO CTA. CTE. ___ DEBITO AHORROS ___

CUENTA No. _____

AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS

FIRMA Y C.C. _____ FIRMA Y C.C. _____

CIUDAD: _____ AÑO ___ MES ___ DIA ___

EFECTIVO $ _____

CHEQUE $ _____

DEBITO A CUENTA $ _____

TOTAL A PAGAR $ _____

DETALLE DE LOS CLIENTES

CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE
		$
		$

RESPONSABLE DEL PAGO: _____ TELEFONO: _____

CAMBIO ABRIL-2008

ORIGINAL CLIENTE

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO

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:	**1202755220**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
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
2013/04/02	22	$ 6.884	$ 424.784
2013/04/03	23	$ 7.201	$ 425.101
2013/04/04	24	$ 7.518	$ 425.418
2013/04/05	25	$ 7.835	$ 425.735
2013/04/08	28	$ 8.788	$ 426.688
2013/04/09	29	$ 9.105	$ 427.005

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

TOTAL POR PAGAR: $ 424.784

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

Administradora: EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
NIT: 805001157
Planilla Nro: 1202755220
Tipo Planilla: I
Transacción Nro: 000082995

Período de pago: 201303
Fecha de pago: 20130403

BANCO GNB SUDAMERIS

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
										ING RET TDA TAA TAP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT RP							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
	1	CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001		30	1,440,000	1,440,000	0.1250	0	180,000		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC		1,440,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado		180,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas		0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas		0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)		180,000
(6) Días Mora		23
(7) Más Intereses Mora		3,102
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)		183,102
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)		183,102
(11) Sumatoria de UPC Adicional		0
(12) Total a Pagar (10 +11)		183,102

Valor Total Nómina
$ 1,440,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)

BANCO GNB SUDAMERIS

Administradora:	**25-14 COLPENSIONES**
NIT:	900336004
Planilla Nro:	1202755220
Tipo Planilla:	I
Transacción Nro:	000082995
Período de pago:	201303
Fecha de pago:	20130403

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V
										ING RET TDA TAA VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP						Afiliado	Empleador		Solidaridad	Subsistenci	
	1	CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001		30	1,440,000	1,440,000	0.16	230,400	0	0	230,400	0	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	230,400	0	0
4) Días Mora	23	23	23
5) Más Intereses Mora	3,970	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	234,370	0	0

Valor Total Nómina
$ 1,440,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:	**ARP Sura**
NIT:	800256161
Planilla Nro:	1202755220
Tipo Planilla:	I
Transacción Nro:	1202755220

Período de pago:	201303
Fecha de pago:	20130403

BANCO GNB SUDAMERIS

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										ING RET TDA TAE VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP				Tarifa	Código		EPS	AFP
	1	CC 42073244	FRANCOBARCOLUZMERY	03	00			66	001	0	30	1,440,000	1,440,000	0.00522	900120045	7.500	EPS018	25-14

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		7,500
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		7,500
(5) Días Mora		23
(6) Más Intereses Mora		129
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		7,629
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		7,629

Valor Total Nómina
$ 1,440,000

141

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA 3
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	15/04/2013
Hora del Pago	09:45

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO EMPLEADOS **No. 127** **De 15/04/2013**

NOMINA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL

TERCERO : **9001200450** **LA PROMOTORA**

DIVISION : **GENERAL**

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
130401	1	PRIMERA QUINCENA ABRIL 2013	20.764.042,00
		Total	20.764.042,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 97 NOMINA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL **Fecha.** 15/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2	1	1	1	05	—	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	89.312,00
1101	0	2	1	1	1	04	—	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	105.750,00
1101	0	2	1	1	1	01	—	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	26.445.927,00
									Total obligación	**26.640.989,00**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA GENERAL
FIDUOCCIDENTE

PERIODO : 130401 DE 01/04/13 A 15/04/13
NOMINA : 1 PRIMERA QUINCENA ABRIL 2013

Report run April 12, 2013 6:37 PM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	1.111.921
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	393.970
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	1.318.570
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	2.512.359
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.412.003
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	1.124.206
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	2.077.702
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	3.744.343
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	1.769.626
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	261.373
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	358.470
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	2.779.999
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	494.401
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.405.099
		Total Banco	**20.764.042**

Total Empleados 14 **Total pagos** **20.764.042**

1151

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 130401 **DE** 01/04/13 **A** 15/04/13

NOMINA : 1 Nómina Activos Primera Quincena Abril 20131 PRIMERA QUINCENA ABRIL 2013

Report run on: Abril 12, 2013 6:35 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	26.445.927	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	105.750	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	89.312	
300	APORTE SALUD LEY 100		1.057.837
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		1.057.837
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		246.262
500	LIBRANZAS BANCOS		2.076.000
504	EMBARGOS JUDICIALES / COMERCIALES		573.907
505	TELEFONÍA CELULAR		141.514
507	EMI		270.270
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN		250.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		203.320
TOTAL:		**26.640.989**	**5.876.947**

NETO: 20.764.042

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	Nomina (1) Abril 2013	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	10409476		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	15/04/2013	**Fecha de Pago**	15/04/2013 08:42
Total de Registros	14	**Monto Total**	$ 20.764.042,00
Registros Ingresados	14	**Monto Ingresado**	$ 20.764.042,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
42050209	0000000000000000	Ahorros	126200080318	DAVIVIENDA	$ 1.111.921,00	Pago Exitoso	
15455380	0000000000000000	Ahorros	127270064869	DAVIVIENDA	$ 393.970,00	Pago Exitoso	
4518417	0000000000000000	Ahorros	127270064802	DAVIVIENDA	$ 1.318.570,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	$ 2.512.359,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	$ 1.412.003,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	$ 2.077.702,00	Pago Exitoso	
10023768	0000000000000000	Ahorros	127270064729	DAVIVIENDA	$ 3.744.343,00	Pago Exitoso	
42144731	0000000000000000	Ahorros	127270064760	DAVIVIENDA	$ 1.405.099,00	Pago Exitoso	
42123214	0000000000000000	Ahorros	127270064778	DAVIVIENDA	$ 1.769.626,00	Pago Exitoso	
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	$ 358.470,00	Pago Exitoso	
10023583	0000000000000000	Ahorros	127270064752	DAVIVIENDA	$ 2.779.999,00	Pago Exitoso	
42009942	0000000000000000	Ahorros	127270064877	DAVIVIENDA	$ 494.401,00	Pago Exitoso	
42146003	0000000000000000	Ahorros	127270064844	DAVIVIENDA	$ 261.373,00	Pago Exitoso	
10010292	0000000000000000	Ahorros	127270064836	DAVIVIENDA	$ 1.124.206,00	Pago Exitoso	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 97

Fecha expedición 15/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **26.640.989,00**

Son: Veintiseis Millones Seiscientos Cuarenta Mil Novecientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte.
Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL

Observaciones

Tercero 9001200450 LA PROMOTORA -
Documento NOMINA Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 90

Rubro 211104--- Auxilio de Transporte Valor **105.750,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 90

Rubro 211101--- Sueldos Personal de Nómina Valor **26.445.927,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 90

Rubro 211105--- Subsidio de Alimentación Valor **89.312,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 90

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **4**	**26.445.927,00**

Rubro 211104--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **4**	**105.750,00**

Rubro 211105--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **4**	**89.312,00**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 97

Fecha expedición **15/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **26.640.989,00**

Son: **Veintiseis Millones Seiscientos Cuarenta Mil Novecientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte.**

Objeto **NOMINA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL**

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 15/04/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 90

Fecha expedición 15/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **26.640.989,00**

Son: Veintiseis Millones Seiscientos Cuarenta Mil Novecientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte.

Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL

Observaciones

Nro. Disponibilidad 90

Rubro	**211101---**	**Sueldos Personal de Nómina**	Valor **26.445.927,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

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

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 15/04/2013

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 185

Fecha 15/04/2013

Señor(es) CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
Dirección CARRERA 8 No. 23-09

C.C o Nit 891400669
Teléfonos 3387800

Girado a : CAMARA DE COMERCIO - INVEST IN
Orden pago No. : 123
Por concepto de : Acta de Interventoría no. 1
Observaciones :

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

La suma de : 65.625.000,00
Son : Sesenta Y Cinco Millones Seiscientos Veinticinco Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	87.500.000,00	1,00	875.000,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	350.000.000,00	2,00	7.000.000,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	350.000.000,00	2,00	7.000.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	350.000.000,00	2,00	7.000.000,00
			21.875.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	87.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
290590002	0,00	875.000,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
290590001	0,00	7.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
290590004	0,00	7.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
290590005	0,00	7.000.000,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
240101001	0,00	65.625.000,00	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA
Sumas Iguales	**87.500.000,00**	**87.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	65.625.000,00	Egreso 905 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
240101001	65.625.000,00	0,00	Egreso 905 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
Sumas Iguales	**65.625.000,00**	**65.625.000,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 185 Fecha 15/04/2013

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. 123** **De 11/04/2013** **Por 87.500.000,00**

Acta de Interventoría no. 1

ACTA No.: 51 **de 11/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA **C.C o Nit** 891400669

CONVENIO No 8 **de** **Por** **350.000.000,00**

COOPERACION PARA AUNAR ESFUERZOS CONJUNTOS POR PARTE DE INFIPEREIRA Y LA CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, PARA QUE ESTA ÚLTIMA, CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA GARANTICE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO, MANTENIMIENTO Y SEGUIMIENTO EN EL PROPÓSITO CONJUNTO DE DAR CONTINUIDAD A LA ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LAS INVERSIONES EN PEREIRA

VALOR A PAGAR Ochenta Y Siete Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **87.500.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		87.500.000,00	1,00	875.000,00	**21.875.000,00**
Estampilla Pro-Hospital 2%		350.000.000,00	2,00	7.000.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		350.000.000,00	2,00	7.000.000,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		350.000.000,00	2,00	7.000.000,00	

NETO A GIRAR **65.625.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 11 **Fecha.** 09/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1104	0	2	4	1	4	01	02	Invest in Pereira	101 FONDOS COMUNES	87.500.000,00

Total obligación **87.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111003	Servicios	87.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
290590002	ProCultura	0,	875.000,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
290590001	ProHospital	0,	7.000.000,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
290590004	ProDesarrollo	0,	7.000.000,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
290590005	ProAdulto Mayor	0,	7.000.000,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
240101001	Servicios	0,	65.625.000,	Acta de recibo PARCIAL 367 CONVENIO_5 CAMARA DE
Sumas Iguales		**87.500.000**	**87.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	1
FECHA: Abril 1 del 2013	
CONTRATO No. 8 del 09 de enero de 2013	
CONTRATISTA: CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA – INVEST IN PEREIRA	
OBJETO: Cooperación para aunar esfuerzos conjuntos por parte del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INFIPEREIRA y LA CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, para que esta última, con plena autonomía técnica y administrativa garantice el correcto funcionamiento, mantenimiento y seguimiento en el propósito conjunto de dar continuidad a la estrategia de promoción de las inversiones en Pereira.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 11 de Enero al 06 de Marzo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato por parte de INFIPEREIRA es de $350'000.000 (Trescientos Cincuenta Millones de pesos mcte.)	
FORMA DE PAGO: El pago será realizado de la siguiente manera: cuatro desembolsos, los cuales serán así: 25% de los recursos contra la previa presentación y aprobación del informe por parte del supervisor del convenio.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $87.500.000.oo (Ochenta y Siete millones Quinientos Mil Pesos mcte)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Cámara de Comercio de Pereira, a través de INVEST IN PEREIRA presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido se detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo. 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 11 de enero y el 06 de marzo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que certifica el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP, debidamente firmado por el Revisor Fiscal.	

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO			$	350'000.000.oo
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$	0.oo		
VALOR A PAGAR	$	87'500.000.oo		
VALOR POR EJECUTAR	$	262'500.000.oo		
SUMAS IGUALES	**$**	350'000.000.oo	**$**	350'000.000.oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES				
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES			$	0.00
VALOR PAGADO	$	0.00		
VALOR POR EJECUTAR	$	0.00		
SUMAS IGUALES	**$**	0.00	**$**	0.00

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	✓		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	✓		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	✓		
FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE 3	**CASI SIEMPRE 2**	**NUNCA 1**
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	✓		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	✓		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?			N/A
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?			N/A
TOTAL POR CALIFICACIÓN	26		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)	
Firma Contratista	**Firma Interventor**

CAMARA DE COMERCIO
PEREIRA

ICONTEC
CERTIFICADO
ISO 9001
Certificado N° SC 1822-1

RESPONSABLE DEL IVA - REGIMEN COMUN - EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DECRETO 313 DE FEBRERO 18 DE 1926
NO OBLIGADOS A AUTORIZACION DE NUMERACION - RESOLUCION No. 3878 96. ARTICULO 3

PRI 19635

SERIES PARADOS CONTRIBUCIENTES

RESOLUCION 11994 DICIEMBRE 23 DE 2004

FECHA: 2017/02/08 RECIBO No. PRI-0000019635

SEÑOR(A) INSTITUTO DE FOMENTO Y ALUD DE PEREIRA - INFIPEREI
NIT 900.125.04?
DIRECCION CL 19 # NO ID BARRIO DEL OTUN
TELEFONO 3151515
CIUDAD PEREIRA

CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS DOL PESOS CON 00/M/L

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR	IVA	%
1.00	PAGADO MODULO CONVENIO 049	$47,500,000.??		

PAGADO APORTE CONVENIO 049 DE PROMOCION DE INVERSION PARA
PARTE LA CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA Y INFIPEREI.

SUBTOTAL: $47,500,000.??
TOTAL IVA:
VALOR TOTAL $47,500,000.??

SEDE CARRERA 8ª No. 23-09 LOCAL 10
PBX 338 78 00 FAX 325 09 57 - A.A. 1139
PEREIRA - COLOMBIA
www.camarapereira.org.co

CAMARA DE COMERCIO PEREIRA

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado No. 1822-1

HECTOR MANUEL TREJOS ESCOBAR
Contador Público con Tarjeta Profesional No. 19825-T
En calidad de Revisor Fiscal

CERTIFICO:

Que para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9° de la Ley 828 de 2003,

Con base en las verificaciones efectuadas a la información relacionada con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales, se pudo verificar que la CÀMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, identificada con NIT. 891.400.669-6, ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes, de los últimos meses del año 2012, de la forma que se relaciona a continuación:

PERIODO	PLANILLA	APORTES A SALUD	APORTES ARP	APORTES A FONDOS DE PENSIONES	APORTES AL SENA, ICBF Y CAJA	TOTAL APORTES	FECHA DEL PAGO
ago-12	8417805739	$21.766.747	$980.000	$27.530.900	$15.017.850	$65.295.497	10-sep-12
sep-12	8418424444	$ 21.782.225	$ 950.100	$ 27.539.500	$ 14.924.050	65.195.875	04-oct-12
oct-12	8419167993	$ 21.829.309	$ 960.200	$ 27.565.900	$ 14.854.950	$ 65.210.359	13-nov-12
nov-12	8419858875	$ 21.449.306	$ 932.900	$ 27.072.500	$ 14.308.650	$ 63.763.356	12-dic-12
dic-12	8420495590	$ 23.016.906	$ 952.000	$ 29.100.100	$ 14.828.750	$ 67.897.756	10-ene-13
ene-13	8421198519	$ 23.929.050	$ 896.916	$ 30.326.720	$ 15.582.900	$ 70.735.586	11-feb-13

Esta certificación se expide en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 13 días del mes de Febrero de 2013.

HECTOR MANUEL TREJOS ESCOBAR
Revisor Fiscal
T.P 19825-T
LH

CÁMARA DE COMERCIO PEREIRA

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado No. 1822-1

HECTOR MANUEL TREJOS ESCOBAR
Contador Público con Tarjeta Profesional No. 19825-T
En calidad de Revisor Fiscal

CERTIFICO:

Que para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9° de la Ley 828 de 2003,

Con base en las verificaciones efectuadas a la información relacionada con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales, se pudo verificar que la CÀMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, identificada con NIT. 891.400.669-6, ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes, de la forma que se relaciona a continuación:

PERIODO	PLANILLA	APORTES A SALUD	APORTES ARP	APORTES A FONDOS DE PENSIONES	APORTES AL SENA, ICBF Y CAJA	TOTAL APORTES	FECHA DEL PAGO
sep-12	8418424444	$ 21.782.225	$ 950.100	$ 27.539.500	$ 14.924.050	65.195.875	04-oct-12
oct-12	8419167993	$ 21.829.309	$ 960.200	$ 27.565.900	$ 14.854.950	$ 65.210.359	13-nov-12
nov-12	8419858875	$ 21.449.306	$ 932.900	$ 27.072.500	$ 14.308.650	$ 63.763.356	12-dic-12
dic-12	8420495590	$ 23.016.906	$ 952.000	$ 29.100.100	$ 14.828.750	$ 67.897.756	10-ene-13
ene-13	8421198519	$ 23.929.050	$ 896.916	$ 30.326.720	$ 15.582.900	$ 70.735.586	11-feb-13
feb-13	8421891562	$ 23.855.700	$ 1.073.059	$ 30.288.820	$ 16.457.400	$ 71.674.979	13-feb-13

Esta certificación se expide en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 13 días del mes de Marzo de 2013.

HECTOR MANUEL TREJOS ESCOBAR
Revisor Fiscal
T.P 19825-T
LH

Bancolombia

Pereira, 19 de Julio de 2012

Señores:
PROMOTORA - INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO
Pereira

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la Empresa, CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA identificados con el Nit N° 891.400.669 a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Corriente	115-127575-52	2003/03/03	Activa

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 316 56 90 de Pereira, o en nuestra sucursal Circunvalar ubicada en la Av. Circunvalar # 4 - 48.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Pereira - Of. 115 Circunvalar Pereira

Director (a) de Servicio de Oficina Nº 300
Cédula Nº

Demetrio Navarro Franco
Director de Servicios
Circunvalar Pereira

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 12/04/2013 03:11 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos proveedores

Autorizar Tercer Movimiento Pagos

Concepto	Secuencia	Valor	Mensaje
CAMARA DE COMERCIO INVEST IN A	449713181	65.625.000	No puede autorizar por que la hora actual es superior a la hora limite configurada(72)

Regresar

Cuenta Bancaria

elopez@investinpereira.com <elopez@investinpereira.com> 12 de abril de 2013 15:36
Responder a: elopez@investinpereira.com
Para: jdgomez@infipereira.gov.co

Buenas tardes Juan David,

La cuenta para consignar la plata del convenio de promocion de inversion es la siguiente:

Cuenta Corriente 11512757552
Bancolombia.

Quedo atenta,

Cordialmente,

Elizabeth Lopez
Enviado desde mi BlackBerry de Claro

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 15/04/2013 08:48 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	15/04/2013	8914006696	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	11512757552

1-1 de 1
ir a

Total Registros 1 Total $65625000.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 186 Fecha 15/04/2013

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

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN
Por concepto de : RETENCION A TITULO DE RENTA E IVA
Observaciones :

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

La suma de : 9.291.000,00
Son : Nueve Millones Doscientos Noventa Y Un Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito		Descripción
111006006001	0,00	9.291.000,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
243601	2.782.000,00	0,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
243603	5.042.000,00	0,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
243608	59.000,00	0,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
243606	700.000,00	0,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
243625	708.000,00	0,00	Egreso 906 DIAN	RETENCION A TITULO DE RENTA
Sumas Iguales	**9.291.000,00**	**9.291.000,00**		

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

1170

DIAN

Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2013 | 3. Período 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3507744832349

(415)7707212489984(8020) 000350774483234 9

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900120045	0				

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

12. Cód. Dirección seccional: 16

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

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

Retenciones practicadas a título de renta y complementarios

Salarios y demás pagos laborales	27	2,782,000
Dividendos y participaciones	28	0
Rendimientos financieros	29	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	30	0
Honorarios	31	5,042,000
Comisiones	32	0
Servicios	33	0
Pagos al exterior renta (Pagos o abonos en cuenta a residentes en el exterior)	34	0
Compras	35	59,000
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	36	700,000
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	37	0
Retención sobre ingresos de tarjetas débito y crédito	38	0
Otras retenciones	39	0
Auto-retenciones: Ventas	40	0
Auto-retenciones: Servicios	41	0
Auto-retenciones: Rendimientos financieros	42	0
Auto-retenciones: Otros conceptos	43	0
Total retenciones a título de renta y complementarios	**44**	8,583,000

Retenciones practicadas a título de ventas (I.V.A)

A responsables del régimen común	45	708,000
Por compras y/o servicios a responsables del régimen simplificado	46	0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	47	0
Total retenciones del I. V. A.	**48**	708,000

Retenciones practicadas a título de timbre nacional

A la tarifa general	49	0
Otras tarifas	50	0
Total retenciones timbre nacional	**51**	0

Total

Total retenciones	**52**	9,291,000
Más: Sanciones	53	0
Total retenciones más sanciones	**54**	9,291,000

Pagos

Valor pago sanciones	**55**	0
Valor pago intereses de mora	**56**	0
Valor pago retención renta	**57**	0
Valor pago retención I. V. A.	**58**	0
Valor pago retención timbre nacional	**59**	0

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Signatarios

60. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 61. DV | Apellidos y nombres de quien firma como representante del declarante

66. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 67. DV | Apellidos y nombres del contador o revisor fiscal

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción)

2013-04-15/09:59:17

Firmado digitalmente

2013-04-15 / 09:59:17 AM

Fecha Acuse de Recibo

980. Pago total $ 0

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

91000173684914

201324938041 55

Helm.

Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	925647493
Fecha y hora de la operación:	Mon Apr 15 10:03:38 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907816318181
Valor:	$708,000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 3

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

1172

DIAN

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2013 | 2. Concepto 62 | 3. Período 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4907816318181

(415)7707212489984(8020) 000490781631818 1

Datos del obligado

5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900120045	0				

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

12 Cod. Dirección seccional: 16

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29 No. de formulario
		1	1	3507744832349

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód Título (Uso del banco)
			20130415	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	708,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Deudor solidario o subsidiario

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

44. Razón social

45. Dirección	46. Telefono	47. Cód. Dpto.	48. Cod. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad

(Fecha efectiva de la transaccion)

2013-04-15/10:03:53

Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este

980. Pago total $ 708,000

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

14999903053700

201325777518 02

1473

DIAN

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2013 | 2. Concepto 61 | 3. Período 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4907816314924

(415)7707212489984(8020) 000490781631492 4

Datos del obligado

5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9001200450	0				

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

12. Cod. Dirección seccional: 16

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3507744832349

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título (Uso del banco)
		2013041 5		

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	8,583,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Deudor solidario o subsidiario

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

44. Razón social

45. Dirección	46. Telefono	47. Cód. Dpto.	48. Cod. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad

(Fecha efectiva de la transaccion)

2013-04-15/09:59:40

Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este

980. Pago total $ 8,583,000

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

14999903053697

2013247791383 6

147

Helm.

Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	925647388
Fecha y hora de la operación:	Mon Apr 15 09:59:25 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907816314924
Valor:	$8,583,000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 3

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 187 Fecha 16/04/2013

Señor(es) NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO C.C o Nit 42138026
Dirección CORALES MZ 1 CASA 39 Teléfonos 3370784

Girado a : NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO
Orden pago No. : 125
Por concepto de : Acta final y de liquidación
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.237.500,00
Son : Un Millon Doscientos Treinta Y Siete Mil Quinientos Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.250.000,00	1,00	12.500,00
	0,00	0,00	0,00
			12.500,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	1.250.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,00	12.500,00	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACI
242552	0,00	1.237.500,00	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	**1.250.000,00**	**1.250.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	1.237.500,00	0,00	Egreso 907 NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO A
111006009001	0,00	1.237.500,00	Egreso 907 NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO A
Sumas Iguales	**1.237.500,00**	**1.237.500,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 125** **De 12/04/2013** **Por 1.250.000,00**

Acta final y de liquidación

ACTA No.: 53 **de 12/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO C.C o Nit 42138026

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2 de 03/01/2013 Por 29.916.667,00

Prestar asesoría legal de manera profesional como Abogada Especialista, realizando el apoyo a la Dirección Técnica Jurídica, en los temas referentes a la contratación de la entidad, soporte en la elaboración de documentos, conceptos, contratos, representación judicial y extra judicial y apoyo en los temas del normal desarrollo de la oficina de Dirección Técnica Jurídica.

VALOR A PAGAR Un Millon Dosclentos Cincuenta Mil Pesos M/Cte. **1.250.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.250.000,00	1,00	12.500,00	**12.500,00**

NETO A GIRAR **1.237.500,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3 **Fecha.** 03/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 2 01 ---	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	1.250.000,00

Total obligación **1.250.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	1.250.000,	0,	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACION
290590002	ProCultura	0,	12.500,	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACION
242552	Honorarios	0,	1.237.500,	Acta de recibo FINAL 369 CONTRATO DE PRESTACION
Sumas Iguales		**1.250.000**	**1.250.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	42.138.026	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
1.250.000	A	1.250.000	Honorarios, comisiones y servicios
1.250.000	B	1.250.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
94.320	C	94.320	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
94.320	F	94.320	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 375.000 — FALTARIA 280.680
73.688	G	73.688	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
73.688	I	73.688	Total deducciones (G+H)
1.081.993	J	1.081.993	**Subtotal (B-F-I)**
1.081.993	K	1.081.993	**Base gravable de retención en pesos**
40	L	40	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		-	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
-			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* -		* -	Retencion en pesos
		-	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 12 abril de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 02 de 2013
CONTRATANTE: Instituto de Fomento y Promoción del Desarrollo de Pereira "INFI PEREIRA"
CONTRATISTA: NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO
OBJETO: Prestar asesoría legal de manera profesional como Abogada Especialista, realizando el apoyo a la Dirección Técnica Jurídica, en los temas referentes a la contratación de la entidad, soporte en la elaboración de documentos, conceptos, contratos, representación judicial y extra judicial y apoyo en los temas del normal desarrollo de la oficina de Dirección Técnica Jurídica.
FECHA DEL CONTRATO: Enero 03 de 2013
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($29.916.667)**
FECHA DE INICIACIÓN: Enero 03 de 2013
PLAZO: 11 meses y 29 días
FORMA DE PAGO: : suma que INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del presente contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.
FECHA DE TERMINACIÓN: 23 de Junio de 2012
En la ciudad de Pereira a los 12 días del mes de Abril del año 2013, se reunieron en las instalaciones de INFIPEREIRA, el (la) Contratista Natalia Andrea Henao Restrepo, y la Doctora Diana Vanessa Villa Franco interventora del contrato de prestación de servicios, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 02 del 3 de Enero de 2013 , el cual se da por terminado y se liquida de acuerdo a lo estipulado en el acta de terminación bilateral suscrito entre las partes. En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO presenta en esta relación de entregables el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En esta relación de entregables 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: Aactividades realizadas durante el periodo de Marzo 28 a Abril 12 de 2013. • Acompañamiento permanente en los procesos de contratación adelantados desde la oficina de la dirección técnica jurídica.

- Entrega del informe de los contratistas y de los contratos suscritos por la entidad en el transcurso del año 2013
- Libro radicador de los contratos 2013 hasta el contrato 39
- Elaboración de los estudios previos y contratos 36 y 39 de 2013
- Elaboracion del acta de interventoría y evaluación de los contratos 20 y 23 de 2013
- Elaboracion y entrega de la sustitución del poder del proceso de reparación directa EXP. Rad. 66001-33-31-002-2011-00662-00.
- Revisión de los contratos 2012 y 2013

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 03 de Febrero y el 03 Febrero de 2013. 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.cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte de la Interventoría. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$29.916.667
VALOR PAGADO	$ 7.416.667	
VALOR DE ESTA ACTA	$ 1.250.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	$ 21.250.000	
SUMAS IGUALES	**$ 29.916.667**	**$29.916.667**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR GASTOS OPERACIONALES		$ 0
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR NO EJECUTADO	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$ 0**	**$ 0**

REEVALUACIÓN FINAL		
Siempre	**Casi siempre**	**Nunca**

Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
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 Reevaluar.

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

PEREIRA

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

Firma Contratista **Natalia Andrea Henao Restrepo**	**Firma Supervisor** **Diana Vanessa Villa Franco**

1482

Pereira, Abril 12 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA
NIT. 900120045-0

DEBE A:

NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO
CC.42.138.026

LA SUMA DE: UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($1.250.000)

POR CONCEPTO DE: Honorarios, en el periodo comprendido entre el 28 de Marzo al 12 de Abril de 2013.

Dichos honorarios deberán ser consignados en la cuenta de ahorros no.11522147518 de Bancolombia.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la Planilla número 8217800945

Cordialmente,

NATALIA ANDREA HENAO RESTERPO
CC.42.138.026

Bancoomeva

Comprobante Recaudo Aportes PILA

NIT 900.406.150-5

OFIXPRES

Nombre o Razón Social del Aportante	No. Identificación del Aportante

Periodo de Pago			Teléfono

Diligenciar únicamente si el pago se realiza con Débito a Cuenta

No. Cuenta/C.C.	Firma

Pereira, Abril 12 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 NATALIA ANDREA HENAO RESTREPO

2- Identificación 42,138,026

3- Mes al que pertenece la certificación abril

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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado [ ]
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

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

No Planilla PILA 8217800945 Aporte salud $ 125,000 Aporte pensión $ 160,000

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

Firma

CC

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	NATALIA ANDREA HENAO ACTA FINAL	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10423786		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	16/04/2013	**Fecha de Pago**	16/04/2013 08:49
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 1.237.500,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 1.237.500,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
42138026	0000000000000000	Ahorros	11522147518	BANCOLOMBIA	$ 1.237.500,00	Pendiente	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 188 Fecha 16/04/2013

Señor(es) MUNICIPIO DE PEREIRA C.C o Nit 891480030
Dirección CRA 7 CALLE 19 Teléfonos 3248001

Girado a : FIDUCIARIA DE OCCIDENTE
Por concepto de : DECLARACION MENSUAL DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO 3°
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 130.437,00
Son : Ciento Treinta Mil Cuatrocientos Treinta Y Siete Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	130.437,00	Egreso 908 MUNICIPIO DE PEREIRA DECLARACIO
243627	130.437,00	0,00	Egreso 908 MUNICIPIO DE PEREIRA DECLARACIO
Sumas Iguales	**130.437,00**	**130.437,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE HACIENDA
NIT. 891.480.030 - 2

No. 1201311436 CÓDIGO INTERNO 48034

A. DATOS GENERALES

A1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ENTIDAD RETENEDORA: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

A2 NIT: 900120045 DV: 0

A3 CORREO ELECTRONICO: Contacto@infipereira.gov.co

A4 DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD RETENEDORA: Calle 19 Nro 9-50 Piso 22 Diario del Otun

A5 TELÉFONO: 3151601

A6 APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL: MONSALVE CASTRO JAVIER

A7 No. DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 10023678 DV:

A8 CORRECCIÓN AL FORMULARID No. TIPO DE CORRECCIÓN ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

A9 No. DE ESTABLECIMIENTOS:

A10 CLASIFICACIÓN ANTE LA DIAN: GRAN CONTRIBUYENTE ☐ RÉGIMEN COMÚN ☒ OTROS ☐

A11 AÑO: 2013 SEÑALE CON X EL PERIODO A DECLARAR

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

B. BASE GRAVABLE PARA RETENCIONES

B1 BASE GRAVABLE PARA RETENCIÓN EN COMPRAS: 714000

B2 BASE GRAVABLE PARA RETENCIÓN EN SERVICIOS: 12801000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA DE RETENCIONES

C1 VALOR RETENIDO EN COMPRAS: 2427

C2 VALOR RETENIDO EN SERVICIOS: 128010

C3 TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO (Renglón C1 + C2): 130437

1201311436

D. DEDUCCIONES

D1 SALDOS A FAVOR (Devoluciones, Rescisiones o Anulaciones): 0

D2 SALDOS A FAVOR (Correcciones): 0

D3 TOTAL RETENCIONES A CARGO (Renglon C3 - D1 - D2): 0

E. SANCIONES

E1 SANCIÓN POR EXTEMPORANEIDAD: 0

E2 SANCIÓN POR CORRECCIÓN: 0

E3 SANCION POR ERROR ARITMETICO: 0

CANJES DAVIVIENDA OFICINA PEREIRA GR
16 ABR 2013
CAJA 5 CAUSAL(ES) FIRMA Y SELLO

F. OTROS

F1 INTERES POR MORA: 0

F2 TOTAL A PAGAR (Renglón D3 + E1 + E2 + E3 + F1): 130437

G. FIRMAS

G1 DECLARANTE O REP. LEGAL — Firma del representante legal:

Nombre: Javier Monsalve Castro
C.C No: 10023678

RADICACIÓN

FECHA DE RECIBIDO: Dia / Mes / Año

G2 Revisor Fiscal o Contador — Revisor Fiscal ☐ Contador Público ☐

Nombre
C.C No. T.P No.

G3 NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 189

Fecha 17/04/2013

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

C.C o Nit 34052298
Teléfonos

Girado a : GLADYS MARULANDA DUQUE
Orden pago No. : 128
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORÍA No. 2
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 386.943,00
Son : Trescientos Ochenta Y Seis Mil Novecientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEN. FUENTE POR ICA	742.900,00	0,34	2.526,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	16.000.000,00	2,00	320.000,00
RETEFUENTE	742.900,00	3,50	26.002,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	742.900,00	1,00	7.429,00
			355.957,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	742.900,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	2.526,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	7.429,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	26.002,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
290590001	0,00	320.000,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
240101001	0,00	386.943,00	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	**742.900,00**	**742.900,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	386.943,00	Egreso 909 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER'
240101001	386.943,00	0,00	Egreso 909 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER'
Sumas Iguales	**386.943,00**	**386.943,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 189 Fecha 17/04/2013

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. 128 De 15/04/2013 Por 742.900,00

ACTA DE INTERVENTORÍA No. 2

ENTRADA ALM No.: 3 de 09/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS C.C o Nit 34052298

CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 de Por 16.000.000,00

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

VALOR A PAGAR Setecientos Cuarenta Y Dos Mil Novecientos Pesos M/Cte. **742.900,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	210	742.900,00	0,34	2.526,00	**355.957,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		742.900,00	1,00	7.429,00	
RETEFUENTE	1	742.900,00	3,50	26.002,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		16.000.000,00	2,00	320.000,00	

NETO A GIRAR **386.943,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 41 **Fecha.** 31/01/2013

Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101 0 2 1 2 1 01 ---	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	732.800,00
1101 0 2 1 2 2 02 ---	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	10.100,00

Total obligación **742.900,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191001118	Tintas Laser Cartucho Cinta IMPR	742.900,	0,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	2.526,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	7.429,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	26.002,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
290590001	ProHospital	0,	320.000,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	Servicios	0,	386.943,	ENTRADA POR COMPRA 32 CONTRATO DE SUMINIST
Sumas Iguales		**742.900**	**742.900**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE INTERVENTORIA No.	002
FECHA:	ABRIL 09 DE 2013	
CONTRATO No.	021	
CONTRATISTA:	GLADYS MARULANDA DUQUE	
OBJETO:	Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 a 31 marzo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	($16.000.000) incluido IVA.	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.	

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $742.900

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
FOTOCOPIAS	$ 80	970	$ 77,600
PLOTEO COLOR PLIEGO	$ 17,000	18	$ 306,000
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	$ 8,500	16	$ 136,000
ARGOLLADO DOBLE OO	$ 4,300	24	$ 103,200
RECARGA HP 2025	$ 110,000	1	$ 110,000
TOTAL			**$ 732,800**

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
ENVÍO SOBRE NACIONAL	$ 6,600	1	$ 6,600
ENVÍO SOBRE URBANO	$ 3,500	1	$ 3,500
TOTAL			**$ 10,100**

TOTAL			**$ 742,900**

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

No aplica

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 713.960	
VALOR A PAGAR	$ 742.900	
VALOR POR EJECUTAR	$14.543.140	
SUMAS IGUALES	**$16.000.000**	**$16.000.000**

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?	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		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista **GLADYS MARULANDA DUQUE** **Contratista**	**Firma Interventor** **ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 44521

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 09/04/2013 Hora: 17:41

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	$80	970	$77,600
PU0394	PLOTER COLOR PLIEGO	$17,000	18	$306,000
PU0393	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	$8,500	16	$136,000
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	$4,300	24	$103,200
0385	RECARGA HP 2025	$110,000	1	$110,000

Valor en Letras : SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/C	Sub Total	$732,800
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	$732,800

gerencia@publimpresos.co

1195

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 44530

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD: Nombre: INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 09/04/2013 Hora: 17:53

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

Valor en Letras : DIEZ MIL CIEN PESOS M/C	Sub Total	$10,100
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	$10,100

gerencia@publimpresos.co

1196

compensar | miplanilla.com

Número de Planilla:	8369065414
PIN PARA PAGO:	8304436856
Periodo:	ABRIL 2013
Número de Identificación:	34052298
Fecha de pago	
MM/DD/AAAA	Valor Aporte
04/08/2013	$ 73.700
Fechas de pago con intereses	
04/19/2013	$ 73.700
04/22/2013	$ 73.900
04/23/2013	$ 73.900
04/24/2013	$ 74.000
04/25/2013	$ 74.000
04/26/2013	$ 74.100

Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente diríjase a los puntos de pago y presente el siguiente número:
83XX436856
Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10

PUNTOS DE PAGO

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

Centros Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos **VIA** - Baloto, Banco de Bogotá, Almacenes Grupo éxito - Surtimax - Pomona, Carrefour, Banco Av. Villas - Red **CERCA**, Banco de Occidente.

Fecha de Liquidación
08/04/2013 06:27 p.m.

Imprimir

ESPACIO PARA TIMBRE

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8 3 0 4 4 3 6 8 5 6

Número de Identificación Aportante: 34.052.298

Valor a Pagar $: 73.700 ?

AVV 305 20130409 1316 SC 978 LINEA D
VR PAGADO: 73,700.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8304436856
TI:34052298
Fecha Aplicación:20130409 PIN:131636
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR DIGITADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL UNICO SOPORTE PISMO DE SU TRANSACCION CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION

F-06-121-2

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 3

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.000.000
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	713.960
Fecha iniciación	Valor Entrada	742.900
Duración 11 meses	(-) Amort.Anticipo	0
	Saldo Pendiente	14.543.140

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 3

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	742.900,00

Valor a cancelar Setecientos Cuarenta Y Dos Mil Novecientos Pesos M/Cte. **742.900**

Para constancia se firma en pereira el: 09/04/2013

Interventoria

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro int. **32**

ENTRADA POR COMPRA 3 Fecha **09/04/2013**

Proveedor 34052298 COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro. 44521 - 44530

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	970	PAG	80,00	0,00	77.600,00
118010027	PLOTER COLOR PLIEGO	18	UND	17.000,00	0,00	306.000,00
118010026	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	16	UND	8.500,00	0,00	136.000,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	24	UND	4.300,00	0,00	103.200,00
118010011	RECARGA CARTUCHO IMP HP 2025 DN Ref CC530 NEGRO	1	UND	110.000,00	0,00	110.000,00
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	1	UND	6.600,00	0,00	6.600,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	1	UND	3.500,00	0,00	3.500,00

Son : Setecientos Cuarenta Y Dos Mil Novecientos Pesos M/Cte. **742.900,00**

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	742.900,00

Observaciones

Almacenista

1499

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
22	03	2013

EMPRESA INTERFERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3151668

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	NACIONAL	6.600	6.600
1	POLICIA		

FIRMA

TOTAL $6.600

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
22	03	2013

EMPRESA INTERFERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3151668

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	Argumentos	4300	12900

FIRMA

TOTAL $12.900

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
22	03	2013

EMPRESA CALLE 19 9-50 PISO 2
DIRECCIÓN INTERFERIA
NIT. 900 120 045-0 TEL. [illegible]

Asamblea ordinaria anexos a [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
516	Fotocopias	$80	41.280

FIRMA

TOTAL $41.280

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
24	03	2013

EMPRESA INTERFERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3151668

Ejecución Presupuestal ADMYRIN

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
24	Fotocopias	80	1920

FIRMA

TOTAL $1.920

1500

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
15	03	2013

EMPRESA INFIPRENSA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 800 120 043-0 TEL. 3136606

PROYECTAMOS PLANEACIÓN

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	PLOTEOS MEDIO	$ 300	17.000
	PLANOS COLOR		

TOTAL $17.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
15		

EMPRESA INFIPRENSA

DIRECCIÓN CALLE 19 PISO 22

NIT. 800 120 043-0 TEL. 3136606

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
11	PLOTEOS COLOR PLANOS	1.000	11.000

TOTAL $11.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
26	03	2013

EMPRESA INFIPRENSA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 800 120 043-0 TEL. 3136606

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	LICENCIA PLANEL		
	PLANOS MEDIO		

TOTAL

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
26	03	2013

EMPRESA INFIPRENSA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 800 120 043-0 TEL. 3136606

CALICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	COPIA URBANO	$ 50	

TOTAL $3.500

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
11	3	13

EMPRESA INFIDEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2

NIT. 900.120 045-0 TEL. 3351628

VERIF DOCUMENTAL TÉCNICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
80	LISTA DE CHEQUEO	80	6 400

TOTAL $6 400

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
13	03	13

EMPRESA INFIDEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2

NIT. 900.120 045-0 TEL. 3351628

MEMORIAS ESTRUCTURALES - PTTT

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
140	FOLIOS	80	11 200

TOTAL $11 200

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
12	03	13

EMPRESA INFIDEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2

NIT. 900.120 045-0 TEL. 3351628

MEMORIAS INSTALACIONES - PTTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
12	PLANTA EJE 1/2 PISO	5 [illegible]	19 [illegible]

TOTAL [illegible]

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
[illegible]	[illegible]	[illegible]

EMPRESA [illegible]

DIRECCIÓN [illegible]

NIT. [illegible] TEL. [illegible]

PLANOS [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
250	[illegible]	4320	96 [illegible]

TOTAL [illegible]

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO

EMPRESA INTIPERFIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 2
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3361608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
7			

TOTAL

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
02		

EMPRESA Intipereira
DIRECCIÓN Calle 19 #9-50 P22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3357017

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
50	Fotocopias Color	80	

TOTAL 4000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
18	03	2013

EMPRESA CALLE 19 9-50 PISO 2
DIRECCIÓN INTIPERFIRA
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3361608
TUCURICA

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

TOTAL

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
28		

EMPRESA INTIPERFIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 P22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3361608
VERIFICACION DOCUMENTAL - TUCURICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
160	COPIAS CHEK	80	
	PREGUNTAS (9)		
	160		

TOTAL

FIRMA

1503

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	COPIPUBLIMPRESOS ACTA 2	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10438676		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	17/04/2013	**Fecha de Pago**	17/04/2013 14:42
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 386.943,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 386.943,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
340522984	0000000000000000	Ahorros	33874272	OCCIDENTE	$ 386.943,00	Pendiente	

150

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 190 Fecha 17/04/2013

Señor(es) EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. C.C o Nit 900173835
Dirección CRA 10 CALLES 17 Y 18 Teléfonos

Girado a : EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
Orden pago No. : 126
Por concepto de : ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.098.500,00
Son : Dos Millones Noventa Y Ocho Mil Quinientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.098.500,00	Egreso 910 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMI
242507	2.098.500,00	0,00	Egreso 910 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMI
Sumas Iguales	**2.098.500,00**	**2.098.500,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 190

Fecha 17/04/2013

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

C.C o Nit 900173835
Teléfonos

Girado a : EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
Orden pago No. : 126
Por concepto de : ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 2.098.500,00
Son : Dos Millones Noventa Y Ocho Mil Quinientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	2.098.500,00	Egreso 910 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMI
242507	2.098.500,00	0,00	Egreso 910 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. ADMI
Sumas Iguales	**2.098.500,00**	**2.098.500,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 126** **De 12/04/2013** **Por 2.098.500,00**

Recurso:

ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. **C.C o Nit** 900173835

VALOR A PAGAR Dos Millones Noventa Y Ocho Mil Quinientos Pesos M/Cte. **2.098.500,00**

NETO A GIRAR **2.098.500,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 94 ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL **Fecha.** 11/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 07 ---	Arrendamientos y Cuotas de Administración	101 FONDOS COMUNES	2.098.500,00

Total obligación **2.098.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511118002	Administracion	2.098.500,00	0,00	Orden de pago 719 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
507	Arrendamientos	0,00	2.098.500,00	Orden de pago 719 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
Sumas Iguales		**2.098.500,00**	**2.098.500,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

1507

9008-1

EDIFICIO TORRE CENTRAL

FACTURA DE VENTA No. 4339

Nit 900173835-1

FECHA FACTURA 05-abr-13

FECHA VENCIMIENTO 05-abr-13

CLIENTE INFIPEREIRA-INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO

DIRECCION CALLE 19 No. 9-50 PISO 22 DIARIO DEL OTUN **TELEFONO** 3151617 **NIT** 9001200450 1

Conceptos Tercero		Total
Administración oficina 301		2.098.500
Cuotas de administración mes de abril año 2013	TOTAL	2.098.500

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

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

torre P.H.
CENTRO DE NEGOCIOS, COMERCIO Y SERVICIOS DEL EJE CAFETERO

Circular informativa: cuotas de administración año 2013

se les informa a todos los copropietarios y/o arrendatarios, que el día 20 de marzo se realizo la asamblea, en donde uno de los puntos más relevantes que se aprobaron fue la disminución de las cuotas de administración para el año 2013, por esta razón en la factura que usted esta recibiendo en el mes de abril se realiza el descuento de lo cancelado de mas en los meses de enero, febrero y marzo, esta disminución se hace sin deteriorar ningún servicio o mantenimiento, si no por el contrario realizando una mejor distribución de algunos mantenimientos, y optimizando mucho mas el sistema de vigilancia de la copropiedad. Si necesita alguna aclaración con gusto será resuelta por la administración.

Atte,

LA ADMINISTRACIÓN

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 94

Fecha expedición 11/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **2.098.500,00**

Son: Dos Millones Noventa Y Ocho Mil Quinientos Pesos M/Cte.
Objeto ADMINISTRACION PISO 3 EDIFICIO TORRE CENTRAL

Observaciones

Tercero 900173835 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. -
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 87

Rubro 212207— Arrendamientos y Cuotas de Administración Valor **2.098.500,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 87

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **4**	**2.098.500,00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/04/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

1509

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 87

Fecha expedición 11/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **2.098.500,00**

Son: Dos Millones Noventa Y Ocho Mil Quinientos Pesos M/Cte.
Objeto ADMINISTRACION PISO 3 TORRE CENTRAL

Observaciones

Nro. Disponibilidad 87

Rubro	212207--	**Arrendamientos y Cuotas de Administración**	Valor **2.098.500,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/04/2013

 1510

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO EDIFICIO TORRE CENTRAL FACTURA 4339	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10438780		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	17/04/2013	**Fecha de Pago**	17/04/2013 14:47
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 2.098.500,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 2.098.500,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
9001738351	0000000000000000	Ahorros	5772163810	AV VILLAS	$ 2.098.500,00	Pendiente	

1511

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO EDIFICIO TORRE CENTRAL FACTURA 4339	**Estado Proceso**	Rechazado
Nº Proceso de Pago	10438780		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	17/04/2013	**Fecha de Pago**	17/04/2013 14:47
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 2.098.500,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 2.098.500,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
9001738351	0000000000000000	Ahorros	5772163810	AV VILLAS	$ 2.098.500,00	Pago Rechazado	Cuenta no Habilitada|0020

1512

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Proceso de Pago

Lista Estado de Pago de INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Nº Proceso	Fecha de Creación	Fecha de Pago	Nombre	Estado	Cantidad de Pagos	Valor a Pagar
10476415	23/04/2013	23/04/2013	EDIFICIO TORRE CENTRA FACT 4339	Pendiente de Respuesta	1	$ 2.098.500,00

151

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 191

Fecha 19/04/2013

Señor(es) OSCAR URIBE PEREZ
Dirección Calle 17 No. 23-55

C.C o Nit 10135446
Teléfonos 3155308073

Girado a : OSCAR URIBE PEREZ
Orden pago No. : 131
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.182.000,00
Son : Cuatro Millones Ciento Ochenta Y Dos Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.500.000,00	1,00	45.000,00
RETEFUENTE	3.987.000,00	10,17	273.000,00
			318.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	4.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	45.000,00	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	273.000,00	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.182.000,00	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**4.500.000,00**	**4.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	4.182.000,00	0,00	Egreso 911 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERV
111006009001	0,00	4.182.000,00	Egreso 911 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERV
Sumas Iguales	**4.182.000,00**	**4.182.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 191 Fecha 19/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 131** **De 19/04/2013** **Por 4.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 56 **de 19/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: OSCAR URIBE PEREZ **C.C o Nit** 10135446

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **11** **de** **09/01/2013** **Por** **36.000.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Electricista apoyando la supervisión de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **4.500.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	3.987.000,00	10,17	273.000,00	**318.000,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.500.000,00	1,00	45.000,00	

NETO A GIRAR **4.182.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 14 **Fecha.** 14/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2	4	1	3	01	—	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	4.500.000,00

Total obligación **4.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	4.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	45.000,	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	273.000,	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	4.182.000,	Acta de recibo PARCIAL 372 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**4.500.000**	**4.500.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.800.000
EMPLEADO	OSCAR URIBE PEREZ	SALUD MINIMA	225.000
CEDULA	10.135.446	PENSION MINIMA	288.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
-				(+) ingresos brutos obt. En el periodo
4.500.000	A	4.500.000		Honorarios, comisiones y servicios
4.500.000	B	4.500.000		**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**
-				(-) Lo recibido por gananciales
-				(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-				(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-				(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-				(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-				(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-				
288.000	C	288.000		Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-		Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-		Ahorros cuentas AFC
288.000	F	288.000		Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1.350.000** FALTARIA 1.062.000
225.000	G	225.000		Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
225.000	I	225.000		Total deducciones (G+H)
3.987.000	J	**3.987.000**		**Subtotal (B-F-I)**
3.987.000	K	**3.987.000**		**Base gravable de retención en pesos**
149	L	149		Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		10,17		**Valor retencion uvts (Art. 383)**
0,19				**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 5.000		* 273.000		Retencion en pesos
		273.000		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 abril 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

1516

1517

CUENTA DE COBRO

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

OSCAR URIBE PEREZ
CEDULA: 10.135.446 De PEREIRA,
MATRICULA PROFESIONAL: RS205-08246

La suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS **(4.500.000,oo)**

POR CONCEPTO DE : Prestación de Servicios profesionales como Ingeniero electricista, 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.

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante la planilla No. 5130451571se efectuaron los pagos de salud, pensión y riesgos profesionales del presente contrato.

OSCAR URIBE PEREZ

CEDULA: 10.135.446 DE PEREIRA,
MATRICULA PROFESIONAL: RS205-08246
Tel.315-5308073
Régimen Simplificado

1518

Pereira, 1 de abril de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio OSCAR URIBE PEREZ

2- Identificación 10135446

3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL

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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado [ ]
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

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

No Planilla PILA 5130451571 Aporte salud $ 225.000 Aporte pensión $ 288.000

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 10135446

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	03

FECHA: 15 de Abril de 2013

CONTRATO No. 11 de Prestación de Servicios (09/enero/2013)

CONTRATISTA: Oscar Uribe Pérez

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 14 de Marzo al 13 de Abril de 2013.

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y SEIS MILLONES PESOS M/Cte. ($36.000.000.oo).

FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas mensuales vencidas por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

Informe de actividades y los siguientes Anexos:
a. Control de "ASISTENCIA A REUNIONES",

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Oscar Uribe Pérez 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 eléctricas que le sean asignadas derivadas del convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.

2- Revisar los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas en el componente eléctrico.

3- Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimientos a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, la Alcaldía, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o

cualquier otro ente.

4- Apoyar en el cumplimento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

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

6- Apoyar en la estructuración de los estudios previos y pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, y acompañar los procesos de selección correspondientes, una vez se gestionen los recursos de la segunda etapa de la fase I del proyecto.

7- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto.

8- Participar activamente en el Sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 14 de marzo y 13 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y afiliación de ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 36.000.000.oo
VALOR PAGADO	$ 9.000.000.00	
VALOR A PAGAR	$ 4.500.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	$ **22.500.000.oo**	
SUMAS IGUALES	**$ 36.000.000.oo**	**$ 36.000.000.oo**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN		
Siempre	**Casi siempre**	**Nunca**
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen desde la contratación y en la propuesta del contratista, aceptada por 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		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
11. TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)	
Firma Contratista	**Firma Interventor**

1572

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10135446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR URIBE PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 NO.23-55 TE APTO 404	TELÉFONO:	3215135
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5130451571**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2013/04/15	6	$ 2.340	$ 524.740
2013/04/16	7	$ 2.731	$ 525.131
2013/04/17	8	$ 3.123	$ 525.523
2013/04/18	9	$ 3.515	$ 525.915
2013/04/19	10	$ 3.907	$ 526.307
2013/04/22	13	$ 5.084	$ 527.484

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	0	$ 288.000
SUBTOTAL:			0	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA	0	$ 225.000
SUBTOTAL:			0	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	0	$ 9.400
SUBTOTAL:			0	**$ 9.400**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 524.740**

1223

DAVIVIENDA

COMPROBANTE DE PAGO - PLANILLA ASISTIDA SISTEMA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad	Fecha

DATOS DEL APORTANTE

Nombre o Razón social del Aportante	
Número de Identificación del Aportante	Tipo de Identificación: NIT ○ C.C. ○ C.E. ○
Dirección	Teléfono

Acepto que los pagos realizados en el Horario Adicional H.A. Fines de semana y Festivos serán abonados el día hábil siguiente.

FIRMA

LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO

SELECCIONE UNA OPCIÓN DE PAGO

Planilla Asistida ○	PIN ÚNICO (Identificación Aportante sin Dígito de Chequeo)
Número de Planilla o PIN Único	Periodo Liquidado (AAAA/MM)
Valor a Pagar (En números) 525.131	Forma de Pago: Efectivo ✓ Débito a Cuenta ○
Valor a Pagar (En letras)	
No. de Cuenta (Sólo para pago con débito a cuenta)	

NOTA: Comprobante válido con el sello del cajero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT 860.034.313-7 AH 345-5 Rev. V-07

152

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	OSCAR URIBE PEREZ
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	19/04/2013
Hora del Pago	11:15

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10135446	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	OSCAR URIBE PEREZ		
Producto o Servicio Destino	127270064950	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.182.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 192

Fecha 19/04/2013

Señor(es) ANA MILENA BEDOYA OBANDO
Dirección LOS ALMENDROS MZ 11 CASA 1

C.C o Nit 42019311
Teléfonos 3303284

Girado a : ANA MILENA BEDOYA OBANDO
Orden pago No. : 130
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 1
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 693.592,00
Son : Seiscientos Noventa Y Tres Mil Quinientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEN. FUENTE POR ICA	945.600,00	1,00	9.456,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	5.000.000,00	2,00	100.000,00
RETEFUENTE	945.600,00	3,50	33.096,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	5.000.000,00	2,00	100.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	945.600,00	1,00	9.456,00
			252.008,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511149	945.600,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
243627	0,00	9.456,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
290590002	0,00	9.456,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
243608	0,00	33.096,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
290590004	0,00	100.000,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
290590001	0,00	100.000,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
240101001	0,00	693.592,00	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	**945.600,00**	**945.600,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	693.592,00	Egreso 912 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA D
240101001	693.592,00	0,00	Egreso 912 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA D
Sumas Iguales	**693.592,00**	**693.592,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 192 Fecha 19/04/2013

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. 130** **De 19/04/2013** **Por 945.600,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

ACTA No.: 55 **de 19/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ANA MILENA BEDOYA OBANDO C.C o Nit 42019311

CONTRATO DE SUMINISTRO No 20 de Por 5.000.000,00

Contratar el suministro de refrigerios variados y de calidad para cubrir las diferentes reuniones de trabajo de la entidad

VALOR A PAGAR Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Seiscientos Pesos M/Cte. **945.600,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	335	945.600,00	1,00	9.456,00	**252.008,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		945.600,00	1,00	9.456,00	
RETEFUENTE	1	945.600,00	3,50	33.096,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		5.000.000,00	2,00	100.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		5.000.000,00	2,00	100.000,00	

NETO A GIRAR **693.592,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 38 **Fecha.** 30/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 12 ---	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	945.600,00

Total obligación **945.600,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511149	Servicios de aseo, cafeteria, restaura	945.600,	0,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO OE SUMINISTI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	9.456,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTI
290590002	ProCultura	0,	9.456,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTI
243608	Compras	0,	33.096,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO DE SUMINISTI
290590004	ProDesarrollo	0,	100.000,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO OE SUMINISTI
290590001	ProHospital	0,	100.000,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO OE SUMINISTI
240101001	Servicios	0,	693.592,	Acta de recibo PARCIAL 371 CONTRATO OE SUMINISTI
Sumas Iguales		**945.600**	**945.600**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORÍA No.	**1**
FECHA: ABRIL 09 DE 2013	
CONTRATO No. 20 de 2013	
CONTRATISTA: ANA MILENA BEDOYA OBANDO	
OBJETO: Contratar el suministro de refrigerios variados y de calidad para cubrir las diferentes reuniones de trabajo de la entidad	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 01 de Febrero 2013 al 9 de Abril .	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)**	
FORMA DE PAGO: suma que INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 945.600	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que **ANA MILENA BEDOYA OBANDO** presenta en esta relación de entregables el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En esta relación de entregables 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:

Aactividades realizadas durante el periodo de Febrero 01 a Abril 09 de 2013.

- Factura 0007 del día 28 de Febrero de 2013, por concepto de $68.000.
- Factura 0008 del día 08 de Marzo de 2013, por concepto de $395.000.
- Factura 0009 del día 25 de Febrero de 2013, por concepto de $75.600.
- Factura 0011 del día 19 de Marzo de 2013, por concepto de $407.000.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de Febrero y el 09 de Abril de 2013. 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		$ 5.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 0	
VALOR A PAGAR	$ 945.600	
VALOR POR EJECUTAR	$ **4.054.400**	
SUMAS IGUALES	**$ 5.000.000**	**$ 5.000.000**

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		

Refrigerios

VENTA DE REFRIGERIOS Y ATENCIÓN DE EVENTOS EMPRESARIALES Y SOCIALES

Régimen Simplificado
NIT 42 019 311-2

Cel: 313 697 5519 - 313 615 1749
www.refrigeriosbonappetit.com
info@refrigeriosbonappetit.c

FACTURA DE VENTA
Nº 0011

Señor (es): Infipereira

Dirección: Ed. Diana Cath

Nit: 900120094-5 Teléfono: 3151601

FECHA FACTURA
Día | Mes | Año
19 03 2013
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
37	Combos con Hamburguesa	407.000

Observación:

TOTAL $	407.000
ABONO $	—
SALDO $	407.000

ACEPTADO: _____

A

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**

Refrigerios

VENTA DE REFRIGERIOS Y ATENCIÓN DE E. ENTOS EMPRESARIALES Y SOCIALES

Régimen Simplificado
No. 42.019.311-2

Cel: 313 697 5519 - 313 615 1749
www.refrigeriosbonappetit.com
info@refrigeriosbonappetit.c

FACTURA DE VENTA
Nº 0009

Señor (es): Inmobiliaria

Dirección: Edif. Olaya Otún

Nit: 900120041-2 Teléfono: 3151601

FECHA FACTURA
Día | Mes | Año
25 | 02 | 13
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
14.	Desayunos Americanos	98.000
	Adición Jamón	14 000
	Adición Queso Amasado	14 000
	TOTAL	126.000
NOTA:	Cobro 60% por desayunos	
	cancelados noche anterior	
	a evento.	

Observación:

TOTAL $	75.600
ABONO $	
SALDO $	75 600

ACEPTADO: _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Refrigerios

VENTA DE REFRIGERIOS Y ATENCIÓN DE EVENTOS EMPRESARIALES Y SOCIALES

Régimen Simplificado
No. 42.019.311-2

Cel: 313 697 5519 - 313 615 1749
www.refrigeriosbonappetit.com
info@refrigeriosbonappetit.c

FACTURA DE VENTA
Nº 0007

Señor (es): INFIPEREIRA

Dirección: Edif. Diario del Otún

Nit: 900120047-2 Telefono: 3171601

FECHA FACTURA
Día 28 | Mes 02 | Año 2013
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
4	Desayunos Americanos	28.000
	Adicion Jamón	4.000
8	Sandw Sencillos	36.000

Observación:

TOTAL $	68.000
ABONO $	—
SALDO $	68.000

ACEPTADO: _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Refrigerios

VENTA DE REFRIGERIOS Y ATENCIÓN DE EVENTOS EMPRESARIALES Y SOCIALES

Régimen Simplificado
No. 42.019.311-2

Cel: 313 697 5519 - 313 615 1749
www.refrigeriosbonappetit.com
info@refrigeriosbonappetit.c

FACTURA DE VENTA
Nº 0008

Señor (es): Inferencia

Dirección: Edif Diario Otún

Nit: 900120045-2 Teléfono: 3151601

FECHA FACTURA
Día | Mes | Año
08 · 03 · 13
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
35	Sandwich frio Pollo	245.000
2.5	Flores x Tam. decoradas	150.000
Observación:	TOTAL $	395.000
	ABONO $	—
	SALDO $	395.000

ACEPTADO: _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

PORVENIR S.A.

NIT 800.144.331

INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) ANA MILENA BEDOYA OBANDO identificado (a) con la CC 42019311, se encuentra afiliado (a) en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS a partir del 01/12/2001.

Se expide a solicitud del interesado el 21/03/2013.

Córdialmente,

Gerencia de Clientes

CE-035 - 0000000100 - 2013

CERTIFICAMOS

que las personas relacionadas a continuacion, estan o han estado afiliadas a nuestra **E.P.S. SANITAS:**

Tipo Afiliado *	Nombres	Tipo de documento	No. documento	Fecha de afiliacion EPS	Semanas cotizadas SGSSS	Semanas de antiguedad SGSSS	Estado Afiliacion	Fecha de la novedad y Motivo	Motivo de Retiro
CI	ANA_MILENA BEDOYA OBANDO	C	42019311	01 12 2010	71	418	Activo		
B.Amp	ISABELA OROZCO BEDOYA	R	1088833885	30 08 2011		81	Activo		

* cotizante independiente (CI), cotizante dependiente (CD), pensionado (CP), mixto (MI), amparado(B.Amp), adicional (B.Adic)

Los usuarios marcados con motivo **M3**, fueron desafiliados por mora superior a tres (3) meses
Los usuarios marcados con motivo **DC**, fueron desafiliados por documentacion incompleta

La presente se expide a INFI PEREIRA
en PEREIRA a los 21 dias del mes de Marzo de 2013

Cordialmente,

CENTRO DE ATENCION AL USUARIO

NOTA: ESTA CERTIFICACION NO CONSTITUYE APROBACION DE TRASLADO, NI ES DOCUMENTO VALIDO PARA SOLICITAR SERVICIOS MEDICOS.

R.V. Jorge Romero Bedoya

Expedido en la oficina PEREIRA

Banco de Bogotá — Sistema Nacional de [illegible] dos Comprobante de Pago Universal Individual No. 5538612[illegible]

NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día | Código de Convenio | Cuenta Corriente / Cuenta de Ahorros / Crédito Rotativo | Número

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	$
Cheque	$
TOTAL A PAGAR	$

ANEXO

Sin Anexo — Papel

Disquete — Otro

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

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

Nombre del depositante: | Teléfono:

2-1-303-353 (CC-035 Marzo 2012)

Esta transaccion esta sujeta a verificacion posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operacion solo se entiende efectiva si el(los) cheques son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operacion se reversara y el(los) titulo(s) se entregaran por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

1a Copia: Para la Empresa

Banco de Bogotá — Sistema Nacional de [illegible] udos Comprobante de Pago Universal Individual No. 5538489[illegible]2

NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día | Código de Convenio | Cuenta Corriente / Cuenta de Ahorros / Crédito Rotativo | Número

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	$
Cheque	$
TOTAL A PAGAR	$

ANEXO

Sin Anexo — Papel

Disquete — Otro

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

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

Nombre del depositante: | Teléfono:

2-1-303-353 (CC-035 Marzo 2012)

Esta transaccion esta sujeta a verificacion posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operacion solo se entiende efectiva si el(los) cheques son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operacion se reversara y el(los) titulo(s) se entregaran por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

1a Copia: Para la Empresa

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
19311		BEDOYA OBANDO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	club residencial el nogal trr 4 apt 443	PEREIRA-RISARALDA	5555555

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4	2013-04	516085200	8422047747	I	2013/04/02	2013/04/08	BANCO BOGOTA	6	$168,720

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
al: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$589,500	$94,320			$589,500	$73,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$589,500	$94,320			$589,500	$73,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$589,500	$94,320			$589,500	$73,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
CC	42019311	BEDOYA ANA	230301	30	$589,500	$94,320	EPS005	30	$589,500	$73,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
l	**Afiliados(1)**				$589,500	$94,320			$589,500	$73,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0	

PAGADO

NIT 900172187 2

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
19311		BEDOYA OBANDO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	club residencial el nogal trr 4 apt 443	PEREIRA-RISARALDA	5555555

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

eriodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
in	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2013-04	516085200	8422047747	I	2013/04/02	2013/04/08	BANCO BOGOTA	6	$168,720

JMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,320	$400	$0	$94,720
RVENIR	230301	800,224,808	8	1	$94,320	$400	$0	$94,720
DMINISTRADORAS: 1)				1	$73,700	$300	$0	$74,000
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$73,700	$300	$0	$74,000
L					$168,020	$700	$0	$168,720

PAGADO

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	ANA MILENA BEDOYA ACTA 1	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10454562		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	19/04/2013	**Fecha de Pago**	19/04/2013 11:12
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 693.592,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 693.592,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
42019311	0000000000000000	Ahorros	85280181850	BANCOLOMBIA	$ 693.592,00	Pendiente	

Número cuenta Ana Milena Bedoya O.

Fanny Obando Saldarriaga <fannyobandos@hotmail.com> 19 de abril de 2013 16:47
Para: "jdgomez@infipereira.gov.co" <jdgomez@infipereira.gov.co>

Buenas tardes Juán David,

De acuerdo a Su solicitud le estoy informando número de cuenta a nombre de ANA MILENA BEDOYA OBANDO

BANCOLOMBIA AHORROS 85280181850

CORDIALMENTE,

FANNY OBANDO S.

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 193 Fecha 19/04/2013

Señor(es) MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA C.C o Nit 66817771
Dirección RINCON DE LOS ROBLES Teléfonos 3204203

Girado a : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Orden pago No. : 133
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 5.443.804,00
Son : Cinco Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Cuatro Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	1.089.655,00	15,00	163.448,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	81.270.115,00	2,00	1.625.402,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.810.345,00	1,00	68.103,00
RETEFUENTE	5.992.428,00	10,00	599.243,00
			2.456.196,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
290590005	0,00	1.625.402,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	5.443.804,00	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**7.900.000,00**	**7.900.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	5.443.804,00	Egreso 913 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA AC
242552	5.443.804,00	0,00	Egreso 913 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA AC
Sumas Iguales	**5.443.804,00**	**5.443.804,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 193 Fecha 19/04/2013

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. 133** **De 19/04/2013** **Por 7.900.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 59 **de 19/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	10	1.089.655,00	15,00	163.448,00	**2.456.196,00**
RETEFUENTE	10	5.992.428,00	10,00	599.243,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345,00	1,00	68.103,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		81.270.115,00	2,00	1.625.402,00	

NETO A GIRAR **5.443.804,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6 **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	7.900.000,00

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
290590005	ProAdulto Mayor	0,	1.625.402,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	5.443.804,	Acta de recibo PARCIAL 375 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**7.900.000**	**7.900.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS
TRABAJADOR INDEPENDIENTE

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

SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	254	6.810.345
Vr IVA		1.089.655
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		2.724.138
DEDUCCIONES		
APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	340.517
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET) Sent C-711/01	17,0%	463.200
ARL	0	14.200
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0
TOTAL DEDUCCIONES		**817.917**
BASE GRAVABLE		**5.992.428**
UVTs GRAVABLES		223
% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.)	10%	**599.243**

19 de Abril de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

Margarita María Alzate Ospina
NIT. 66817771-8

FACTURA DE VENTA
No. 086

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

Fecha: Abril 19 de 2013
Señores: DUFIPERENA
Dirección: C.C./NIT

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Prestación de servicios profesionales RESOLUCIÓN DIAN No 160000035876 Fecha 2011 12 30 Numeración Habilitada del 056 al 100		
SON:		Sub-total	6'810.345=
		I.V.A.	1'089.655=
		TOTAL	7'900.000

Margarita M Alzate O

©ENTAURO Carlos A. Botero NIT. 10.118.580-5 Tel: 3360570

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	02

FECHA: Pereira abril 19 de 2013

CONTRATO No. 06 del 04 de enero de 2013

CONTRATISTA: Margarita María Alzate Ospina

OBJETO: "Prestación de servicios profesionales especializados de apoyo a INFIPEREIRA en las actividades de articulación general del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y turismo y el Municipio de Pereira".

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

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

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

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

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades del 04 de febrero al 03 de marzo de 2013.
2. Acta de asistencia reuniones equipo Técnico y del equipo de componente de Paisajismo
3. Correo electrónico de Supervisora del Ministerio
4. Ajuste Licencia Clínica Veterinaria
5. Seguimiento al Flujo de Caja Convenio Nº052 INFIPEREIRA – MUNICIPIO DE PEREIRA.
6. Informe Convenio Ministerio Nº 138 de 2012

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

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

2). Articular la gestión administrativa ante las diferentes instancias públicas y/o privadas, que permitan la ejecución y operación del proyecto.

3). Ejercer la supervisión ó interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.

4). Apoyar en la coordinación para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato 052 de 2012, celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de febrero y 03 de marzo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 94.273.333
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 7.900.000	
VALOR A PAGAR	$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 78.473.333	
SUMAS IGUALES	**$ 94.273.333**	**$ 94.273.333**

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	✓		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	✓		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	✓		
FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE 3	**CASI SIEMPRE 2**	**NUNCA 1**
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	✓		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	✓		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	✓		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	✓		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			✓
TOTAL POR CALIFICACIÓN	29		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**

compensar miplanilla.com

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

Fecha de pago	
MM/DD/AAAA	**Valor Aporte**
04/16/2013	$ 826.120
Fechas de pago con intereses	
04/17/2013	**$ 826.740**
04/18/2013	$ 827.362
04/19/2013	$ 827.882
04/22/2013	$ 829.844
04/23/2013	$ 830.464
04/24/2013	$ 831.084

Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente diríjase a los puntos de pago y presente el siguiente número:
83XX349201
Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10

PUNTOS DE PAGO

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

Centros Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos VIA - Baloto, Banco de Bogotá, **Almacenes Grupo éxito -** Surtimax - Pomona, Carrefour, Banco Av. Villas - Red CERCA, Banco de Occidente.

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

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8304349201

Número de Identificación Aportante: 66817771

Valor a Pagar $: 826.120

AVV 305 20130416 15:05 SC 995 LINEA D
VR PAGADO: 826,740.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8304349201
ID:66817771
Fecha Aplicación:20130417 PIN:150522
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESPACIO PARA TIMBRE

F-08-124-2

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

Señor(a): MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
No. Identificación: CC 66817771
Dirección: RINCON DE LOS ROBLES CONJUNTO 5 CASA NO. 1
Teléfono: 3204203 **Fax:**
Ciudad: PEREIRA
Número de Planilla 8303349201

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Margarita Maria Alzate Ospina
Tipo y Número de Identificación	CC 66817771
Número Planilla	8367868168
Fecha de Pago	4/1/2013
Número de Autorización de Pago	3349201
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Marzo 2013
Período Cotización Pensión	Marzo 2013
Período Cotización Caja	Marzo 2013
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$836.048
Total Interes Mora	$10.548

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$14.600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones -- Colpensiones	$473.348	1
EPS010	EPS Sura	$348.100	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 66817771
APELLIDOS Y NOMBRES ALZATE OSPINA MARGARITA MARIA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS010	25-14	0	2.750.000	2.750.000	2.750.000	0	343.700	440.000	14.400	27.400

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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

Señor(a): MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
No. Identificación: CC 66817771
Dirección: RINCON DE LOS ROBLES CONJUNTO 5 CASA NO. 1
Teléfono: 3204203 **Fax:**
Ciudad: PEREIRA
Número de Planilla 8302349201

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Margarita Maria Alzate Ospina
Tipo y Número de Identificación	CC 66817771
Número Planilla	8360245884
Fecha de Pago	2/15/2013
Número de Autorización de Pago	2349201
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Febrero 2013
Período Cotización Pensión	Febrero 2013
Período Cotización Caja	Febrero 2013
Número de Administradoras	2
Total Pagado	$811.100
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones – Colpensiones	$467.400	1
EPS010	EPS Sura	$343.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 66817771
APELLIDOS Y NOMBRES ALZATE OSPINA MARGARITA MARIA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS010	25-14	0	2.750.000	2.750.000	0	0	343.700	440.000	0	27.400

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA 2
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	19/04/2013
Hora del Pago	12:12

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	66817771	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		
Producto o Servicio Destino	310017454	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.443.804,00	**Estado**	Pago Exitoso

1555

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 194

Fecha 19/04/2013

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

C.C o Nit 1088268503
Teléfonos 3443394

Girado a : CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
Orden pago No. : 132
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 583.605,00
Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO A
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO A
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO A
Sumas Iguales	**589.500,00**	**589.500,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 914 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA A
242552	583.605,00	0,00	Egreso 914 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA A
Sumas Iguales	**583.605,00**	**583.605,00**	

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. 132 De 19/04/2013 Por 589.500,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 57 de 19/04/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA **C.C o Nit** 1088268503

CONVENIO No 30 de 13/02/2013 Por 3.537.000,00

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 57 **Fecha.** 18/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 —	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

Total obligación **589.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
1[illegible]1008001002	Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO AND
290590002	ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO AND
242552	Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 373 CONVENIO_7 CAMILO AND
Sumas Iguales		**589.500**	**589.500**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

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

Pereira 19 abril de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

Pereira, 18 de Abril de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Camilo Andrés Merchán Correa

2- Identificación 1088268503

3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL

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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado [ ]
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

Firma

Camilo Andrés Merchán C.
CC 1088268503

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	02

FECHA: Abril 18 de 2013

CONTRATO No. 30 de Febrero 18 de 2013

CONTRATISTA: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de INGENIERÍA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.

PERIODO DE ACTIVIDADES: Marzo 18 a Abril 17 de 2013

VALOR DEL CONTRATO: Tres Millones Quinientos Treinta y Siete Mil Pesos Mcte ($3'537.000)

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte ($589.500).

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No aplica

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que el practicante CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA 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:

Ver informe anexo

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 18 de Marzo y 17 de Abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes de Seguridad Social.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$3'537.000,oo
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 589.500,oo	
VALOR A PAGAR	$ 589.500,oo	
VALOR POR EJECUTAR	$2'358.000,oo	
SUMAS IGUALES	**$3'537.000,oo**	**$3'537.000,oo**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Proyección turistas ABRIL 26
Google site ABRIL 26
Analisis de contexto turistico Mayo 3

Firma Contratista	Firma Interventor
Paola Andrea Mendoza C.	

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS

(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

Coomeva EPS se permite informar que el afiliado CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA identificado con CC-1088268503 está vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde 2008-05-09 hasta 2013-04-16 en calidad de BENEFICIARIO HIJO; y su estado actual es ACTIVO

Nombre Eps	Semanas Cot.	Semanas Ben.	Total
Coomeva E.P.S. S.A.	0	257	257
E.P.S. Saludcoop	0	369	369
Total	0	626	626

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

Para constancia de lo anterior, se expide en Pereira a Abril 16 de 2013.

Cordialmente,

Dirección Nacional De Operaciones

25179416

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

Mod. Feb/2012 EPS-FT-419

Informe de Avance No 2

Contratista: Camilo Andrés Merchán Correa

Periodo: Marzo 18 – Abril 17 de 2013

Fecha: Jueves 18 de Abril del 2013

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

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

1. Presentación PTFF. VT
2. Recomendación asociaciones
3. Navegación zoo y acuarios
4. Ruta PERT-ruta critica- CMP
5. Diagrama de Gantt
6. Presentación competitividad (Porter).
7. Conferencia de turismo Proexport
8. Base de datos turistas.
9. Modelo matemático.
10. Base de datos aerocivil.
11. Google site

Se determina la cantidad de turistas que llegan a Colombia y a Pereira a través de un modelo de proyección para los años 2013 al 2020, con el fin de observar el crecimiento de estos en el transcurso de 7 años, con el fin de obtener información que sea de utilidad para el desarrollo y progreso del PTFF.

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

VoBo Hernán Roberto Meneses M
Interventor

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900.120045-0

DEBE A:

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
C.C:1088268503

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

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

Atentamente,

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

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

Pereira, Abril 18 de 2013

156

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	PRACTICANTES ACTA 2
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	19/04/2013
Hora del Pago	12:15

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1088268503	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA		
Producto o Servicio Destino	127270078869	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 583.605,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 195 Fecha 19/04/2013

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

Girado a : ESTEFANIA RICO MURILLO
Orden pago No. : 134
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA nO. 2
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 583.605,00
Son : Quinientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	589.500,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFAN
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFAN
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFAN
Sumas Iguales	**589.500,00**	**589.500,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 915 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE IN
242552	583.605,00	0,00	Egreso 915 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE IN
Sumas Iguales	**583.605,00**	**583.605,00**	

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. 134** **De 19/04/2013** **Por 589.500,00**

ACTA DE INTERVENTORIA nO. 2

ACTA No.: 58 **de 19/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ESTEFANIA RICO MURILLO C.C o Nit 1088301334

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 58 **Fecha.** 18/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
.02	0	2 4 1 3 01 —	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00

Total obligación **589.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFANIA
290590002	ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFANIA
242552	Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 374 CONVENIO_6 ESTEFANIA
Sumas Iguales		**589.500**	**589.500**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	ESTAFANIA RICO MURILLO	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,301,334	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

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

Pereira 19 abril de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

Pereira, 18 de Abril de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Estefania Rico Murillo

2- Identificación 1.088.301.334

3- Mes al que pertenece la certificación ABRIL

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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado [ ]
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

Firma

Estefania Rico Murillo
CC 1088 301 331

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	02

FECHA: Abril 18 de 2013

CONTRATO No. 31 de Febrero 18 de 2013

CONTRATISTA: ESTEFANÍA RICO MURIILO

OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante

PERIODO DE ACTIVIDADES: Marzo 18 a Abril 17 de 2013

VALOR DEL CONTRATO: Dos Millones Novecientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Pesos Mcte ($2'947.500)

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte ($589.500).

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No aplica

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que la practicante ESTEFANÍA RICO MURIILO 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:

Ver informe anexo

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 18 de Marzo y 17 de Abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes de Seguridad Social.

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$2'947.500,oo
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 589.500,oo	
VALOR A PAGAR	$ 589.500,oo	
VALOR POR EJECUTAR	$1'768.500,oo	
SUMAS IGUALES	**$2'947.500,oo**	**$2'947.500,oo**

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

- Documento Recomendaciones sobre publicación NO HAY
- Documento Buenas prácticas 200's NO HAY
- Google site AM126

Firma Contratista	Firma Interventor
Estefanía Ruiz Morillo	

SOS
Responde!

CD3 827520 Abr 16 2013 1:59PM

A QUIEN PUEDA INTERESAR
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ESTEFANIA RICO MURILLO, identificado(a) con documento de identidad CC 1088301334 se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2004/04/21 y su estado de Afiliacion a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Relación del histórico de afiliación y dias pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	Numero ID Empleador	Razon Social	Periodo Cotizacion	Dias Cotizados
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2012/12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2013/01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2013/02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2013/03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	NI	800182573	CONTRALORIA MUNICIPAL	2013/04	30

Informe de Avance No 2

Contratista: Estefanía Ricio Murillo.

Periodo: Marzo 18 – Abril 17 de 2013

Fecha: Jueves 18 de Abril del 2013

El trabajo se desarrolla a partir de los hallazgos que fueron aportados por la practicante Natalia Londoño (2012-2, Negocios Internacionales UCP), relacionados con el aspecto del marketing internacional que será aplicado al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. A partir de allí, hemos determinado diferentes aspectos enfocados a la vigilancia tecnológica, tanto en asociaciones como en eventos.

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

1. Presentación PTFF vigilancia tecnológica
2. Recomendación asociaciones
3. Navegación zoo y acuarios mundiales
4. Ruta Pert – ruta crítica -CPM
5. Diagrama de Gantt
6. Presentación competitividad (Porter)
7. Conferencia de turismo Proexport
8. Base de datos turistas
9. Modelo matemático
10. Base de datos vuelos Aerocivil
11. Google Site

Se determinan las asociaciones dedicadas al cuidado de los zoológicos a nivel mundial más adecuadas para la posible vinculación del PTFFP, estas son Acopazoa (Colombiana), Alpza (Latinoamericana), Waza (mundial), IZE, ISIS y AZA, teniendo en cuenta que primero se debe afiliar a las asociaciones Colombianas luego latinoamericanas para finalmente tener la posibilidad de participar en asociaciones de carácter mundial.

Atentamente,

Estefanía Rico Murillo

Estefanía Rico Murillo
C.C: 1088301334

VoBo Hernán Roberto Méneses M.
Interventor

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURIILO

C.C 1.088.301.334

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

Por concepto de: Contrato de practica académica cuyo objeto es contratar mediante practica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira – PTFFP – y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante. Periodo comprendido entre 18 Marzo y 17 Abril de 2013.

Atentamente,

Estefania Rico Murillo.
ESTEFANÍA RICO MURILLO
C.C: 1088.301.334 Pereira

Favor consignar en la cuenta de ahorros Davivienda número: 0127270078851

Pereira, abril 18 de 2013.

15

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	PRACTICANTES ACTA 2
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	19/04/2013
Hora del Pago	12:15

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1088301334	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	ESTEFANIA RICO MURILLO		
Producto o Servicio Destino	127270078851	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 583.605,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 196 Fecha 22/04/2013

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

C.C o Nit 9002935120
Teléfonos 3253924

Girado a : SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Orden pago No. : 129
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2
Observaciones :

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

La suma de : 7.042.420,00
Son : Siete Millones Cuarenta Y Dos Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	1.047.200,00	15,00	157.080,00
RETEFUENTE	6.545.000,00	4,00	261.800,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.545.000,00	1,00	65.450,00
RETEN. FUENTE POR ICA	6.545.000,00	1,00	65.450,00
			549.780,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	7.592.200,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	65.450,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	157.080,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	261.800,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	7.042.420,00	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	**7.592.200,00**	**7.592.200,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.042.420,00	Egreso 916 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
242507	7.042.420,00	0,00	Egreso 916 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Sumas Iguales	**7.042.420,00**	**7.042.420,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 196 Fecha 22/04/2013

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. 129** **De 19/04/2013** **Por 7.592.200,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 54 **de 19/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: SOLUCIONES DE INFORMACION SAS **C.C o Nit** 9002935120

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	1.047.200,00	15,00	157.080,00	**549.780,00**
RETEN. FUENTE POR ICA	334	6.545.000,00	1,00	65.450,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.545.000,00	1,00	65.450,00	
RETEFUENTE	13	6.545.000,00	4,00	261.800,00	

NETO A GIRAR **7.042.420,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

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

Total obligación **7.592.200,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511118001	Alquileres	7.592.200,	0,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
290590002	ProCultura	0,	65.450,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	65.450,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
243625	Iva retenido por consignar	0,	157.080,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
243606	Arrendamientos	0,	261.800,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
242507	Arrendamientos	0,	7.042.420,	Acta de recibo PARCIAL 370 CONTRATO DE ARRENDAI
Sumas Iguales		**7.592.200**	**7.592.200**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	2
FECHA: Abril 4 de 2013	
CONTRATO No. 15 del 23 de enero de 2013	
CONTRATISTA: SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S.	
OBJETO: Contrato de arrendamiento del Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF, mediante la disposición de la totalidad de los recursos tecnológicos y la prestación de la totalidad de servicios requeridos para la implementación, administración, soporte y mantenimiento operativo de los mismos.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 1 al 31 de Marzo 2013 (cuota mensual)	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de $83'514.200 (Ochenta y tres millones quinientos catorce mil dos cientos pesos mcte.)	
FORMA DE PAGO: Mediante 11 actas de recibo mensuales por valor de ($7.592.200) Siete millones quinientos noventa y dos mil dos cientos pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de la promotora certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $7.592.200.oo (Siete millones quinientos noventa y dos mil dos cientos pesos mcte)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S. presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: 1. Se ha tenido en funcionamiento durante el periodo especificado, en los servidores de la empresa el acceso vía Web al aplicativo SIIFX1 mediante el link: http://saas01.siifx1.com:9001/siifweb/index.jsp?nc=9001200450 o mediante la pagina www.colombiagestiona.com 2. Se ha tenido a disposición de los funcionarios de la promotora los siguientes módulos del SIIF WEB: ➢ Subsistema de presupuesto. ➢ Subsistema contable ➢ Subsistema de tesorería ➢ Subsistema de gestión de gasto ➢ Subsistema de recurso físicos ➢ Subsistema de recursos humanos ➢ Subsistema de seguridad y auditoria 3. Se ha prestado la asesoría y soporte de los aplicativos, ya sea de forma presencial o via web a los usuarios que lo han requerido.	

PEREIRA

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente a lo estipulado en la forma de pago del contrato. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó la certificación que acredita que esta al día en los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	83'514.200.oo		
VALOR PAGADO			$	7'592.200.oo
VALOR A PAGAR			$	7'592.200.oo
VALOR POR EJECUTAR			$	68'329.800.oo
SUMAS IGUALES	**$**	83'514.200.oo	**$**	83'514.200.oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES			$	0.oo
VALOR PAGADO	$	0.oo		
VALOR POR EJECUTAR	$	0.oo		
SUMAS IGUALES	**$**	0.oo	**$**	0.oo

CALIFICACIÓN

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

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

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

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

2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE 3	**CASI SIEMPRE 2**	**NUNCA 1**
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	N.A		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	27		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**

SOLUCIONES DE INFORMACION

Soluciones de Información S.A.S.

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Nº 0090

FECHA FACTURA		
Día	Mes	Año
03	04	13

FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año

SEÑOR(ES):
Intiparaira
Nit. 900.120.045-0

PEDIDO No. **de fecha**

Remisión No.

DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Pago de Arrendamiento de la plataforma de gestión Estatal SIIFWEB con gestión tecnológica integral, Para que por acceso Vía WEB, la entidad pueda manejar su información financiera y Administrativa, incluyendo la disponibilidad de servidores, bases de datos, aplicativos, actualización y soporte de aplicativos	6.545.000=	6.545.000=
	SUBTOTAL	6.545.000=
SON: Siete millones quinientos noventa y dos mil doscientos pesos m/cte.	**I.V.A.**	1.047.200=
	TOTAL $	7.592.200=

Resolución DIAN
No. 160000089317
Fecha 2012/03/01
Habilita del 50 al 1000

DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACION LO DETALLADO EN LA PRESENTE FACTURA.

C.C. Ó NIT.

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

RESOLUCION DIAN No. 160000074216
FECHA 2010/02/18
NUMERACION AUTORIZADA
DEL 0001 AL 1000

FIRMA

C.C. Ó NIT.

CALLE 22 No. 12-20 TEL: 324 11 40 - PEREIRA - RISARALDA

820 7704 - PEREIR
Y FORMAS - GUILLERMO GUZMÁN - NIT. 3.351.974-5 / TEL. 335 5497

CERTIFICACIÓN

La Representante Legal de SOLUCIONES DE INFORMACIÓN S.A.S. certifica que dicha empresa identificada con Nit. 900.250.512-0 se encuentra a paz y salvo con el pago de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar y sena, a que esta obligado. Art. 50 ley 789 de 2002.

Dada en Pereira el día 02 del mes de abril de 2013.

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO
C.C 40.775.370 Florencia

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Fecha y hora 22/04/2013 04:48 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Valor
1	22/04/2013	9002935120	SOLUCIONES DE INFORMACION SAS	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	CTE	65006157	CR	7.042.420

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1

Total $7042420.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 197

Fecha 23/04/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018
Dirección CRA 10 CON CALLE 16 Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PERERA S.A
Orden pago No. : 140
Por concepto de : SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 23.710,00
Son : Veintitres Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	23.710,00	Egreso 917 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242504	23.710,00	0,00	Egreso 917 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**23.710,00**	**23.710,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 140** **De 22/04/2013** **Por 23.710,00**

Recurso:
SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018

VALOR A PAGAR Veintitres Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte. **23.710,00**

NETO A GIRAR **23.710,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 100 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO **Fecha.** 22/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	23.710,00

Total obligación **23.710,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito		
511111003	Servicios	23.710,00	0,00	Orden de pago	733 EMPRESA DE TELECOMUNICA
2504	Servicios Publicos	0,00	23.710,00	Orden de pago	733 EMPRESA DE TELECOMUNICA
Sumas Iguales		**23.710,00**	**23.710,00**		

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

1588

Hola, esta es tu factura ...

une TELEFONICA DE PEREIRA

PRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
816.002.018-1. Cra 10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co
AUTORRETENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA

FECHA DE EXPEDICION 12-ABR-2013

CONTRATO (Referencia para pago): 521433

Pago Oportuno:	**24 ABR 2013**
Recargo Hasta:	**26 ABR 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Dirección de Instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT: 900120045
CUENTA: 60483740
ESTRATO: 1
PERIODO FACTURADO: 01 MAR 2013 / 31 MAR 2013
CICLO: 1

TELEFONÍA

PRODUCTO: 3253200 Línea Básica
PLAN: TO INDIVIDUAL - 100 MIN 2013

VALOR PLAN	**$ 20,442.00**
AJUSTE AL FRACCIONAMIENTO	($ 2.72)
IVA	$ 3,270.72
TOTAL CUENTA MES	**$ 23,710.00**

0 CUENTAS VENCIDAS PAGA CUMPLIDO TU FACTURA Y PARTICIPA EN EL SORTEO DE FABULOSOS PREMIOS

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177
Síguenos en:

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

Tasa Mora Telefonía:	0.49
Tasa Mora Otros Servicios:	0.89

TOTAL COBROS EMPRESA	**$ 23,710.00**
TOTAL OTRAS ENTIDADES	**$ 0.00**
TOTAL SALDO ANTERIOR	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 23,710.00**

Fecha Ultimo Pago:	27-OCT-2008
Valor Ultimo Pago:	$21,530.00
Valor Saldo en Reclamo:	$ 0.00
Total Saldos Financiación:	$ 0.00

17335

CUPON No.: 24143389-98

CUPON No: 24143389-98
PERIODO FACTURADO: 01 MAR 2013 / 31 MAR 2013
CICLO: 1
USO: COMERCIAL E INDUSTRIAL
ESTRATO: 1

CONTRATO (Referencia para pago): 521433

TOTAL A PAGAR **$ 23,710.00**

Pago Oportuno:	**24 ABR 2013**
Recargo Hasta:	**26 ABR 2013**

(415)7707220676673(8020)2414338998(3900)000000023710(96)20130424

Sin hacer filas, en la comodidad y seguridad de tu hogar, consulta tu factura a través de Factura WEB. Inscríbete en **www.unetelefonicadepereira.com.co** y paga por medios electrónicos.

une TELEFONICA DE PEREIRA

SEÑOR CAJERO FAVOR NO COLOCAR SELLOS NI FIRMAS SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

Impreso por Multiservicios S.A. Nit. 816.002.492-1

CLIENTE

BANCO

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 100

Fecha expedición **22/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: **Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Tercero **816002018** **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -**
Documento **ORDEN PAGO** Nro. **0**
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **93**

Rubro **212204—** **Servicios Públicos** Valor **288.710,00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **93**

INTENCION DE PAGO

Rubro **212204—** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **4**	**288.710,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/04/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 93

Fecha expedición 22/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 93

Rubro	**212204---**	**Servicios Públicos**	Valor **288.710,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/04/2013

1591

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	EDIFICIO TORRE CENTRA FACT 4339	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	10476415		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	23/04/2013	**Fecha de Pago**	23/04/2013 09:04
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 2.098.500,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 2.098.500,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
9001738351	0000000000000000	Ahorros	5772163810	COLPATRIA	$ 2.098.500,00	Pendiente	

1592

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 198

Fecha 23/04/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018
Dirección CRA 10 CON CALLE 16 Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A
Orden pago No. : 138
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 1
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251022 Fecha cheque 23/04/13
La suma de : 2.050.000,00
Son : Dos Millones Cincuenta Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	2.050.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 379 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	2.050.000,00	Acta de recibo PARCIAL 379 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	**2.050.000,00**	**2.050.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	2.050.000,00	Egreso 918 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242590050	2.050.000,00	0,00	Egreso 918 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**2.050.000,00**	**2.050.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

1593

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 138** **De 22/04/2013** **Por 2.050.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

ACTA No.: 63 **de 22/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. **C.C o Nit** 816002018

CONTRATO DE SUMINISTRO No **24** **de** **Por** **16.500.000,00**

Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha.

VALOR A PAGAR Dos Millones Cincuenta Mil Pesos M/Cte. **2.050.000,00**

NETO A GIRAR **2.050.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 59 **Fecha.** 20/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	2.050.000,00

Total obligación **2.050.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511117	Servicios Publicos	2.050.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 379 CONTRATO DE SUMINISTI
2590050	Otros acreedores	0,	2.050.000,	Acta de recibo PARCIAL 379 CONTRATO DE SUMINISTI
Sumas Iguales		**2.050.000**	**2.050.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE INTERVENTORIA No.	**001**
FECHA:	ABRIL 19 DE 2013	
CONTRATO No.	024	
CONTRATISTA:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.	
OBJETO:	Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	20 de febrero al 31 de marzo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	Dieciséis millones quinientos mil pesos ($16.500.000)	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el período acompañada del informe del supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($2.050.000).	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No Aplica

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. 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:

IP Centrex

Intenet

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

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$16.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$0	
VALOR A PAGAR	$ 2.050.000	
VALOR POR EJECUTAR	$14.450.000	
SUMAS IGUALES	**$16.500.000**	**$16.500.000**

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?	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		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista **ALEJANDRO RUIZ LÓPEZ** **Delegado del Representante Legal**	**Firma Interventor** **ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

ASOPAGOS s.a.

Razón Social:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA SA	**Pagada**
Identificación:	NI - 816002018	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-04-03	
Fecha de pago	2013-04-02	
Entidad de pago	BANCO DE BOGOTA	
Periodo pensión:	2013 - 03	
Periodo salud:	2013 - 04	
Número de la planilla:	4576557	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):		
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	132	$57,148,740
230301	800224808	PORVENIR	55	$21,418,740
230501	800231967	HORIZONTE	34	$14,050,200
231001	800227940	COLFONDOS	38	$11,109,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	149	$63,354,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	6	$1,887,700
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	53	$16,401,000
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	31	$8,843,300
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	9	$3,409,300
EPS010	800088702	EPS SURA	25	$10,977,600
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	95	$23,633,100
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	31	$10,549,331
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	152	$43,753,900
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30	$8,193,100
14-4	860002183	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	424	$14,708,300
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	403	$39,951,400
PASENA	899999034	SENA	403	$19,973,800
PAICBF	899999239	ICBF	403	$29,961,200
GRAN TOTAL				$399,325,211

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 199

Fecha 23/04/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018
Dirección CRA 10 CON CALLE 16 Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A
Orden pago No. : 139
Por concepto de : SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251022 Fecha cheque 23/04/13
La suma de : 265.000,00
Son : Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

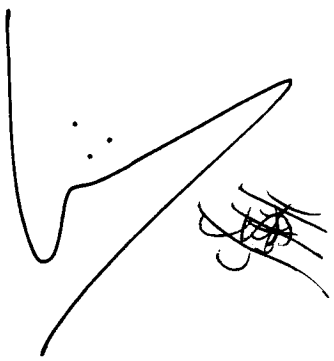
IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	265.000,00	Egreso 919 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242504	265.000,00	0,00	Egreso 919 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	**265.000,00**	**265.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



1599

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 139** **De 22/04/2013** **Por 265.000,00**

Recurso:
SERVICIOS TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018

VALOR A PAGAR Doscientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. **265.000,00**

NETO A GIRAR **265.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 100 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO **Fecha.** 22/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 —	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	265.000,00

Total obligación **265.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511117	Servicios Publicos	265.000,00	0,00	Orden de pago 732 EMPRESA DE TELECOMUNICA
12504	Servicios Publicos	0,00	265.000,00	Orden de pago 732 EMPRESA DE TELECOMUNICA
Sumas Iguales		**265.000,00**	**265.000,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 100

Fecha expedición **22/04/2013** Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: **Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO**

Observaciones

Tercero **816002018** **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. -**
Documento **ORDEN PAGO** Nro. **0**
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **93**

Rubro 212204— Servicios Públicos Valor **288.710,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 93

INTENCION DE PAGO

Rubro **212204—** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **4**	**288.710,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/04/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 93

Fecha expedición 22/04/2013 Fecha vencimiento Valor Total **288.710,00**

Son: Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Diez Pesos M/Cte.
Objeto SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES MES DE MARZO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 93

Rubro	**212204—**	**Servicios Públicos**	Valor **288.710,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/04/2013

1602

une

TELEFONICA DE PEREIRA

Hola, esta es tu factura ...

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
NIT. 816.002.018-1. Cra.10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co
AUTORRETENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA
FECHA DE EXPEDICIÓN 12-ABR-2013

CONTRATO (Referencia para pago): **735699**

Pago Oportuno:	**24 ABR 2013**
Recargo Hasta:	**26 ABR 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT:	900120045
CUENTA:	60507276
ESTRATO:	1
PERIODO FACTURADO:	01 MAR 2013 / 31 MAR 2013
CICLO:	1
RUTA:	927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	**$**	**88.978,68**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.260,02
IVA	$	186.759,30
TOTAL CUENTA MES	**$**	**1.353.998,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION.

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	**$**	**3.424,14**
IVA	$	547,86
TOTAL CUENTA MES	**$**	**3.972,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177
Síguenos en:

TOTAL COBROS EMPRESA	$	1.354.000,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	3.970,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	3.729.580,00
TOTAL A PAGAR	**$**	**265.000,00**

CUPÓN No: 24250536-41

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,89

Fecha Último Pago: 27-DIC-2012
Valor Último Pago: $284.860,00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $0,00

Impreso por Empresa de Telecomunicaciones de Pereira S.A. Nit. 816002018-1

1603

une®

TELEFONICA DE PEREIRA

Hola, esta es tu factura

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
NIT. 816.002.018-1. Cra.10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co
AUTORRETENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA
FECHA DE EXPEDICIÓN 12-ABR-2013

CONTRATO (Referencia para pago): **735699**

Pago Oportuno:	**24 ABR 2013**
Recargo Hasta:	**26 ABR 2013**

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT:	900120045
CUENTA:	60507276
ESTRATO:	1
PERIODO FACTURADO:	01 MAR 2013 / 31 MAR 2013
CICLO:	1
RUTA:	927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	**$**	**88.978,68**
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	$	1.078.260,02
IVA	$	186.759,30
TOTAL CUENTA MES	**$**	**1.353.998,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION.

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	**$**	**3.424,14**
IVA	$	547,86
TOTAL CUENTA MES	**$**	**3.972,00**

SERVICIO SUSPENDIDO. ACERQUESE A NUESTROS CENTROS DE SERVICIO Y CONSULTE LOS PLANES DE FINANCIACION.

Llama ya
33 33 177
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177
Síguenos en:

TOTAL COBROS EMPRESA	**$**	**1.354.000,00**
TOTAL OTRAS ENTIDADES	$	3.970,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	$	3.729.580,00
TOTAL A PAGAR	**$**	**2.050.000,00**

CUPÓN No: 24250458-07

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,89

Fecha Último Pago: 27-DIC-2012
Valor Último Pago: $284.860,00
Valor Saldo en Reclamo: $0,00
Total Saldos Financiación: $0,00

Impreso por Empresa de Telecomunicaciones de Pereira S.A. Nit. 816002018-1

160

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 200

Fecha 23/04/2013

Señor(es) MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
Dirección CRA. 54 No. 152-52 APTO 102, INT 3

C.C o Nit 22461113
Teléfonos 3116721614

Girado a : MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
Orden pago No. : 137
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2
Observaciones :

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

La suma de : 4.729.000,00
Son : Cuatro Millones Setecientos Veintinueve Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00	1,00	52.000,00
RETEFUENTE	4.562.700,00	15,61	419.000,00
			471.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

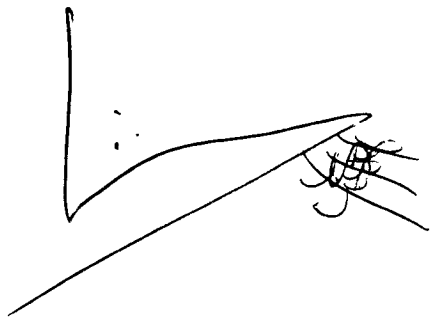
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.200.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	419.000,00	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.729.000,00	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**5.200.000,00**	**5.200.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.729.000,00	Egreso 920 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT/
242552	4.729.000,00	0,00	Egreso 920 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACT/
Sumas Iguales	**4.729.000,00**	**4.729.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 200 Fecha 23/04/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 137** **De 22/04/2013** **Por 5.200.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 62 **de 22/04/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES **C.C o Nit** 22461113

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **28** **de** **Por** **57.200.000,00**

Prestación de Servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **5.200.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	4.562.700,00	15,61	419.000,00	**471.000,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.200.000,00	1,00	52.000,00	

NETO A GIRAR **4.729.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 51 **Fecha.** 08/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2	4	1	3	01	—	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5.200.000,00

Total obligación **5.200.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	5.200.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	52.000,	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	419.000,	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	4.729.000,	Acta de recibo PARCIAL 378 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**5.200.000**	**5.200.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.080.000
EMPLEADO	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	SALUD MINIMA	260.000
CEDULA	22.461.113	PENSION MINIMA	332.800
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
-				(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.200.000	A	5.200.000		Honorarios, comisiones y servicios
5.200.000	B	5.200.000		Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-				(-) Lo recibido por gananciales
-				(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-				(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-				(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-				(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-				(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-				
357.800	C	357.800		Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-		Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-		Ahorros cuentas AFC
357.800	F	357.800		Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1.560.000** FALTARIA 1.202.200
279.500	G	279.500		Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
279.500	I	279.500		Total deducciones (G+H)
4.562.700	J	**4.562.700**		**Subtotal (B-F-I)**
4.562.700	K	**4.562.700**		**Base gravable de retención en pesos**
170	L	170		Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla articulo 383 ET) ó 384
		15,61		**Valor retencion uvts (Art. 383)**
0,75				**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 20.000		* 419.000		Retencion en pesos
		419.000		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 abril 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

Abril 19 de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
C.C. 22.461.113 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.200.000)

POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No.28 de 2013 cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No. 28 de 2013.

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
C.C. 22.461.113

Dirección:	Bulevar del Café, Mz 4 casa 6, Pereira
Teléfono:	3108011845
Cuenta:	DAVIVIENDA-Cuenta de Ahorros No 26670226666. Myriam Paola Salazar Jaimes

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	02

FECHA: Pereira abril 19 de 2013

CONTRATO No. 28 del 08 de febrero de 2013

CONTRATISTA: Myriam Paola Salazar Jaimes

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

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

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

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

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

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades del 08 de marzo al 07 de abril de 2013.
2. Registro de asistencia a los comités
3. Actas de Comité Técnico realizadas en el periodo.

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

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

tiempos de gestión y tramite ante otras entidades.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 08 de marzo y 07 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 57.200.000
VALOR PAGADO	$ 5.200.000	
VALOR A PAGAR	$ 5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 46.800.000	
SUMAS IGUALES	**$ 57.200.000**	**$ 57.200.000**

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES - DETALLADA

Sistema Integrado Multiple de Pagos Electronicos WWW.pagosimple.com

DATOS PLANILLA

No. Planilla	**8803093140**		
Tipo Planilla	I		
Fecha de pago	2013	03	01
Periodo pago de salud	2013	03	
Periodo pago de pensiones	2013	03	

DATOS APORTANTE

Empresa Aportante	MIRIAM SALASAR JAIMES			Tipo Empresa	Privada
Clase Aportante	A	B	I	X	
No. Documento	CC 22461113	Dirección	KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614
No. de Afiliados	1				
Teléfono	6471562	Ciudad / Municipio	BOGOTÁ	Departamento	Bogotá D.C
Activ. Económica		Correo Electrónico	sajamy@gmail.com	Valor Nomina	2,236,000
Centro de trabajo					
Tipo Presentación	Unico	Sucursal / dependencia		Código	

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Datos del afiliado								Novedades																Nueva AFP	Nueva EPS	Valor IBC				SUELDO INTEGRAL	ESTUDIANTE	COLOMBIANO EN EXTERIOR	Liquidación de Aportes							
No.	Tipo	Número Docum.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Correcc	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP			IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja				Cot. Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Subsist.	Aporte Volunt. Pensión	Cot. Salud	UPC Adicional	Cot. ARP	Cot. CCF
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230701	EPS016	14 28	CCF27																00			2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	779,500	0	11,700	44,700

TOTAL GENERAL

693,700

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 23/04/2013 02:19 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	23/04/2013	22461113	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	26670226666	

1-1 de 1

ir a

M

Total Registros 1

Total $4729000.00