



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 252

Fecha 17/05/2013

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

C.C o Nit 816000872  
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Orden pago No. : 165

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 534.760,00

Son : Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	534.760,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 391 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	534.760,00	Acta de recibo PARCIAL 391 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	<b>534.760,00</b>	<b>534.760,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	534.760,00	Egreso 972 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
242507	534.760,00	0,00	Egreso 972 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Sumas Iguales	<b>534.760,00</b>	<b>534.760,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 165**      **De 09/05/2013**      **Por 534.760,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 75      de 09/05/2013

DEPENDENCIA :    GENERAL

PROYECTO :        NADA

A FAVOR DE:      COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN      C.C o Nit 816000872

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No **16**    de                      Por                      **5.071.000,00**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTE INFIPEREIRA Y EL COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN CORESPONDIENTE AL AREA COMÚN DE USO EXCLUSIVI DEL PISO 22.

VALOR A PAGAR    **Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte.**      **534.760,00**

**NETO A GIRAR**      **534.760,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO    21      Fecha. 22/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 07 --	Arrendamientos y Cuotas de Administración	101 FONDOS COMUNES	534.760,00


**Total obligación**      **534.760,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**


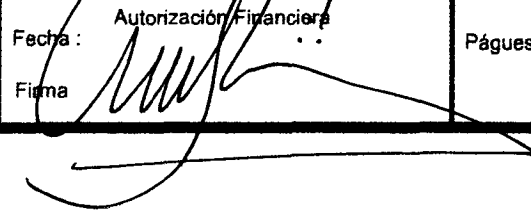
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	Alquileres	534.760,	0, Acta de recibo PARCIAL 391 CONTRATO DE ARRENDAM
2507	Arrendamientos	0,	534.760, Acta de recibo PARCIAL 391 CONTRATO DE ARRENDAM
Sumas Iguales	<b>534.760</b>	<b>534.760</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Fecha : Autorización Financiera	Páguese : 
	Firma 	Tesorero



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORÍA No.		4
FECHA: 22 DE MAYO DE 2013		
CONTRATO No. 16 DEL 23 DE ENERO DE 2013		
CONTRATISTA: COMPLEJO DEL DIARIO DEL OTÚN		
OBJETO: EI ARRENDADOR entrega al ARRENDATARIO y éste recibe, a título de arrendamiento o goce, de 39 m2 correspondientes al área común de uso exclusivo del piso 22 ubicados en el Edificio Diario del Otún en la Calle 19 No. 9-50, de propiedad del COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN.		
PERIODO DE ACTIVIDADES: 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO		
VALOR DEL CONTRATO: \$5.882.360		
FORMA DE PAGO: ACTAS MENSUALES ANTICIPADAS DE \$461.000 mas IVA		
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$461.000		
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como SUPERVISOR del contrato de la referencia procedo a certificar que el COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTÚN presentó la factura correspondiente al periodo correspondiente del 23 de enero al 22 de febrero de 2013. Con el fin de hacer uso y explotación de las áreas comunes del piso 22 del Edificio Diario del Otún Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 23 de enero y 22 de febrero 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.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		<b>\$5.882.360.00</b>
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 1.383.000.00	
VALOR A PAGAR	\$ 461.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 4.038.360.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$5.882.360.00</b>	<b>\$5.882.360.00</b>



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

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

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

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



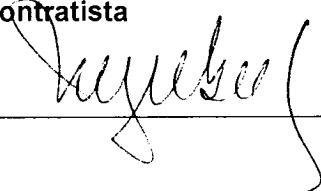
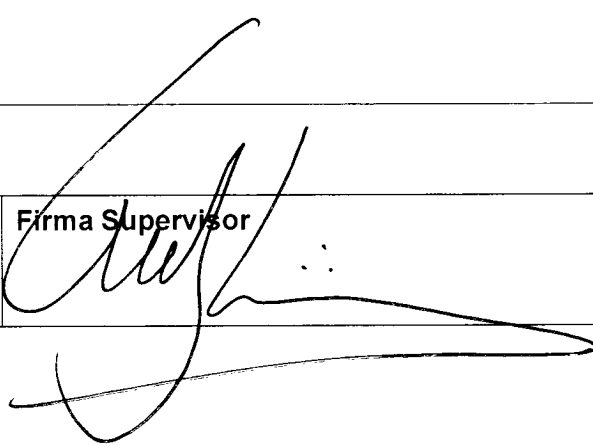
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			x
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>			

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

2017

**COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN**  
Calle 19 # 9-50 Local 29 PEREIRA

NIT.: 900.120.045-1  
Régimen Común

Factura Cambiaria de Compraventa # **00027**

Fecha Facturas: 2013.05.01

Fecha Vencimiento: 2013.05.11

Señor(es): 02017 INFI PEREIRA PEREIRA

Dir.: piso 22

Tel.: 3151601

Nit.: 900.120.045-1

Cuenta	Concepto / Tercero	Valor
423595	EXPENSAS USO EXPLOTACION AREA CO	461,000.00
240801	IVA 16%	73,760.00

**Total a Pagar: 534,760.00**

La presente factura cambiaria se asocia en todos sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 del código de comercio)

Resol. DIAN Autoriza 160000078144 de 2013/03/27 desde la No.AC 1 hasta la No.AC 500

Factura impresa por Software Aditivo. AVANSIS Autor: Ing. JULIAN RAFAEL GARCIA

A C E P T O

07/05/13

Interesi - Declaración y Pago de Seguridad Social

**Descargar resumen en PDF**

Click para descargar el resumen de la planilla 14927693 en formato PDF.

**Descargar resumen en XLS**

Click para descargar el resumen de la planilla 14927693 en formato XLS

**Imprimir**

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

<b>Razón social:</b> COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN P.H. <b>Identificación:</b> NI-816000872 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2013-05-07 <b>Fecha de pago:</b> 2013-05-07 <b>Pagada por:</b> BANCO CITYBANK COLOMBIA  <b>Período pensión:</b> 2013-04 <b>Período salud:</b> 2013-05 <b>Referencia de pago (PIN):</b> <b>Tipo de planilla:</b> E <b>Clase de planilla:</b> Normal <b>Número de la planilla:</b> 14927693	<b>Pagada</b>
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230501	800231967	HORIZONTE	2	\$0	\$644,620	\$644,620
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	6	\$0	\$714,380	\$714,380
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	\$0	\$404,600	\$404,600
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	4	\$0	\$324,800	\$324,800
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$73,700	\$73,700
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S	1	\$0	\$159,600	\$159,600
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$73,700	\$73,700
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	8	\$0	\$106,500	\$106,500
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	8	\$0	\$331,800	\$331,800
PASENA	899999034	SENA	8	\$0	\$165,880	\$165,880
PAICBF	899999239	ICBF	8	\$0	\$248,820	\$248,820
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>\$3,248,400</b>



DAVIVIENDA

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

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN FACTURA 35277,00027	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10665251		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	17/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	17/05/2013 10:24
<b>Total de Registros</b>	2	<b>Monto Total</b>	\$ 2.168.460,00
<b>Registros Ingresados</b>	2	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 2.168.460,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8160008726	0000000000000000	Corriente	1002005588	CITIBANK	\$ 534.760,00	Pendiente	
8160008726	0000000000000000	Corriente	1002005588	CITIBANK	\$ 1.633.700,00	Pendiente	





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 253

Fecha 17/05/2013

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

C.C o Nit 816000872  
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Orden pago No. : 171

Por concepto de : ADMINISTRACION OFICINAS PISO 22 DIARIO DEL OTUN Y PARQUEADEROS MES DE

Observaciones : MAYO

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.633.700,00

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.633.700,00	Egreso 973 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
242507	1.633.700,00	0,00	Egreso 973 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN
Sumas Iguales	<b>1.633.700,00</b>	<b>1.633.700,00</b>	

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

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

No. 171

De 14/05/2013

Por 1.633.700,00

**Recurso:**

ADMINISTRACION OFICINAS PISO 22 DIARIO DEL OTUN Y PARQUEADEROS MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

C.C o Nit 816000872

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

1.633.700,00

NETO A GIRAR

1.633.700,00

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 118

ADMINISTRACION OFICINAS PISO 22 DIARIO DEL OTUN Y PARQUEADEROS ME

Fecha. 14/05/2013

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

Total obligación 1.633.700,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118002 Administracion	1.633.700,00	0,00	Orden de pago 764 COMPLEJO URBANO DIARIO D
507 Arrendamientos	0,00	1.633.700,00	Orden de pago 764 COMPLEJO URBANO DIARIO D
Sumas Iguales	1.633.700,00	1.633.700,00	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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





República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 107**

Fecha expedición 14/05/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **1.633.700,00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 107

Rubro	212207--	Arrendamientos y Cuotas de Administración	Valor	1.633.700,00
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en perelra el día 14/05/2013

*Clonar (TF)  
100 700 5185*

2021



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 118

Fecha expedición 14/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total 1.633.700,00

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

Observaciones

Tercero 816000872 COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN - Documento ORDEN PAGO Nro. 0 Duración Fecha fin Forma pago Nro. Disponibilidad 107

Rubro 212207-- Arrendamientos y Cuotas de Administración Valor 1.633.700,00 C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 107

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207-- Fondo 101 C. Costo 1101

Table with 2 columns: Mes 5, 1.633.700,00

Signature of Diana Milena Ocampo Botero, Subdirectora Técnica

Dada en perelra el dia 14/05/2013



# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

### Proceso de Pago

#### Encabezado Proceso de Pago

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN FACTURA 35277,00027	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>N° Proceso de Pago</b>	10665251		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	17/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	17/05/2013 10:24
<b>Total de Registros</b>	2	<b>Monto Total</b>	\$ 2.168.460,00
<b>Registros Ingresados</b>	2	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 2.168.460,00

#### Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8160008726	0000000000000000	Corriente	1002005588	CITIBANK	\$ 534.760,00	Pendiente	
8160008726	0000000000000000	Corriente	1002005588	CITIBANK	\$ 1.633.700,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 254

Fecha 17/05/2013

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

C.C o Nit 42110886  
Teléfonos 3250606

Girado a : KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO

Orden pago No. : 178

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.360.000,00

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

### RETENCIONES EFECTUADAS

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

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	105.000,00	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.360.000,00	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	3.500.000,00	3.500.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.360.000,00	Egreso 974 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACT,
242552	3.360.000,00	0,00	Egreso 974 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACT,
Sumas Iguales	3.360.000,00	3.360.000,00	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha



2027



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 254

Fecha 17/05/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 178 De 17/05/2013 Por 3.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 80 de 17/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO

C.C o Nit 42110886

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 4 de 09/01/2013 Por 21.000.000,00

Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría Legal, para apoyar los procesos de contratación, que se deriven del Convenio No. 138 de 2012, suscrito entre el Municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del Proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira.

VALOR A PAGAR Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. **3.500.000,00**

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

**NETO A GIRAR 3.360.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

IMPROMISO 13 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	3.500.000,00

Total obligación **3.500.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	35.000,	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	105.000,	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.360.000,	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **3.500.000 3.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Fecha: Autorización Financiera

Páguese: Tesorero

Firma

Firma

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten mark]*

**INFIPEREIRA**

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.400.000
EMPLEADO	KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	SALUD MINIMA	175.000
CEDULA	42.110.886	PENSION MINIMA	224.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
3.500.000
3.500.000

A	3.500.000
B	3.500.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

224.000
-
-
224.000

C	224.000
D	-
E	-
F	224.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <= **1.050.000**

FALTARIA  
**826.000**

175.000
-
175.000

G	175.000
H	-
I	175.000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

3.101.000
3.101.000
116

J	3.101.000
K	3.101.000
L	116
	3,91

Subtotal (B-F-I)

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

-
---

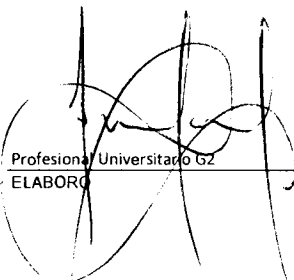
* 105.000
-----------

Retencion en pesos

**105.000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 16 mayo de 2013

  
Profesional Universitario G2  
ELABORÓ

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

ADP 413

2029



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> PEREIRA, MAYO 16 DE 2013	
<b>CONTRATO No. 04 DEL 14 DE ENERO DE 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO	
<b>OBJETO:</b> "Contrato de Prestación de Servicios profesionales de asesoría legal, para apoyar los procesos de contratación que se deriven del convenio Interadministrativo N° 138 de 2012, suscrito entre el Municipio de Pereira y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, para la ejecución del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira"	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 14 de abril al 13 de mayo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$21.000.000 incluido IVA (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por valor de tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo, acompañada del informe del supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000)	
<p><b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informe de actividades</li> <li>2. Soportes de pago seguridad social</li> <li>3. Cuenta de cobro</li> </ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Katya Jimena Quiroz Naranjo, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Brindar asesoría y apoyo legal en la revisión, estudio jurídico y seguimiento, desde la etapa precontractual hasta la celebración del contrato, en los procesos de contratación que se adelanten dentro del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira, cualquiera sea su modalidad.</li> <li>➤ Apoyar en la revisión legal de las actas que se deriven de cada unos de los contratos celebrados.</li> <li>➤ Brindar apoyo en el estudio y análisis de las reclamaciones económicas y sanciones en materia de contratación, en los asuntos que requiera el proyecto y prestar la asesoría y acompañamiento en la defensa judicial de los asuntos contractuales relacionados con el proyecto.</li> <li>➤ Apoyar desde el componente legal en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.</li> <li>➤ Dar cumplimiento desde el componente legal, a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático</li> </ul>	



- de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se soliciten de acuerdo con su especialidad y que tengan relación con el proyecto.
- 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 al 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 a ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ 21.000.000
VALOR PAGADO	\$ 10.500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 7.000.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 21.000.000</b>	<b>\$21.000.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

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



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?	x		
<b>FACTOR A EVALUAR</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	<b>SIEMPRE 3</b>	<b>CASI SIEMPRE 2</b>	<b>NUNCA 1</b>
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	x		
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?	x		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	x		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b> 	<b>Firma Interventor</b> 
------------------------------	------------------------------

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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

---

CUENTA DE COBRO No. 4

INFIPEREIRA

DEBE A:

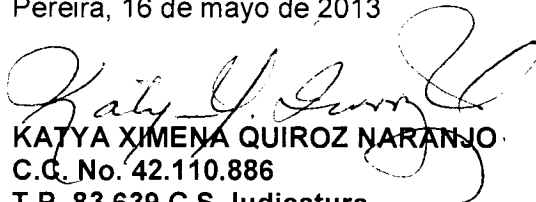
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
**NIT. 42.110.886-3**

**POR CONCEPTO DE HONORARIOS**

**LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000.00)**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 04 de 2013, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA LEGAL, PARA APOYAR PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 138 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA Y EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA".

Pereira, 16 de mayo de 2013

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

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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

---

Pereira, 16 de mayo de 2013

Doctora  
**DIANA VANESSA VILLA FRANCO**  
Supervisora  
Directora Técnica (Jurídica)  
INFIPEREIRA  
Ciudad

---

Asunto: Informe de Actividades No. 4

En mi condición de contratista de INFIPEREIRA, de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. 04 del 14 de enero 2013, cuyo objeto es: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA LEGAL, PARA APOYAR PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 138 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA Y EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA", me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de abril y el 13 de mayo de 2013, de la siguiente manera:

**ALCANCES DEL CONTRATO:**

- Brindar asesoría y apoyo legal en la revisión, estudio jurídico y seguimiento, desde la etapa precontractual hasta la celebración del contrato, en los procesos de contratación que se adelanten dentro del proyecto Parque Temático Flora y Fauna de Pereira, cualquiera sea su modalidad.

Se proyectó la minuta del contrato de Prestación de Servicios No. 43-2013 cuyo objeto:

Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Electricista desarrollando con INFIPEREIRA actividades técnicas de apoyo y acompañamiento, concernientes al desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira,

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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

Contratista: **ALBERTO VILLEGAS RAMIREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.075.117.  
Proyección de la designación del Supervisor.  
Proyección del acta de inicio.  
Publicación de los documentos pertinentes en el SECOP.

- Apoyar en la revisión legal de las actas que se deriven de cada unos de los contratos celebrados.

Se revisaron las **actas parciales** de los siguientes contratos:

**Revisión acta parcial No. 3**  
Contrato de prestación de servicios No. 22 de 2013  
Contratista: Julio Cesar Manzano Sarmiento  
Objeto: Prestación de Servicios profesionales como arquitecto auxiliar, apoyando las labores del equipo técnico 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.  
Supervisor: Arturo Jose Diaz Gomez

**Revisión acta parcial No. 4**  
Contrato de prestación de servicios No. 11 de 2013  
Contratista: Oscar Uribe Perez  
Objeto: 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.  
Supervisor: Arturo Jose Diaz Gomez

**Revisión acta parcial No. 4**  
Contrato de prestación de servicios No. 05 de 2013  
Contratista: Arturo José Díaz Gómez  
Objeto: Prestación de servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.  
Supervisora: Margarita María Alzate Ospina.



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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

---

**Revisión acta parcial No. 3**

Contrato de prestación de servicios No. 13 de 2013  
Contratista: Maria Victoria Henao Castaño  
Objeto: Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma para apoyar en el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.  
Supervisora: Margarita María Alzate Ospina.

**Revisión acta parcial No. 3**

Contrato de prestación de servicios No. 10 de 2013  
Contratista: Germán García Corrales  
Objeto: Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil apoyando la gestión técnico-administrativa requerida por el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en la ejecución de las obras derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.  
Supervisor: Arturo Jose Diaz Gomez

**Revisión acta parcial No. 3**

Contrato de prestación de servicios No. 26 de 2013  
Contratista: Benjamín Darío Fernández Marín  
Objeto: Prestación de Servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira – PTFFP. Supervisora: Margarita María Alzate Ospina.

**Revisión acta parcial No. 2**

Contrato de prestación de servicios No. 25 de 2013  
Contratista: Javier Iván Peralta Ruiz  
Objeto: Prestación de Servicios profesionales como arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.  
Supervisor: Arturo Jose Diaz Gomez

**Revisión acta parcial No. 3**

Contrato de prestación de servicios No. 25 de 2013  
Contratista: Luis Enrique Abad Garcés

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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

---

Objeto: Prestación de Servicios profesionales como arquitecto, apoyando la supervisión de las obras de la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 138 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos.  
Supervisor: Arturo Jose Diaz Gomez

- Brindar apoyo en el estudio y análisis de las reclamaciones económicas y sanciones en materia de contratación, en los asuntos que requiera el proyecto y prestar la asesoría y acompañamiento en la defensa judicial de los asuntos contractuales relacionados con el proyecto.

No aplica en este periodo.

- Apoyar desde el componente legal en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.

Se cumple de manera permanente, atendiendo las instrucciones de la gerencia del proyecto, en cuando a los parámetros a seguir para el cumplimiento de las obligaciones concertadas con el Ministerio, las cuales se reflejan con las actividades propias de la actividad contractual derivada de la transferencia de los recursos.

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

Se cumple de manera permanente, como quiera que mediante la Resolución 4065 de 2012, se establecieron las responsabilidades del equipo técnico.

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

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

*DERECHO ADMINISTRATIVO*  
*DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL*

En este periodo se realizaron las siguientes actividades:  
Proyección del informe de evaluación del proceso contractual de Invitación Pública No. 00-2013 del Infipereira cuyo objeto es: CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS Y ACCESORIOS TECNOLÓGICOS PARA EL INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"  
Proyección Comunicación de aceptación de la oferta.  
Proyección de la correspondiente minuta del contrato No. 44 de 2013  
Proyección de la designación del Supervisor.  
Proyección del acta de inicio.  
Publicación de los documentos pertinentes en el SECOP.

Publicación del acta de liquidación de comodato suscrito con Multiservicios.

Verificación de los datos relacionados en el informe contractual con destino a la Contraloría Municipal.

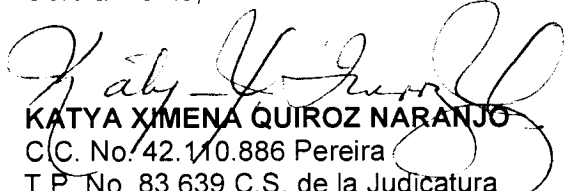
Dentro de los procesos de expropiación que está adelantando el Municipio de Pereira, con respecto al Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, se desarrolló lo siguiente:

Acompañamiento legal en las reuniones con el Arq. Luis Enrique Abad Garcés y el abogado Gustavo Bedoya (Municipio de Pereira), pues luego de la revisión legal de los actos administrativos de revocatoria se están proyectando los actos de OFERTA DE COMPRA.

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

Se cumple de manera permanente, atendiendo las políticas de la entidad.

Cordialmente,

  
**KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO**  
C.C. No. 42.110.886 Pereira  
T.P. No. 83.639 C.S. de la Judicatura  
Contratista



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**

DAVIVIENDA

2039

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42110886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KATYA JIMENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 12 N 33 10 CS 26 TELÉFONO:	3250606
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES JURÍDICAS
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>5131060582</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 757446887

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		0	\$ 250.600
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 250.600</b>

**SALUD**

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA		0	\$ 195.700
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 195.700</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		0	\$ 8.200
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 8.200</b>

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

Pereira, 16 de MAYO de 2013

Señores  
**INIPEREIRA**

Depto. de tesorería y contabilidad  
Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO
- 2- Identificación 42110886
- 3- Mes al que pertenece la certificación MAYO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

	Aporte		Aporte
No Planilla PILA <u>5131060582</u> salud	\$	<u>195.700</u>	pensión \$ <u>250.600</u>

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

Firma

*Katy Jimena Quiroz Naranjo*  
 CC 42110886



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS 17 MAYO 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	17/05/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:43

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	42110886	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	128070012769	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 3.360.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 255

Fecha 17/05/2013

Señor(es) LUIS ENRIQUE ABAD GARCES  
Dirección Maturín casas de campo casa 17

C.C o Nit 10120282  
Teléfonos 3204798

Girado a : LUIS ENRIQUE ABAD GARCES

Orden pago No. : 177

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 395 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	45.000,00	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	273.000,00	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.182.000,00	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>4.500.000,00</b>	<b>4.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.182.000,00	Egreso 975 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE
242552	4.182.000,00	0,00	Egreso 975 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE
Sumas Iguales	<b>4.182.000,00</b>	<b>4.182.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. 255

Fecha 17/05/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 177 De 17/05/2013 Por 4.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 79 de 17/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUIS ENRIQUE ABAD GARCES

C.C o Nit 10120282

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **29** de Por **27.000.000,00**

Prestación de servicios profesionales como Arquitecto apoyando la revisión del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del Macro Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna y los procesos de adquisición de bienes inmuebles que se requieran para la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
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 52

Fecha. 08/02/2013

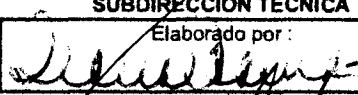
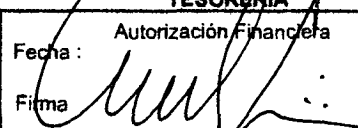
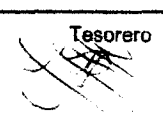
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	4.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>4.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	4.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	45.000,	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	273.000,	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	4.182.000,	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACI
<b>Sumas Iguales</b>	<b>4.500.000</b>	<b>4.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.800.000
EMPLEADO	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES	SALUD MINIMA	225.000
CEDULA	10.120.282	PENSION MINIMA	288.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

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

Pereira 15 mayo de 2013



Profesional Universitario C2  
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



2013 Mayo

204

## ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>03</b>
<b>FECHA: 14 DE MAYO DE 2013</b>	
<b>CONTRATO No. 029 del 07 de FEBRERO de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA: LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS</b>	
<b>OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Arquitecto apoyando la revisión del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del Macro Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna y los procesos de adquisición de bienes inmuebles que se requieran para la ejecución para del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira"</b>	
<b>PERÍODO DE ACTIVIDADES: ABRIL 08 A MAYO 07 DE 2013</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato se calcula en \$27'000.000.000, VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (Régimen Simplificado).</b>	
<b>FORMA DE PAGO: El INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas por el valor de \$4'500.000,00 mensuales y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.</b>	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$4'500.000,00.</b>	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Informe escrito del periodo del 08 de abril a mayo 07 de 2013.</li><li>• Cuenta de cobro.</li><li>• Pagos de seguridad social.</li><li>• CD anexo con información de la ejecución del contrato y anexos:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Asistencia Plan Vial PTFFP.</li><li>○ Documentos de la compra del caso 22 (JUAN ALBERTO LEUDO LAGAREJO Y ALBA NUBIS LEMOS MOSQUERA): Escritura pública, certificado de tradición y acta de entrega del inmueble.</li><li>○ Acta de entrega del inmueble al municipio de Pereira del caso 22.</li><li>○ Registro fotográfico después de la demolición de los caos 01 y 21.</li><li>○ Cuadro control compras.</li><li>○ Asistencia reunión Plan General de Adquisición de Predios PTFFP,</li><li>○ Asistencia Comité de coordinación.</li><li>○ Registro fotográfico de visita técnica tanque de almacenamiento del PTFFP.</li></ul></li></ul>	



En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS 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:

Lo anterior de conformidad con los alcances del contrato:

1. Apoyar como Arquitecto en la revisión integral del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
2. Apoyar como Arquitecto en la elaboración de propuestas de modificación del Plan Parcial de expansión urbana para el sector del macro proyecto del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
3. Apoyar técnicamente los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantados por el abogado negociador.
4. Apoyar técnicamente el control del estado y avance de los procesos de negociación de predios requeridos para el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, adelantado por el abogado negociador.
5. Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA, así como de las obligaciones derivadas del convenio 138 de 2012, celebrado entre el Ministerio de Industria Comercio y Turismo y el Municipio de Pereira.
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 Macro proyecto Parque Temático de Flora y Fauna del municipio de Pereira).
7. Acompañar a INFIPEREIRA en el desarrollo del proyecto en aquellos asuntos que le soliciten de acuerdo con su especialidad.
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 08 de ABRIL y 07 de MAYO del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$ 27'000.000,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES\$	\$ 9'000.000,00	
VALOR A PAGAR	\$ 4'500.000,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$13'500.000,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 27'000.000,00</b>	<b>\$ 27'000.000,00</b>



<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$ 0,00
VALOR PAGADO	\$ 0,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 0,00</b>

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

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

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



7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

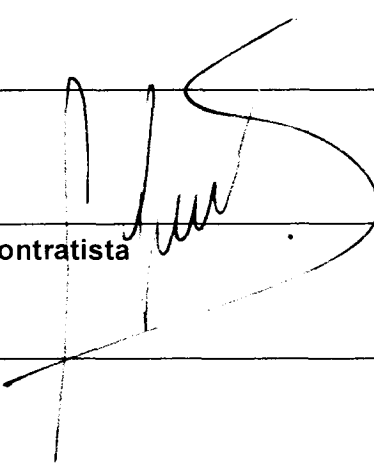
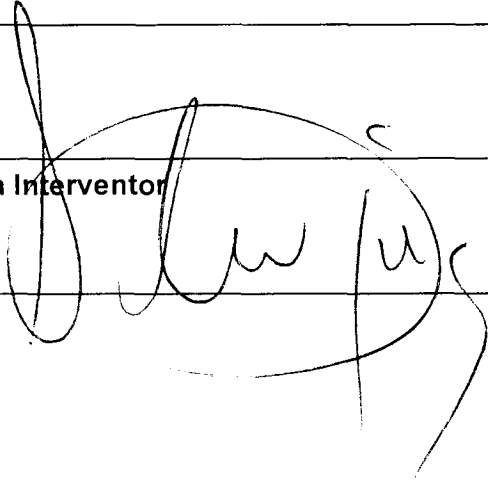
### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

[Empty box for commitments]

Firma Contratista 	Firma Interventor 
---	--

July 7







Pereira, mayo 14 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA**

**DEBE A**

**LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS**  
**C.C. 10'120.282 de PEREIRA**

**LA SUMA DE**

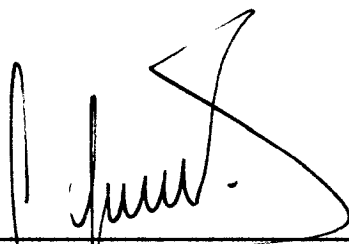
**\$ 4'500.000,00**

**CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**

**POR CONCEPTO DE**

**Pago N° 03- Contrato de Prestación de servicios N° 029 del 2013**

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas No 71280820 de abril 23 de 2013 y No 76136504 de mayo 14 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



**LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS**  
C.C 10'120.282 de Pereira



DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

<b>Datos del Proceso de Pago</b>	
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CONTRATISTAS 17 MAYO 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	17/05/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:43

<b>Detalle Proceso de Pago</b>			
<b>Nit Destino</b>	10120282	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	LUIS ENRIQUE ABAD GARCES		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	126170143971	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.182.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

205

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 256

Fecha 20/05/2013

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

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Orden pago No. : 181

Por concepto de : INTERESES CREDITO FINDETER (AEROPUERTO MATECAÑA)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 32.468.435,00

Son : Treinta Y Dos Millones Cuatrocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	32.468.435,00	Egreso 976 FINDETER S.A. INTERESES CREDITO I
242207	32.468.435,00	0,00	Egreso 976 FINDETER S.A. INTERESES CREDITO I
Sumas Iguales	<b>32.468.435,00</b>	<b>32.468.435,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 181 De 20/05/2013 Por **32.468.435,00**

**Recurso:**  
INTERESES CREDITO FINDETER (AEROPUERTO MATECAÑA)

**DEPENDENCIA :** GENERAL  
**PROYECTO :** NADA  
**A FAVOR DE:** FINDETER S.A. C.C o Nit 800096329

**VALOR A PAGAR** Treinta Y Dos Millones Cuatrocientos Sesenta Y Ocho Mil **32.468.435,00**  
Cuatrocientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte.

**NETO A GIRAR 32.468.435,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 123** INTERESES FINDETER (AEROPUERTO) **Fecha.** 20/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	32.468.435,00

**Total obligación 32.468.435,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
441014	32.468.435,00	0,00	Orden de pago 774 FINDETER S.A. INTERESES C
42207	0,00	32.468.435,00	Orden de pago 774 FINDETER S.A. INTERESES C

**Sumas Iguales 32.468.435,00 32.468.435,00**

### 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 :
------------------	---	-----------



PEREIRA  
150+  
AÑOS

2050

Pereira, 20 de mayo de 2013

- 198 1 DE 1

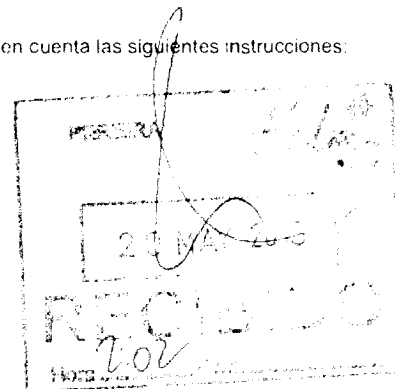
Doctora  
**CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR**  
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA , EMPRESARIA Y OFICIAL  
BANCO HELM BANK  
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Picaso  
3401818 ext. 3671  
Pereira, Risaralda

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

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

**Tipo de cuenta a debitar:** Ahorros HELM BANK  
**Número de Cuenta:** 601-02640-4  
**Nombre Titular:** Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA  
**Valor del Traslado:** \$ 514.875.908



Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

**Número de cuenta:** 65812166  
**Portafolio:** 0  
**Beneficiario:** FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A – FINDETER S.A

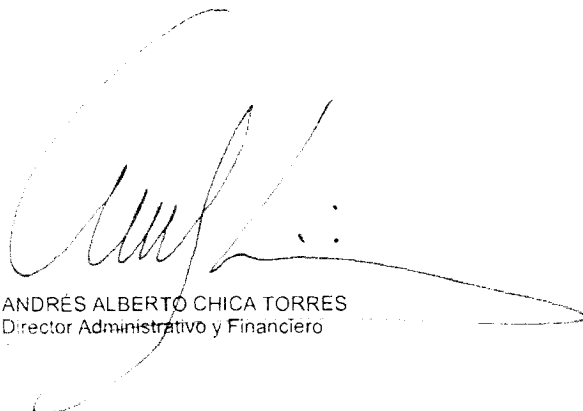
Atentamente,

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

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

Atentamente,

  
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

  
ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"  
Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diano del Otan Piso 22.  
Telefono (57) (63) 15 16 17 Pereira - Risaralda Colombia

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



### CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

lunes, 20 de mayo de 2013  
07:53

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE  
NIT / CC: 900120045  
CAPITAL: \$ 482.407.473,00  
INTERESES MORA: \$ 0,00

FECHAS: del 20/05/2013 al 31/05/2013

INTERESES CORRIENTES: 32.468.435,00 \$  
TOTAL: 514.875.908,00 \$

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661390028901	01-052	AEROPUERTD INTERNACIONAL MATECANA	18/05/2013	\$ 0,00	\$ 10.130.556.931,00	\$ 0,00	\$ 482.407.473,00	30/04/2013	18/05/2013	18	T / V	DTF+2.3	6.41	\$ 0,00	\$ 32.468.435,00	\$ 0,00	\$ 514.875.908,00
<b>TOTALES</b>				\$ 0,00	\$ 10.130.556.931,00	\$ 0,00	\$ 482.407.473,00							\$ 0,00	\$ 32.468.435,00	\$ 0,00	\$ 514.875.908,00

De: +A 11/01



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 123**

Fecha expedición 20/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **32.468.435,00**

Son: Treinta Y Dos Millones Cuatrocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto INTERESES FINDETER (AEROPUERTO)

Observaciones

Tercero	800096329	FINDETER S.A. -	Nro. Int	0
Documento	ORDEN PAGO	Nro.		
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	113			

Rubro	22101	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	32.468.435,00
C. Costo	1103	Créditos		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		
Disponibilidad	113			

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 22101 Fondo 101 C. Costo 1103

Mes 5	32.468.435,00
-------	---------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 20/05/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 113**

Fecha expedición 20/05/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **32.468.435,00**

Son: Treinta Y Dos Millones Cuatrocientos Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte.  
Objeto INTERESES CREDITO FINDETER (AEROPUERTO MATECAÑA)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 113

Rubro	22101	Intereses Operaciones de Redescuento	Valor	<b>32.468.435,00</b>
C. Costo	1103	Créditos		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 20/05/2013





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 257

Fecha 20/05/2013

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

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : CAPITAL FINDETER (AEROPUERTO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 482.407.473,00

Son : Cuatrocientos Ochenta Y Dos Millones Cuatrocientos Siete Mil Cuatrocientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	482.407.473,00	Egreso 977 FINDETER S.A. CAPITAL FINDETER (AI
230702	482.407.473,00	0,00	Egreso 977 FINDETER S.A. CAPITAL FINDETER (AI
Sumas Iguales	<b>482.407.473,00</b>	<b>482.407.473,00</b>	

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 258

Fecha 21/05/2013

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. : 180

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

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 398 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	45.000,00	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	273.000,00	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.182.000,00	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>4.500.000,00</b>	<b>4.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.182.000,00	Egreso 978 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERV
242552	4.182.000,00	0,00	Egreso 978 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERV
Sumas Iguales	<b>4.182.000,00</b>	<b>4.182.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

*[Handwritten signature]*

### ESTAMPILLA PRO-CULTURA





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Comprobante egreso No. **258**

Fecha **21/05/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 180 De 20/05/2013 Por 4.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 82 de 20/05/2013

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**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
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 398 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	45.000,	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	273.000,	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	4.182.000,	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **4.500.000 4.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERÍA**

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Fecha:  
Firma

**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
CEOULA 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) <span style="float:right">maximo como renta exenta &lt;= <b>1.350.000</b></span> <span style="float:right">FALTARIA <b>1.062.000</b></span>
225.000	G 225.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
225.000	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
	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	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
	<b>273.000</b>	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 20 Mayo de 2013

  
 Profesional Universitario G2  
 ELABORO

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

A(9) 187 206

# 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 **(4.500.000,00)**

**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 del juramento que mediante la planilla No 510112007, se efectuaron los pagos de salud, pension y riesgos profesionales del presente contrato.

  
**OSCAR URIBE PEREZ**

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

Pereira, 2 de mayo de 2013

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

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

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

1- Nombre del prestador del servicio OSCAR URIBE PEREZ  
2- Identificación 10135446  
3- Mes al que pertenece la certificación MAYO  
4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

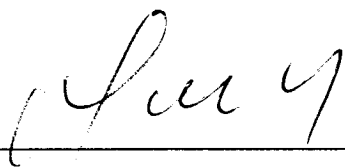
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

No Planilla PILA	<u>5101112007</u>	Aporte salud	\$	<u>225.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>288.000</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

  
\_\_\_\_\_

CC



# DAVIVIENDA

## COMPROBANTE DE PAGO - PLANILLA ASISTIDA SISTEMA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad <i>Perseña</i>	Fecha <i>2013 05 16</i>
--------------------------	----------------------------

SELECCIONE UNA OPCIÓN DE PAGO	
Planilla Asistida <input checked="" type="checkbox"/>	PIN ÚNICO <input type="checkbox"/> (Identificación Aportante sin Dígito de Chequeo)
Número de Planilla o PIN Único <i>5101112007</i>	Período Liquidado (AAAA/MM) <i>05-2013</i>
Valor a Pagar (En números) <i>524740</i>	Forma de Pago: Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Débito a Cuenta <input type="checkbox"/>
Valor a Pagar (En letras) <i>quinientos veinticuatro mil setecientos cuarenta pesos</i>	No. de Cuenta (Sólo para pago con débito a cuenta)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

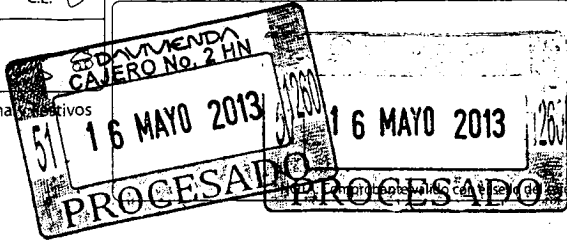
DATOS DEL APORTANTE	
Nombre o Razón social del Aportante <i>Oscar Uribe Perez</i>	
Número de Identificación del Aportante <i>10135446</i>	Tipo de Identificación NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>
Dirección <i>Calle 17 No 23 SC</i>	Teléfono <i>32151</i>

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

*[Firma]*  
FIRMA

LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO

NIT. 860.034.313-7 AH 045-5 Rev. V-07



- CLIENTE - Banco Davivienda S.A.





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO**

DAVID MENA

207

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:	5101112007		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013 SALUD:	AÑO:	2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/05/10	0	\$ 0	\$ 522.400
2013/05/14	4	\$ 1.560	\$ 523.960
2013/05/15	5	\$ 1.950	\$ 524.350
2013/05/16	6	\$ 2.340	\$ 524.740
2013/05/17	7	\$ 2.731	\$ 525.131
2013/05/20	10	\$ 3.907	\$ 526.307

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

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 522.400</b>
-------------------------	-------------------





Pereira, 01 de Mayo de 2013

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

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

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

1- Nombre del prestador del servicio LUIS ENRIQUE ABAD GARCÉS

2- Identificación 10'120.282 de Pereira

3- Mes al que pertenece la certificación MAYO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

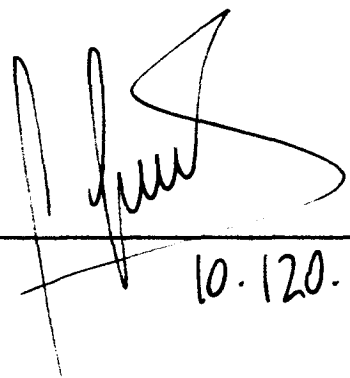
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

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

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

No Planilla PILA	<u>7613604</u> \$	Aporte salud	<u>112.500</u>	Aporte pensión	\$ <u>144.000</u>
------------------	-------------------	--------------	----------------	----------------	-------------------

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

Firma 

CC 10.120.282 PEI



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> 16 de Mayo de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 11 de Prestación de Servicios (09/enero/2013)	
<b>CONTRATISTA:</b> Oscar Uribe Pérez	
<b>OBJETO:</b> 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	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 14 de Abril al 13 de Mayo de 2013.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> TREINTA Y SEIS MILLONES PESOS M/Cte. (\$36.000.000.00).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> 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.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <u>Informe de actividades y los siguientes Anexos:</u> a. Control de "ASISTENCIA A REUNIONES", b. CD con anexos digitales	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Oscar Uribe Pérez</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1- 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.</li><li>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.</li><li>3- Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, la Alcaldía, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o</li></ol>	



cualquier otro ente.

- 4- Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.
- 5- Dar cumplimiento a las responsabilidades asignadas mediante la Resolución 4065 de octubre 11 de 2012 (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- 6- Apoyar en la 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 abril y 13 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y afiliación de ARP.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 36.000.000.00
VALOR PAGADO	\$ 13.500.000.00	
VALOR A PAGAR	\$ 4.500.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 18.000.000.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 36.000.000.00</b>	<b>\$ 36.000.000.00</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	3		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	3		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	3		
<b>11. TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

<b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	
<b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 18 y 24 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
<b>MALO</b> : Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	
<b>COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)</b>	
Firma Contratista <i>[Handwritten Signature]</i>	Firma Interventor <i>[Handwritten Signature]</i>

*[Handwritten mark]*

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

<b>Datos del Proceso de Pago</b>			
<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO		
<b>Nombre Proceso</b>	OSCAR URIBE ACTA Nº 4 2013		
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha del Pago</b>	21/05/2013		
<b>Hora del Pago</b>	08:30		

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





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2076

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 259

Fecha 21/05/2013

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

C.C o Nit 10134992  
Teléfonos 3363941

Girado a : GERMAN GARCIA CORRALES

Orden pago No. : 179

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.939.000,00

Son : Cuatro Millones Novecientos Treinta Y Nueve Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.500.000,00	1,00	55.000,00
RETEFUENTE	4.873.000,00	18,85	506.000,00
			561.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	55.000,00	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	506.000,00	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.939.000,00	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	5.500.000,00	5.500.000,00	

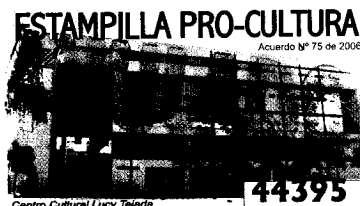
### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.939.000,00	Egreso 979 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE
242552	4.939.000,00	0,00	Egreso 979 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE
Sumas Iguales	4.939.000,00	4.939.000,00	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **259**

Fecha **21/05/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 179 De 20/05/2013 Por 5.500.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

ACTA No.: 81 de 20/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: GERMAN GARCIA CORRALES

C.C o Nit 10134992

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEFUENTE	10	4.873.000,00 18,85	506.000,00	561.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.500.000,00 1,00	55.000,00	

**NETO A GIRAR 4.939.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 18

Fecha. 17/01/2013

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

Total obligación **5.500.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	5.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION
290590002 ProCultura	0,	55.000,	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION
243603 Honorarios	0,	506.000,	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION
242552 Honorarios	0,	4.939.000,	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION

Sumas iguales **5.500.000 5.500.000**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

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

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

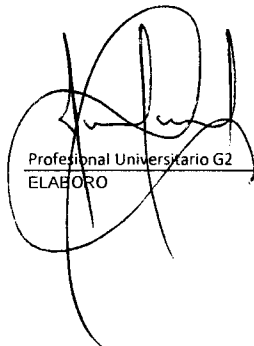
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.200.000
EMPLEADO	GERMAN GARCIA CORRALES	SALUD MINIMA	275.000
CEDULA	10.134.992	PENSION MINIMA	352.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26.841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) Ingresos brutos obt. En el periodo
5.500.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
5.500.000	B	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por ganancias
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
352.000	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
352.000	F	Total rentas exentas (C+D+E) <span style="float:right">maximo como renta exenta &lt;= <b>1.650.000</b></span>
		<b>FALTARIA 1.298.000</b>
275.000	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
-	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
275.000	I	Total deducciones (G+H)
4.873.000	J	Subtotal (B-F-I)
4.873.000	K	Base gravable de retención en pesos
182	L	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
1,15		Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
31.000	*	Retencion en pesos
		<b>506.000</b>
		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 20 mayo de 2013

  
 Profesional Universitario G2  
 ELABORO

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

ACQUA # 81  
 2079

Pereira, Mayo 17 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

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

LA SUMA DE

\$ 5'500.000

Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago N°4 - Contrato de Prestación de servicios N° 10 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento que mediante las planillas N° 8217872288 de Abril 2 2013 y 8206819397 de Mayo 10 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



---

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



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	04
<b>FECHA:</b> Pereira Mayo 17 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 10 del 16 de Enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Germán García Corrales	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil apoyando la gestión técnico-administrativa requerida por el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en la ejecución de las obras derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos"	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 17 de Abril al 16 Mayo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$44.000.000 (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.500.000), de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la cuenta de cobro correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo, acompañada del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 5.500.000, régimen simplificado	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 17 de Abril al 16 Mayo de 2013.</li><li>2. Copia de Aportes de Salud, Pensión y ARP correspondientes al período señalado.</li><li>3. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.</li><li>4. Asistencia reuniones con los contratistas de obra e interventoría etapa 1 - fase apertura</li><li>5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.</li></ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Germán García Corrales presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.</li><li>2. Apoyar en la consolidación de los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo de las obras asignadas.</li><li>3. Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos, administrativos y financieros de la obras a ser ejecutadas por el proyecto para dar cumplimiento a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, la Alcaldía, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.</li><li>4. Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los Convenios No. 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA y No. 138 de 2012 celebrado entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.</li></ol>	



PEREIRA

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 17 de Abril al 16 Mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Pensión y ARP.

**BALANCE DEL CONTRATO**

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

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10134992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GERMAN GARCIA CORRALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 10 44 31 TELÉFONO:	3309511
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>8206819397</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3051072687

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		0	\$ 352.000
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 352.000</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	NUEVA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS		0	\$ 275.000
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 275.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		0	\$ 11.500
<b>SUBTOTAL:</b>				0	<b>\$ 11.500</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>					<b>\$ 638.500</b>





DAVIVIENDA

### Comprobante de Pago

---



---

#### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	OSCAR URIBE ACTA N° 4 2013
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	21/05/2013
<b>Hora del Pago</b>	08:30

---



---

#### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	10134992	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	GERMAN GARCIA CORRALES		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	127070102489	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 4.939.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

---



---



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 260

Fecha 21/05/2013

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 : AFNINYT SAS

Orden pago No. : 182

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.711.360,00

Son : Un Millon Setecientos Once Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	256.000,00	15,00	38.400,00
RETEFUENTE	1.600.000,00	4,00	64.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.600.000,00	1,00	16.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.600.000,00	1,04	16.640,00
CREE 0.6%	1.600.000,00	0,60	9.600,00
			144.640,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
243702	0,00	9.600,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	16.000,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
243627	0,00	16.640,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	38.400,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
243606	0,00	64.000,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
242507	0,00	1.711.360,00	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>1.856.000,00</b>	<b>1.856.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.711.360,00	Egreso 980 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTOR
242507	1.711.360,00	0,00	Egreso 980 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTOR
Sumas Iguales	<b>1.711.360,00</b>	<b>1.711.360,00</b>	





7088

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 260

Fecha 21/05/2013

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 182 De 20/05/2013 Por 1.856.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4

ACTA No.: 83 de 20/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: AFINYT S.A.S

C.C o Nit 900427102

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEIVA	13	256.000,00 15,00	38.400,00	144.640,00
CREE 0.6%		1.600.000,00 0,60	9.600,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.600.000,00 1,00	16.000,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	322	1.600.000,00 1,04	16.640,00	
REFUENTE	13	1.600.000,00 4,00	64.000,00	

NETO A GIRAR 1.711.360,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 16

Fecha. 16/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	1.856.000,00
Total obligación					1.856.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
243702	0,	9.600,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	0,	16.000,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
243627	0,	16.640,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
243625	0,	38.400,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
243606	0,	64.000,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
242507	0,	1.711.360,	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		1.856.000	1.856.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

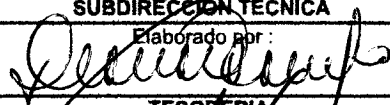
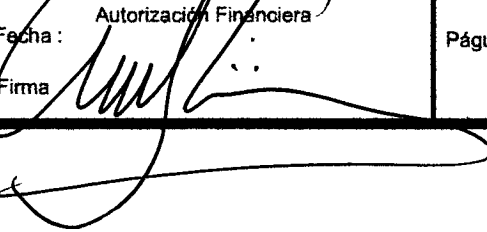



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

<b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>	<b>No. 182</b>	<b>De 20/05/2013</b>	<b>Por 1.856.000,00</b>
ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4			
ACTA No.: 83 de 20/05/2013			

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



PCBERR

**INFIPEREIRA**  
Retencion CREE

Valor factura	\$ 1,600,000
IVA	\$ 256,000
ACTIVIDAD PRINCIPAL	<b>6920</b>
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.60%

**RETENCION CREE \$ 9,600**





Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14229965861



(415)7707212489984(8020) 000001422996586 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 2 7 1 0 2

- 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

AFINYT S.A.S

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Risaralda

40. Ciudad/Municipio:

Pereira

0 0 1

41. Dirección

CL 20 9 50 ED DIARIO DEL OTUN OFICINA 2108

42. Correo electrónico:

afinencia@afinyt.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 2 2 8 6 3 3 8 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

51. Código

52. Número establecimientos

6 9 2 0

2 0 1 1 0 3 3 1

7 0 2 0

2 0 1 2 0 3 0 9

1 2

8 5 4 1 6 2 0 2

1

Responsabilidades

53. Código:

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

1- Ventas régimen común

4- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI  NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 3 0 2 1 2

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO GOMEZ LEONARDO FABIO

985. Cargo: Representante legal Certificado





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>4</b>
<b>FECHA:</b> Mayo 15 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 012 del 16 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> AFINYT S.A.S.	
<b>OBJETO:</b> 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 más latentes del área, en cuanto al monitoreo y seguimiento constante de la situación financiera que atraviesan las empresas en las cuales la Promotora posee inversiones.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 16 de abril al 15 de mayo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. (\$21.344.000,00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas vencidas por valor de un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1.856.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de la promotora certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte. (\$1.856.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> 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 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 a lo estipulado en la forma de pago del contrato. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó la certificación que acredita que está al día en los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social.	



BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	\$	21.344.000.00	
VALOR PAGADO			\$ 5.568.000.00
VALOR A PAGAR			\$ 1.856.000.00
VALOR POR EJECUTAR			\$ 13.920.000.00
<hr/>			
SUMAS IGUALES	\$	21.344.000.00	\$ 21.344.000.00

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

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

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

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

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



FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	3		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	N.A.		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>27</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

Firma Contratista

Firma Interventor

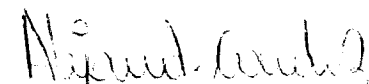
**Alejandra Cardona Díaz y Leonardo Castaño Gómez**, en nuestras respectivas calidades de **Contadora y Representante legal**, de la empresa **Asesorías Financieras Integrales y Tecnológicas - AFINYT SAS**. identificada con **NIT 900427102-1**, por medio del presente nos permitimos dar fe de lo siguiente:

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

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

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 14 días del mes de mayo de 2013.

  
**LEONARDO CASTAÑO GOMEZ**  
 Representante Legal

  
**ALEJANDRA CARDONA DIAZ**  
 Contadora



DAVIVIENDA

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

<b>Nombre Empresa</b>	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
<b>Nombre Proceso</b>	AFINYT SAS ACTA N° 4
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056
<b>Fecha del Pago</b>	21/05/2013
<b>Hora del Pago</b>	15:20

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	9004271021	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	AFINYT SAS		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	126370188818	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 1.711.360,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 261

Fecha 22/05/2013

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. : 187

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

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 403 CONVENIO_7 CAMILO /
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO /
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO /
Sumas Iguales	<b>589.500,00</b>	<b>589.500,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 981 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA A
242552	583.605,00	0,00	Egreso 981 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA A
Sumas Iguales	<b>583.605,00</b>	<b>583.605,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

*[Handwritten signature]*





INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 187**      **De 21/05/2013**      **Por 589.500,00**  
ACTA DE INTERVENTORIA No. 3  
ACTA No.: 87      de 21/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA      C.C o Nit 1088268503  
CONVENIO No **30**      de **13/02/2013**      Por      **3.537.000,00**

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

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

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

**NETO A GIRAR**      **583.605,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
002	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	589.500,00
<b>Total obligación</b>					<b>589.500,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
290590002 ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA
242552 Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

Sumas Iguales      **589.500**      **589.500**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese :
	Fecha : Firma :	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	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	Honorarios, comisiones y servicios
589.500	B	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) <span style="float: right;">maximo como renta exenta &lt;= <b>176.850</b></span> <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>FALTARIA</b> 176.850</span>
-	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	Subtotal (B-F-I)
589.500	K	Base gravable de retención en pesos
22	L	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
-		<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 21 mayo de 2013



Profesional Universitario GZ  
ELABORO

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



ACTA 433

## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>03</b>
<b>FECHA:</b> Mayo 20 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 30 de Febrero 18 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	
<b>OBJETO:</b> Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de INGENIERÍA INDUSTRIAL para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Abril 18 a Mayo 17 de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Tres Millones Quinientos Treinta y Siete Mil Pesos Mcte (\$3'537.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte (\$589.500).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <u>No aplica</u> _____ _____ _____	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>el practicante CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Ver informe de Avance No.3, Anexo</u> _____ _____ _____</p>	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>18</u> de <u>Abril</u> y <u>17</u> de <u>Mayo</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes de Seguridad Social.</p>	



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

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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



NIT - 805000427

**CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS**

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

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

Cooameva 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 2013-05-14 en calidad de BENEFICIARIO HIJO; y su estado actual es ACTIVO

Nombre Eps	Semanas Cot.	Semanas Ben.	Total
Cooameva E.P.S. S.A.	0	261	261
E.P.S. Saludcoop	0	369	369
Total	0	630	630

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 Mayo 14 de 2013.

Cordialmente,

Dirección Nacional De Operaciones

*[Faint signature and stamp]*  
25179416

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

### Informe de Avance No 3

Contratista: Camilo Andrés Merchán Correa

Periodo: Abril 18 – Mayo 17 de 2013

Fecha: lunes 20 de Mayo 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. Google site
- 2. Presentación innovación.
- 3. Presentación cluster y empaquetamiento.
- 4. Informe de proyecciones.
- 5. Evento de creatividad e innovación Expofuturo.
- 6. Reunión Proexport.

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

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

  
 CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA  
 CC 1088.268.503 Pereira

  
 VoBo Hernán Roberto Meneses M  
 Interventor

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900.120045-0

DEBE A:

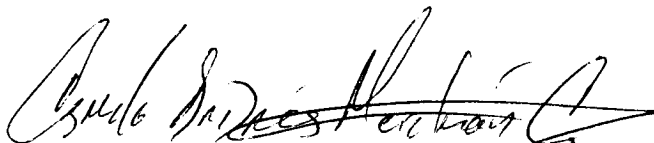
CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA

C.C:1088268503

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

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

Atentamente,



CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA

CC 1088.268.503 Pereira

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

Pereira, Mayo 20 de 2013



Pereira, 17 de mayo de 2013

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

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

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

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

Firma

Camilo Andrés Merchán Correa  
CC 1088268503



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 262

Fecha 22/05/2013

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

Girado a : MULTISERVICIOS S.A

Orden pago No. : 188

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

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 221107 Fecha cheque 22/05/13

La suma de : 20.360,00

Son : Veinte Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	20.360,00	Egreso 982 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
242504	20.360,00	0,00	Egreso 982 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTA
Sumas Iguales	<b>20.360,00</b>	<b>20.360,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**      **No. 188**      **De 21/05/2013**      **Por 20.360,00**

**Recurso:**  
SERVICIOS PUBLICOS PISO 3 TORRE CENTRAL ACUEDUCTO MES DE ABRIL

**DEPENDENCIA :** GENERAL  
**PROYECTO :** NADA  
**A FAVOR DE:** EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C o Nit 816002020  
S.A. E.S.P

**VALOR A PAGAR**      Veinte Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.      **20.360,00**  
**NETO A GIRAR**      **20.360,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 124**      SERVICIOS PUBLICOS PISO 3 TORRE CENTRAL ACUEDUCTO MES DE ABRIL      **Fecha.** 21/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	— Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	20.360,00
<b>Total obligación</b>					<b>20.360,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	20.360,00	0,00	Orden de pago 781 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
2504	0,00	20.360,00	Orden de pago 781 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y
<b>Sumas Iguales</b>	<b>20.360,00</b>	<b>20.360,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

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

TORRE CENTRAL S.A.

04-Abr-2013 al 03-May-2013

33868505

09-May-2013 CR 10 # 17- 55 OF 301, CENTRO

COMERCIAL

ALTO

1629260

NIVEL 3

02

8 - 1435

\$20,360

17-May-2013

20-May-2013

ULTIMO PAGO

TORRE CENTRAL CAJA 11 11 apr 2013

1

\$62,370.00

1/2"	Nov-12	Dic-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13	Abr-13
	4	4	20	7	4	4
						7

Consumo Acueducto	1	\$1,951.56	\$1,951.56		6,967.74	3,615.69
Cargo Fijo Acueducto		\$11,057.80	\$11,057.80	361.34		184.52
Vertimiento Alcantarillado	1	\$1,610.53	\$1,610.53	866.02		768.19
Cargo Fijo Alcantarillado		\$5,738.10	\$5,738.10	2.35		62.12
Consumo Periodo			\$20,357.99		1,229.71	1,014.83
Ajuste a la Decena			\$2.01			
						4,811.91
						2,718.11

\$20,360

TOTAL AGUA EN TU HOGAR:



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 114**

Fecha expedición 21/05/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **20.360,00**

Son: **Veinte Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS PISO 3 TORRE CENTRAL ACUEDUCTO MES DE ABRIL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 114

Rubro	<b>212204—</b>	<b>Servicios Públicos</b>	Valor	<b>20.360,00</b>
C. Costo	<b>1101</b>	<b>Administracion</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 21/05/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 124**

Fecha expedición 21/05/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **20.360,00**

Son: **Veinte Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.**  
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS PISO 3 TORRE CENTRAL ACUEDUCTO MES DE ABRIL**

Observaciones

Tercero	816002020	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P -	Nro.	0
Documento	ORDEN PAGO			
Duración			Fecha fin	
Forma pago				
Nro. Disponibilidad	114			

Rubro 212204--- **Servicios Públicos**      Valor **20.360,00**  
 C. Costo 1101 **Administracion**  
 Fondo 101 **FONDOS COMUNES**  
 Disponibilidad 114

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212204---      Fondo 101      C. Costo 1101

Mes 5	<b>20.360,00</b>
-------	------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 21/05/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

211

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 263

Fecha 23/05/2013

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

C.C o Nit 42019311  
Teléfonos 3303284

Girado a : ANA MILENA BEODYA OBANDO  
Orden pago No. : 186  
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2  
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA  
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.368.724,00

Son : Un Millon Trescientos Sesenta Y Ocho Mil Setecientos Veinticuatro Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	1.448.385,00	3,50	50.693,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.448.385,00	1,00	14.484,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.448.385,00	1,00	14.484,00
			79.661,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511149	1.448.385,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINI
243627	0,00	14.484,00	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINI
290590002	0,00	14.484,00	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINI
243608	0,00	50.693,00	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINI
240101001	0,00	1.368.724,00	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	<b>1.448.385,00</b>	<b>1.448.385,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.368.724,00	Egreso 983 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA D
240101001	1.368.724,00	0,00	Egreso 983 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA D
Sumas Iguales	<b>1.368.724,00</b>	<b>1.368.724,00</b>	

### ESTAMPILLA PRO-CULTURA





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 263

Fecha 23/05/2013

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 186 De 21/05/2013 Por 1.448.385,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 86 de 21/05/2013

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 Un Millon Cuatrocientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte. **1.448.385,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	335	1.448.385,00	1,00	14.484,00	79.661,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.448.385,00	1,00	14.484,00	
RETEFUENTE	1	1.448.385,00	3,50	50.693,00	

**NETO A GIRAR 1.368.724,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 38

Fecha. 30/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
4101	0	2 1 2 2 12 --	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	1.448.385,00

Total obligación **1.448.385,00**


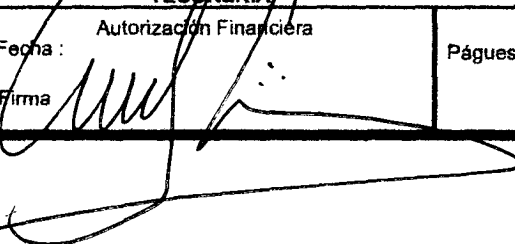
**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511149	Servicios de aseo, cafetería, restaura	1.448.385,	0,	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retención de Industria y Comercio p	0,	14.484,	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	14.484,	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	50.693,	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	Servicios	0,	1.368.724,	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINIST

Sumas Iguales **1.448.385 1.448.385**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



### ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>		<b>2</b>
<b>FECHA:</b> 21 de Mayo de 2013		
<b>CONTRATO No.</b> 29 de enero de 2013		
<b>CONTRATISTA:</b> ANA MILENA BEDOYA OBANDO		
<b>OBJETO:</b> Contratar el suministro de refrigerios variados y de calidad para cubrir las diferentes reuniones de trabajo de la entidad .		
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> del 10 de abril al 20 de mayo de 2013		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor total del presente contrato se calcula en la suma de <b>CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)</b> ,		
<b>FORMA DE PAGO:</b> 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.		
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.283.385)		
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Ana Milena Bedoya Obando presentó las facturas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:  <ul style="list-style-type: none"><li>- factura No. 0019 de fecha 10 de mayo de 2013 por concepto de \$250.035</li><li>- factura No. 0023 de fecha 16 de mayo de 2013 por concepto de \$1.198.350</li></ul> Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor manifiesto que la Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el mes 10 de abril al 20 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ <b>5.000.000</b>
VALOR PAGADO	\$ 945.600	
VALOR A PAGAR	\$ 1.448.385	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 2.606.015	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 5.000.000</b>	<b>\$ 5.000.000</b>



INFIPEREIRA

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

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

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

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



6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	X		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	X		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	X		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Refrigerios

VENTA DE REFRIGERIOS Y ATENCION 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 0023**

Señor (es): Infraestructura  
Dirección: Edificio Diana Olaya  
Nit: 900120045 Teléfono: 3157601

FECHA FACTURA  
Dia | Mes | Año  
16 | 05 | 2013  
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
55	CARAGNAN MIXTAN	825.000
55	SALPICONES	220.000
	TRANSPORTE GALDIA	30.000
	ALQUILER MENSAJE	123.350
Observación:		TOTAL \$ 1.198.350
		ABONO \$
		SALDO \$ 1.198.350

ACEPTADO: \_\_\_\_\_

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





Sistema Nacional de

Comprobantes de Pago Universal Individual

No. 5538510

2

NIT. 860.002.964-4

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

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	1.400.000
Cheque	\$	0.000.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>1.400.000</b>

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 transacción está sujeta a verificación posterior. El(l)os cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(l)os cheque(s) son pagados por el(l)os bancos/librados. En caso de que el(l)os cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se reversará y el(l)os títulos se entregarán por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(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**



Sistema Nacional de R

Comprobantes de Pago Universal Individual

No. 55385239

NIT. 860.002.964-4

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

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	3.100.000
Cheque	\$	0.000.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>3.100.000</b>

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 transacción está sujeta a verificación posterior. El(l)os cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(l)os cheque(s) son pagados por el(l)os bancos/librados. En caso de que el(l)os cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se reversará y el(l)os títulos se entregarán por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(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**

2122

2122

5 GENERALES DEL APORTANTE							
Verificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
19311		BEDOYA OBANDO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	club residencial el nogal terr 4 apt 443	PEREIRA-RISARALDA	5555555

5 GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
in	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
5	2013-05	1000002082	8422788182	1	2013/05/03	2013/05/06	BANCO BOGOTA	3	\$168,420

JMN DE PAGO								
BO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,320	\$200	\$0	\$94,520
RVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$94,320	\$200	\$0	\$94,520
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$73,700	\$200	\$0	\$73,900
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$73,700	\$200	\$0	\$73,900
<b>TOTAL</b>					<b>\$168,020</b>	<b>\$400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$168,420</b>

RECEIVED





**Número cuenta Ana Milena Bedoya O.**

**Fanny Obando Saldarriaga** <fannyobandos@hotmail.com>  
Para: "jdgomez@infipereira.gov.co" <jdgomez@infipereira.gov.co>

19 de abril de 2013 16:47

Buenas tardes Juan 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.

**Tesoreria La Promotora** <jdgomez@lapromotora.gov.co>  
Para: fannyobandos@hotmail.com

19 de abril de 2013 17:00

Cordial Saludo,

Solicitud

~~**JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ**~~  
Profesional Especializado Grado III  
Dirección Administrativa y Financiera  
Tel:3151607

~~"NO LE DIGAS A DIOS CUAN GRANDE ES TU PROBLEMA ...~~

~~"NO LE DIGAS A DIOS CUAN GRANDE ES TU PROBLEMA \_\_\_\_\_  
DILE A TU PROBLEMA CUAN GRANDE ES TU DIOS!!!!!!!"~~

 **CE 192.pdf**  
101K



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	ANA MILENA BEDOYA ACTA Nº 2	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Ejecución
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10703467		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	22/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	23/05/2013 16:18
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 1.368.724,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 1.368.724,00

**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	\$ 1.368.724,00	Validado	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 264

Fecha 23/05/2013

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. : 184

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.711.820,00

Son : Un Millon Setecientos Once Mil Ochocientos Veinte Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	1.711.820,00	3,50	59.914,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.711.820,00	1,00	17.118,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.711.820,00	0,34	5.820,00
			82.852,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	1.711.820,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
240101001	0,00	1.711.820,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	<b>1.711.820,00</b>	<b>1.711.820,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.711.820,00	Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER
240101001	1.711.820,00	0,00	Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER
Sumas Iguales	<b>1.711.820,00</b>	<b>1.711.820,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....



*[Handwritten signature]*



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 264

Fecha 23/05/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



<b>IMPRESOS No.</b>	<b>1089</b>	<b>Fecha</b> 23/05/2013
<b>Concepto</b>	Contabilizacion comprobante de egreso No. 984	
<b>Estado</b>	Vigente	

Cuenta	Nombre Cuenta / Descripción	Centro costo Tercero / Nombre	Debito	Credito
111006009001	Cuenta ahorros 127270065056		0,00	1.628.968,00
Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3				
240101001	Servicios	34052298	1.628.968,00	0,00
Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3				
			<b>1.628.968,00</b>	<b>1.628.968,00</b>

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE - FIRMA



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 264

Fecha 23/05/2013

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

C.C o Nit 34052298  
Telefonos

Girado a : GLADYS MARULANDA DUQUE

Orden pago No. : 184

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.711.820,00

Son : Un Millon Seiscientos Veintiocho Mil Novecientos Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	1.711.820,00	3,50	59.914,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.711.820,00	1,00	17.118,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.711.820,00	0,34	5.820,00
			82.852,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Credito	Descripción
191001118	1.711.820,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
243627	0,00	5.820,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	17.118,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	59.914,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
240101001	0,00	1.628.968,00	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMIN
Sumas iguales	1.711.820,00	1.711.820,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Credito	Descripción
111006009001	0,00	1.628.968,00	Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER
240101001	1.628.968,00	0,00	Egreso 984 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTER
Sumas iguales	1.628.968,00	1.628.968,00	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2121

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 264

Fecha 23/05/2013

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 184 De 20/05/2013 Por 1.711.820,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ENTRADA ALM No.: 4 de 17/05/2013

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** Un Millon Setecientos Once Mil Ochocientos Veinte Pesos M/Cte. **1.711.820,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	210	1.711.820,00	0,34	5.820,00	<b>82.852,00</b>
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.711.820,00	1,00	17.118,00	
RETEFUENTE	1	1.711.820,00	3,50	59.914,00	

**NETO A GIRAR 1.628.968,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 41

Fecha. 31/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 2 1	01 -- Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	1.375.520,00
1101	0	2 1 2 2	02 -- Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	336.300,00

Total obligación **1.711.820,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	1.711.820,	0,	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINIST
243627	0,	5.820,	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	0,	17.118,	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINIST
243608	0,	59.914,	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	0,	1.628.968,	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINIST

Sumas Iguales **1.711.820 1.711.820**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Autorización financiera

Páguese:

Fecha:  
Firma

Tesorero

*[Handwritten signatures and marks in the authorization and payment fields]*



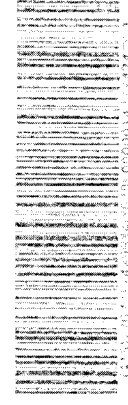
CDIAN

Fernando del Real y Juan Tabares  
1000 Pinar del Rio

001

3. Censales 012 Activaciones

4. Numero de formulario 14203404737



01203404737

1. Nombre de la entidad 2. Codigo de entidad 3. Codigo de oficina 4. Codigo de oficina de destino

5. Tipo de documento 6. Fecha de expedición 7. Fecha de vencimiento 8. Fecha de emisión

9. Lugar de expedición 10. Lugar de destino 11. Lugar de emisión 12. Lugar de recepción

13. Lugar de recepción 14. Lugar de recepción 15. Lugar de recepción 16. Lugar de recepción

17. Lugar de recepción 18. Lugar de recepción 19. Lugar de recepción 20. Lugar de recepción

21. Lugar de recepción 22. Lugar de recepción 23. Lugar de recepción 24. Lugar de recepción

25. Lugar de recepción 26. Lugar de recepción 27. Lugar de recepción 28. Lugar de recepción

29. Lugar de recepción 30. Lugar de recepción 31. Lugar de recepción 32. Lugar de recepción

33. Lugar de recepción 34. Lugar de recepción 35. Lugar de recepción 36. Lugar de recepción

37. Lugar de recepción 38. Lugar de recepción 39. Lugar de recepción 40. Lugar de recepción

41. Lugar de recepción 42. Lugar de recepción 43. Lugar de recepción 44. Lugar de recepción

45. Lugar de recepción 46. Lugar de recepción 47. Lugar de recepción 48. Lugar de recepción

49. Lugar de recepción 50. Lugar de recepción 51. Lugar de recepción 52. Lugar de recepción

53. Lugar de recepción 54. Lugar de recepción 55. Lugar de recepción 56. Lugar de recepción

57. Lugar de recepción 58. Lugar de recepción 59. Lugar de recepción 60. Lugar de recepción

### 12. Ventas régimen simplificado

1. Nombre de la entidad 2. Codigo de entidad 3. Codigo de oficina 4. Codigo de oficina de destino

5. Tipo de documento 6. Fecha de expedición 7. Fecha de vencimiento 8. Fecha de emisión

9. Lugar de expedición 10. Lugar de destino 11. Lugar de emisión 12. Lugar de recepción

13. Lugar de recepción 14. Lugar de recepción 15. Lugar de recepción 16. Lugar de recepción

17. Lugar de recepción 18. Lugar de recepción 19. Lugar de recepción 20. Lugar de recepción

21. Lugar de recepción 22. Lugar de recepción 23. Lugar de recepción 24. Lugar de recepción

25. Lugar de recepción 26. Lugar de recepción 27. Lugar de recepción 28. Lugar de recepción



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>		003																																									
<b>FECHA:</b>	MAYO 15 DE 2013																																										
<b>CONTRATO No.</b>	021																																										
<b>CONTRATISTA:</b>	GLADYS MARULANDA DUQUE																																										
<b>OBJETO:</b>	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.																																										
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	01 a 30 abril de 2013																																										
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	(\$16.000.000) incluido IVA.																																										
<b>FORMA DE PAGO:</b>	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.																																										
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$1.711.820</b>																																											
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>																																											
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>CANTIDAD</th><th>TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>FOTOCOPIAS</td><td>\$ 80</td><td>4,344</td><td>\$ 347,520</td></tr><tr><td>PLOTEO COLOR PLIEGO</td><td>\$ 17,000</td><td>12</td><td>\$ 204,000</td></tr><tr><td>PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO</td><td>\$ 7,400</td><td>1</td><td>\$ 7,400</td></tr><tr><td>ARGOLLADO DOBLE OO</td><td>\$ 4,300</td><td>31</td><td>\$ 133,300</td></tr><tr><td>COPIA FULL COLOR</td><td>\$ 1,200</td><td>315</td><td>\$ 378,000</td></tr><tr><td>IMPRESIÓN DIGITAL COLOR</td><td>\$ 1,150</td><td>70</td><td>\$ 80,500</td></tr><tr><td>COPIA CD-DVD</td><td>\$ 1,200</td><td>4</td><td>\$ 4,800</td></tr><tr><td>RECARGA HP 4525</td><td>\$ 110,000</td><td>2</td><td>\$ 220,000</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td><td></td><td></td><td><b>\$ 1,375,520</b></td></tr></tbody></table>				DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	FOTOCOPIAS	\$ 80	4,344	\$ 347,520	PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	12	\$ 204,000	PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	1	\$ 7,400	ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	31	\$ 133,300	COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	315	\$ 378,000	IMPRESIÓN DIGITAL COLOR	\$ 1,150	70	\$ 80,500	COPIA CD-DVD	\$ 1,200	4	\$ 4,800	RECARGA HP 4525	\$ 110,000	2	\$ 220,000	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1,375,520</b>
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																								
FOTOCOPIAS	\$ 80	4,344	\$ 347,520																																								
PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	12	\$ 204,000																																								
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	1	\$ 7,400																																								
ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	31	\$ 133,300																																								
COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	315	\$ 378,000																																								
IMPRESIÓN DIGITAL COLOR	\$ 1,150	70	\$ 80,500																																								
COPIA CD-DVD	\$ 1,200	4	\$ 4,800																																								
RECARGA HP 4525	\$ 110,000	2	\$ 220,000																																								
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1,375,520</b>																																								
<table border="1"><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>CANTIDAD</th><th>TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>ENVÍO SOBRE NACIONAL</td><td>\$ 6,600</td><td>43</td><td>\$ 283,800</td></tr><tr><td>ENVÍO SOBRE URBANO</td><td>\$ 3,500</td><td>15</td><td>\$ 52,500</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td><td></td><td></td><td><b>\$ 336,300</b></td></tr></tbody></table>				DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	43	\$ 283,800	ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	15	\$ 52,500	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 336,300</b>																								
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																								
ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	43	\$ 283,800																																								
ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	15	\$ 52,500																																								
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 336,300</b>																																								
<table border="1"><tbody><tr><td style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td><td></td><td></td><td><b>\$ 1.711,820</b></td></tr></tbody></table>				<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1.711,820</b>																																				
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1.711,820</b>																																								



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

No aplica

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de Abril y 30 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		\$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 1.456.860	
VALOR A PAGAR	\$ 1.711.820	
VALOR POR EJECUTAR	\$12.831.320	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.000.000</b>	<b>\$16.000.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

#### CALIFICACIÓN

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  <b>GLADYS MARULANDA DUQUE</b> Contratista	<b>Firma Interventor</b>  <b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> 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.publmpresos.co**

**FACTURA DE VENTA No 49477**

**DATOS CLIENTE:**

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

Vendedor: NANCY CORREA Fecha: 17/05/2013 Hora: 18:04

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	\$80	4344	\$347,520
PU0394	PLOTTER COLOR PLIEGO	\$17,000	12	\$204,000
PU0393	PLOTTER COLOR MEDIO PLIEGO	\$7,400	1	\$7,400
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	\$4,300	31	\$133,300
0004	COPIAS A COLOR	\$1,200	315	\$378,000
PU0046	IMPRESIÓN DIGITAL CARTA	\$1,150	70	\$80,500
PU0042	IMPRESION CDS	\$1,200	4	\$4,800
0386	RECARGA HP 4525	\$110,000	2	\$220,000

Valor en Letras : UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/C	Sub Total	\$1,375,520
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	\$1,375,520

gerencia@publmpresos.co





Número de Planilla:	8373564741
PIN PARA PAGO:	8305436856
Periodo:	MAYO 2013
Número de Identificación:	34052298
Fecha de pago	
MM/OO/AAAA	Valor Aporte
05/08/2013	\$ 73.700
Fechas de pago con intereses	
05/23/2013	\$ 73.700
05/24/2013	\$ 73.800
05/27/2013	\$ 73.900
05/28/2013	\$ 74.000
05/29/2013	\$ 74.000
05/30/2013	\$ 74.100
<p>Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente dirijase a los puntos de pago y presente el siguiente número: 83XX436856</p> <p>Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10</p>	
PUNTOS DE PAGO	
<p><b>Por favor dirijase a los siguientes bancos o puntos de pago para que pueda realizar sus aportes:</b></p> <p>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.</p>	
<p>Fecha de Liquidación 08/05/2013 04:57 p.m.</p>	
<p>Imprimir</p>	

ESPACIO PARA TIMBRE

**Banco AV Villas**      **COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA**

Número de Planilla (PIN): 8305436856

Número de Identificación Aportante: 34052298      AVV 305 20130509 16:17 5C1148 LINEA D  
VR PAGADO: 73.700.00

Valor a Pagar \$: 73.700,00      NOMBRE: COMPENSAR  
ID: 34052298      CLAVE: 8305436856

Fecha Aplicación: 20130510      PIN: 161929  
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

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





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 4

LEIDY JOHANA LOPEZ GONZALEZ INTERVENTOR Nro. 21

### CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 4

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

### CERTIFICA(N) QUE:

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

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacén No. 4

	Valor Contrato	16.000.000
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	1.456.860
Fecha iniciación	Valor Entrada	1.711.820
Duración: 11 meses	(-) Amort. Anticipo	0
	Saldo Pendiente	12.831.320

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	1.711.820,00
-----	----------------------------------	--------------

Valor a cancelar Un Millon Setecientos Once Mil Ochocientos Veinte Pesos M/Cte. **1.711.820**

Para constancia se firma en pereira el: 17/05/2013

17/05/2013

Interventoria



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro Int 33

ENTRADA POR COMPRA 4

Fecha 17/05/2013

Proveedor 34052298  
21

COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro. 49477 - 49478

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	4344	PAG	80,00	0,00	347.520,00
118010027	PLOTTER COLOR PLIEGO	12	UND	17.000,00	0,00	204.000,00
118010026	PLOTTER COLOR MEDIO PLIEGO	1	UND	7.400,00	0,00	7.400,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	31	UND	4.300,00	0,00	133.300,00
118010005	COPIA FULL COLOR	315	UND	1.200,00	0,00	378.000,00
118010049	IMPRESIÓN DIGITAL FULL COLOR	70	UND	1.150,00	0,00	80.500,00
118010006	COPIA CD-DVD	4	UND	1.200,00	0,00	4.800,00
118010016	RECARGA CARTUCHO IMP HP CP4525 DN REF CE260X NEGRO	1	UND	220.000,00	0,00	220.000,00
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	43	UND	6.600,00	0,00	283.800,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	15	UND	3.500,00	0,00	52.500,00

Son :Un Millon Setecientos Once Mil Ochocientos Veinte Pesos M/Cte.

1.711.820,00

Totales por grupo

118 TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR

1.711.820,00

Observaciones

Almacenista

2110



# **COPIPUBLIMPRESOS**

**Hacemos Tangibles sus Ideas  
Soluciones de Copiado**

Gladys Marulanda Duque  
Nit. 34.052.298-4 Régimen Simplificado

Impresión Base Solvente y Digital · Diseño Gráfico · Botones · Estampado · Carnetización · Señalización  
Sellos Pendones · Tampografía · Vallas · Vinilos y Más...

Señores,  
**LA PROMOTORA**  
Pereira

**Asunto:** Autorización Cuenta Bancaria

Mediante la presente carta autorizamos el siguiente número de cuenta bancaria en el que  
deberán hacer los pagos mediante transferencia.

Cuenta Ahorros  
**BANCO DE OCCIDENTE**  
No. 033 874 27 2  
Titular: **GLADYS MARULANDA DUQUE**

Muchas gracias por su colaboración.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Gladys Marulanda Duque



## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

### Proceso de Pago

#### Encabezado Proceso de Pago

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	COPIPUBLIMPRESOS ACTA N°3	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Ejecución
<b>N° Proceso de Pago</b>	10703508		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	22/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	23/05/2013 16:20
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 1.628.968,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 1.628.968,00

#### 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	\$ 1.628.968,00	Validado	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 265

Fecha 23/05/2013

Señor(es) CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO C.C o Nit 891400093  
Dirección AV CIRCUNVALAR No. 7-19 Teléfonos 3358566

Girado a : CORPORACION CULTURAL Y DEPORIVA DEL COMERCIO

Orden pago No. : 183

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 955.351,00

Son : Novecientos Cincuenta Y Cinco Mil Trescientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	184.595,00	15,00	27.689,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	8.622.952,00	2,00	172.459,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.161.950,00	1,00	11.620,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	8.622.952,00	2,00	172.459,00
CREE 0.6%	1.161.950,00	0,60	6.972,00
			391.199,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	1.338.350,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
511114	8.200,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
243702	0,00	6.972,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
290590002	0,00	11.620,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
243625	0,00	27.689,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
290590001	0,00	172.459,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
290590004	0,00	172.459,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
242590050	0,00	955.351,00	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPOF
Sumas Iguales	1.346.550,00	1.346.550,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	955.351,00	Egreso 985 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTI
242590050	955.351,00	0,00	Egreso 985 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTI





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 265

Fecha 23/05/2013

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 183 De 20/05/2013 Por 1.346.550,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 84 de 20/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

CONTRATO No 23 de Por 10.000.000,00

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

VALOR A PAGAR Un Millon Trescientos Cuarenta Y Seis Mil Quinientos Cincuenta Pesos M/Cte. **1.346.550,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	9	184.595,00	15,00	27.689,00	<b>391.199,00</b>
CREE 0.6%		1.161.950,00	0,60	6.972,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.161.950,00	1,00	11.620,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		8.622.952,00	2,00	172.459,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		8.622.952,00	2,00	172.459,00	

**NETO A GIRAR 955.351,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 42 Fecha. 31/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 12	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	1.346.550,00

Total obligación **1.346.550,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	1.338.350,	0,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
511114	8.200,	0,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
243702	0,	6.972,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
290590002	0,	11.620,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
243625	0,	27.689,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
290590001	0,	172.459,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
290590004	0,	172.459,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC
242590050	0,	955.351,	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORAC

Sumas iguales **1.346.550 1.346.550**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 183**      **De 20/05/2013**      **Por 1.346.550,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 2

ACTA No.: 84      de 20/05/2013

### SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

### TESORERÍA

Fecha de entrada

Fecha:

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Firma



**INFIPEREIRA**  
Retencion CREE

CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA CLUB DEL COMERCIO

Valor factura	\$ 1,190,346
IVA	\$ 151,891
ACTIVIDAD PRINCIPAL	<b>9312</b>
Rte. Fte. CREE (0.6%)	0.60%

**RETENCION CREE \$ 7,142**

2013-01-01  
2013-12-31





## ACTA DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA 214

<b>ACTA DE INTERVENTORÍA No.</b>	<b>2</b>
<b>FECHA:</b> 06 DE MAYO DE 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 23 DE 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CORPORACIÓN CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	
<b>OBJETO:</b> Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> 25 DE FEBRERO AL 06 DE MAYO	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> \$10.000.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$1.346.550	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES: RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como SUPERVISORA del contrato de la referencia procedo a certificar que CORPORACIÓN CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO presentó las facturas correspondientes al periodo del 25 de febrero al 06 de mayo de 2013. Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisora manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 25 de febrero al 06 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		<b>\$10.000.000.00</b>
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 1.133.800.00	
VALOR A PAGAR	\$ 1.346.550.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 7.519.650.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 10.000.000.00</b>	<b>\$10.000.000.00</b>

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

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

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

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



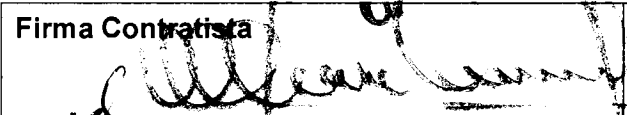
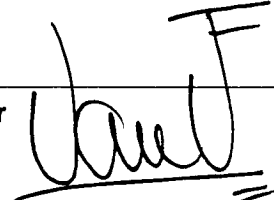
	SIEMPRE 3	SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 14176807814



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 1 4 0 0 0 9 3 - 4 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico 1 6

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 25. Tipo de documento: 1 26. Número de identificación: 27. Fecha expedición: 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio: 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres 35. Razón social: CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO 36. Nombre comercial: 37. Sigla:

**UBICACION**

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Risaralda 40. Ciudad/Municipio: Pereira 41. Dirección: AV CIRCUNVALAR 7 19 42. Correo electrónico: subcomercio@clubcomerciopereira. 43. Apartado aéreo 44. Teléfono 1: 3 3 5 8 5 6 6 45. Teléfono 2: 3 3 5 8 6 6 6

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 9 3 1 2	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 0 0 4 0 5	48. Código: 9 4 9 9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 0 0 4 0 5	50. Código: 1 2	51. Código:	

**Responsabilidades**

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

- 04- Impto renta y compl. régimen especial
- 07- Retención en la fuente a título de renta
- 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
- 1- Ventas régimen común
- 13- Gran contribuyente
- 14- Informante de exogena

**Usuarios aduaneros**

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 2 1 2 1 9

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VEGA LOPEZ MAURICIO ALBERTO

985. Cargo: Representante legal Certificado

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice.

2. The second part details the various methods used to collect and analyze data. It includes a list of procedures followed during the study, such as interviews, surveys, and focus groups.

3. The third part presents the findings of the research. It shows that there is a significant correlation between the variables studied, which supports the hypothesis.

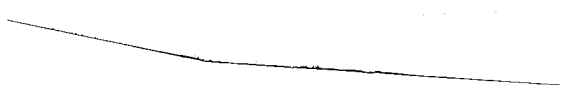
4. The final part concludes the study and offers recommendations for future research. It suggests that further exploration is needed in certain areas to gain a deeper understanding.

5. The document also includes a list of references used in the study, ensuring that all sources are properly cited.

6. Finally, there is a section for the author's contact information and a declaration of originality.

Reeb  
 Vau







# Corporación Cultural y Deportiva del Comercio de Pereira

## CERTIFICA:

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

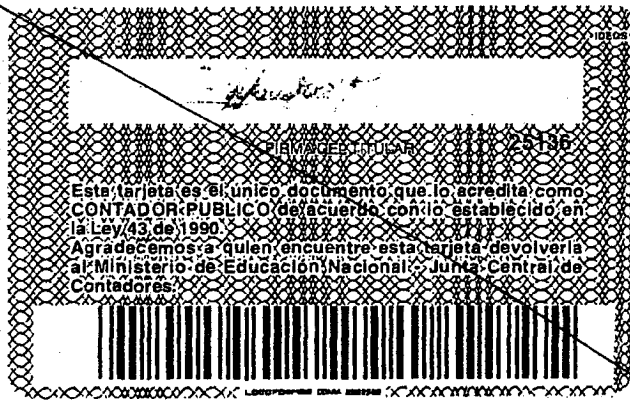
Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los Diez (10) días del mes de Mayo de (2013).

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

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



Para el club del comercio  
26 Marzo 2013



CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO  
 NIT. 891400093-4  
 AV. CIRCUNVALAR No 7-19  
 Teléfonos: 3358666 - 3346944  
 RÉGIMEN COMÚN GRANDES CONTRIBUYENTES

CORPORACION SIN ANIMO DE LUCRO  
 NO EFECTUAR RETENCIONES

VENTA EVENTO

USUARIO: 01 Restaurante  
 FACTURA DE VENTA No PV01183359-61  
 FECHA: 01/05/2013 HORA: 14:14 p.m.  
 CAJERO: ERIKA MONTOYA  
 MESERO: HECTOR LUCIANO SEPULVEDA

No Acción:  
 CÓDIGO: 900120045  
 NOMBRE: INFI PEREIRA  
 DIRECCIÓN: CL 19 9 50 P 22 DIARIO DEL OTUN  
 TELÉFONO:  
 RESPONSABLE: VANESSA VILLA

Código	Articulo	Cant	Total
3820053	SERVICIO DE RESTAURANTE	23	\$ 237.100
TOTAL			\$ 237.100
Valor Entregado			\$ 0
Cambio			\$ 0

Habilitación facturación por computador aprobada por la DIAN según Resolución No 160000083982 Fecha 03/06/2011 del PV01-120001 al PV01-200000

Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio Art. 774 C

\_\_\_\_\_  
 Acepto de Conformidad

Hecho por Casa de Software Prosoft S.A.S. - Nit. 900.320.258-0

*Rocio Villy*  
 May 03/13  
*Vanessa*



GERENTE

## Cuenta Bancaria club comercio

**CARTERA CLUB COMERCIO** <cartera@clubcomerciopereira.com.co>

11 de marzo de 2013 10:20

Para: jdgonmez@infipereira.gov.co

Cc: GERENTE <gerentegeneral@clubcomerciopereira.com.co>, coordinacion social  
<coordinacionsocial@clubcomerciopereira.com.co>

Buenos días:

Dando respuesta a su solicitud, le informamos que debe realizar el pago a la Cuenta Corriente, Bancolombia NO. 11521116271 A NOMBRE DE CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO, y enviar el soporte de pago, al correo: cartera@clubcomerciopereira.com.co

Cualquier información adicional con gusto será atendida,

LUZ HELENA JIMENEZ

DPTO CARTERA



# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO

### Proceso de Pago

#### Encabezado Proceso de Pago

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	CLUB DE COMERCIO	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Respuesta
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10706014		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	23/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	23/05/2013 08:45
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 955.351,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 955.351,00

#### Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
8914000934	0000000000000000	Corriente	11521116271	BANCOLOMBIA	\$ 955.351,00	Pendiente	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 266

Fecha 23/05/2013

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

C.C o Nit 800153993

Dirección CRA 13 No. 26-04

Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL S.A CLARO

Orden pago No. : 174

Por concepto de : SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 208.572,30

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

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	208.572,30	Egreso 986 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMC
242590050	208.572,30	0,00	Egreso 986 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMC
Sumas Iguales	<b>208.572,30</b>	<b>208.572,30</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 174**

**De 17/05/2013**

**Por 208.572,30**

**Recurso:**

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

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

**C.C o Nit** 800153993

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

**208.572,30**

**NETO A GIRAR**

**208.572,30**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 120**

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

**Fecha.** 17/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 02	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	208.572,30

**Total obligación**

**208.572,30**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

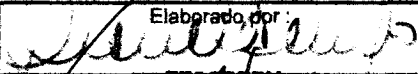
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
11123 Comunicaciones	208.572,30	0,00	Orden de pago 767 COMUNICACION CELULAR S.A
2590050 Otros acreedores	0,00	208.572,30	Orden de pago 767 COMUNICACION CELULAR S.A
<b>Sumas Iguales</b>	<b>208.572,30</b>	<b>208.572,30</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

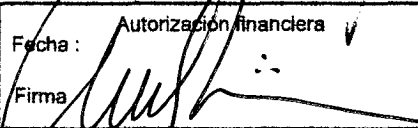
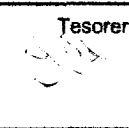
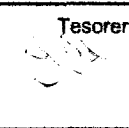
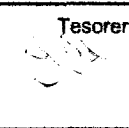
Ordenó:

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida
		

#### TESORERIA

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

RESUMEN	VALOR	VALOR
JAVIER MONSALVE CASTRO - 311 356 65 85	208,572.08	<b>208,572.08</b>
JAVIER MONSALVE CASTRO - 311 356 65 85	6,298.80	
ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA- 321 801 31 45	123,919.76	
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ - 311 373 83 55	105,495.48	
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ - 311 310 28 21	127,566.80	
NAIDA CAROLINA PULGARÍN SANTA - 313 719 16 73	127,708.32	<b>490,989.16</b>
<b>TOTAL</b>	<b>699,561.24</b>	<b>699,561.24</b>
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>0.22</b>	<b>0.22</b>
<b>VALOR PAGADO</b>	<b>699,561.46</b>	<b>699,561.46</b>

X INFIPEREIRA

X NÓMINA

TOTAL A PAGAR

<b>TOTAL A PAGAR X LA INFIPEREIRA</b>		208,572.30
<b>TOTAL A PAGAR X NÓMINA</b>		490,989.16
<b>TOTAL A PAGAR A COMCEL</b>		699,561.46



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

COMCEL S.A.

NIT 800.153.993-7

Calle 90 No. 14-37 Tel:6181818 - Bogotá, D.C.

Somos autorretenedores según

Resolución 0195 del 26 de diciembre de 1995

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

Página No 1/32

**CANCELE SU FACTURA CON ESTE  
NÚMERO**

Referencia de Pago 8217183303

**PAGUE ANTES DE 24-May-2013 TOTAL A PAGAR 699,561.46**

Factura de venta No.	D 4351484672	Fecha de Suspensión	26-May-2013
Nit	900120045	Fecha de Facturación	10-May-2013

**RESUMEN DE CUENTA**

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

Cargos Anteriores	793,711.22
Pagos Recibidos	(793,711.00)
Ajustes/Reversión de Pagos y Cheques Devueltos	0.00
Saldo Anterior	0.22
Cargos del Mes	591,214.00
Impuestos*	108,347.24
Total a Pagar	\$ 699,561.46

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

**RESUMEN DE CARGOS PARA EL PERIODO ACTUAL**

	Valor	Impuestos*	TOTAL
Cargos fijos	563,910.00	103,978.60	667,888.60
Consumos	0.00	0.00	0.00
Servicios adicionales	27,304.00	4,368.64	31,672.64
Otros servicios y créditos	0.00	0.00	0.00
Descuentos	0.00	0.00	0.00
TOTAL CARGOS DEL MES	\$ 591,214.00	108,347.24	699,561.24

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

Impuestos IVA:94,594.24 Consumo:13,753.00

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

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

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

Referencia de Pago	8217183303	Efectivo	
PAGUE ANTES DE	24-May-2013	Cheque	
Cuenta Corporativa		Tarjeta de Crédito	
Fecha de Pago		TOTAL PAGADO	

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

Total a pagar 694,014.34



(415)7707175320010(8020)8217183303(3902)69401434

Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura

Total a pagar 699,561.46



(415)7707175320010(8020)8217183303(3902)69956146

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA ATRIBUACION DE FORZAS DE NUMERACION EN SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES DE FIBRA OPTICA DE JUNIO 2012 PREHE DINTERVALON - FIBROPTICO AL 47700000

216



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

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

\*Adicionalmente para los Centros de Atención y Ventas autorizados

- ARMENIA**  
Carrera 19 Norte No. 15-68 C.C. Portal del Quindío La. 207-47
- BUENAVENTURA**  
Calle 7 No. 66-86 C.C. Viva Buenaventura La. 711-514
- CAJÍ**  
Av. Colombia No. 1-27-4606  
Calle 9 No. 49-21 La. 147-77 Palmeto Plaza  
Carrera 100 No. 11-60 C.C. Baldones La. 177  
C.C. Inverso Carrera 3 No. 49-20 Hoga 214-144
- CARTAGO**  
Carrera 63 Calle 11 Espino
- CAUCASIA**  
Carrera 20 No. 3-76 La. 107-109 Modelo A2177 Cauca Oro
- IPIALES**  
Carrera 13 No. 7-51
- ITAGUÍ**  
Carrera 531 No. 76-67 C.C. Platino La. 1137-4138
- LA DORADA**  
Carrera 25 No. 15-47
- MANIZALES**  
Carrera 25 No. 64B-33 La. 15 Centro Negocio Surlo XXI
- MEDELLÍN**  
Carrera 4318 Sur-15 La. 547-777 Sao Paulo  
Carrera 55 No. 29-101  
Calle 90A No. 82A-26 C.C. Los Molinos P.3 La. 3031  
Calle 29 No. 43-58 C.C. Drenium Plaza La. 3428-1401
- PALMIRA**  
Carrera 36 + Calle 50 Pajuna Piso 2 C.C. La Virginia
- PASTO**  
Carrera 32 Calle 19 Esquina - Ancha de la Avenida
- PEREIRA**  
Carrera 13 No. 20-44 Paque La Redona  
Calle 26 No. 61-71 La Victoria Centro La. 506
- POPAYÁN**  
Carrera 7 No. 3 Calle 7 Esquina - C.C. Plaza Colonial La. 101
- QUIBDO**  
Calle 21 No. 3-25
- RIONEGRO**  
Calle 40 No. 48-18
- TULUÁ**  
Carrera 26 No. 30-36 Horno Selección
- TUMACO**  
Carrera 9 Sur Calle Monarca

**CPDS - CENTROS DE PAGOS Y SERVICIO / CVC - CENTROS DE VENTAS CLARO**

- Horario de Atención: Lunes a Sábado**  
**(CPDS autorizados para recepción de peticiones, quejas y reclamos 77%) CVC - Centros de Ventas Claro**
- MEDELLÍN**  
Calle 1 Sur No. 42-31  
Calle 6 Sur No. 43A-227 C.C. Oviedo La. 2500  
Calle 14 Sur No. 52-60 La. 105  
Calle 34 Sur 43-66 La. 1761 C.C. San Diego  
Calle 37 Sur No. 56 La. 104  
Calle 40R No. 65-68  
Calle 50 Sur 79-20  
\*Carrera 43A No. 7 Sur-170 La. 9104 Santafé  
Carrera 43A No. 75-86  
Carrera 45 No. 89-27  
Carrera 46 Sur No. 56-29 La. 7 Horno Centro  
Carrera 47 Sur No. 83-29  
Carrera 49 Sur No. 52-07 La. 101  
Carrera 51 Sur No. 84-15  
Carrera 53A No. 44-24 La. 1114 Vasquez  
Carrera 641 No. 78-580 La. 9854  
Carrera 660 No. 34-36 La. 1147 C. Viceroy  
Carrera 70 Sur No. 410-22  
Carrera 74H No. 323-05  
Carrera 74H No. 61-05 La. 135 Mill Cliff Via Amaná  
Carrera 81 Sur No. 81-05
  - AMALFI**  
Calle 19 No. 20-15 Santafé
  - ANDES**  
Carrera 50 No. 49-5N La. 1 Calle Restrepo  
Calle 60 El Pabellón del Avenamiento
  - ANSERMA**  
Carrera 4 Sur No. 9-14 C.C. Valencia La. 201
  - APARTADO**  
Calle 96 No. 98-40  
Carrera 102 No. 98-08
  - ARMENIA**  
Calle 21 No. 15-45  
Carrera 15 No. 10-22  
\*Carrera 15-15-17-77 La. 104 Centro  
Carrera 15 No. 19-25
  - BARBOSA**  
Carrera 15 No. 16-09
  - BELEN DE UMBRIA**  
Carrera 11 No. 6-52
  - BELL**  
Calle 81 No. 48-61  
Carrera 12 No. 41-59 La. 106  
Hoga 15 No. 35-17 La. 109 C.C. Puerta Del Norte
  - BUENAVENTURA**  
Calle 7 No. 55-05
  - BUGÁ**  
Carrera 14 No. 8-68
  - BUGALAGRANDE**  
Carrera 3 No. 3-48
  - CAGEDONIA**  
Carrera 16 No. 10-43
  - CALARCÁ**  
Carrera 25 No. 15-28
  - CALDAS**  
Carrera 49 No. 131 Sur-38 La. 711 C.C. Avahote
  - CAJÍ**  
Avenida Sur 130H Hotel La Loma  
Av. 5 Norte No. 40-28  
Av. Rosales No. 54-20  
C.C. Palmeto Plaza La. 11 Calle 90 No. 48-20  
Calle 9 Sur No. 54-17 C. Viceroy Centro  
Calle 13 Sur Pajón Ancho No. 69-58  
Calle 15 con Carrera 41 Espino  
Calle 23 Norte No. 25-82  
\*Calle 28 Norte No. 25-85 C. Viceroy  
Calle 30 Sur 1-1 C.C. La 111 Alférez La. 230  
Carrera 1 Sur No. 59-55  
Carrera 5 Sur No. 10-39  
Carrera 20 No. 71-28  
\*Carrera 20 No. 106-200 La. 69 Jordan Plaza
  - CANDELA**  
Calle 9 No. 8-65
  - CARTEJA**  
Calle 80 No. 79-41 Av. Principal
  - CARTAGO**  
Calle 10 Sur No. 4-29  
Carrera 7 Sur No. 12-11  
\*Carrera 8 No. 14-25 Centro
  - CAUCASIA**  
Carrera 13 No. 10-45  
Carrera 13 No. 18-01 Est. Proso Antioqueño
  - CERRITO**  
Carrera 13 No. 7-67
  - CIUDAD BOLÍVAR**  
Calle 40 Sur No. 24 Edificio Los Virreyes
  - COPACABANA**  
Calle 50 No. 48-25
  - CHICORDO**  
Calle 17 Sur No. 103-10 Centro
  - CHINCHINA**  
Carrera 10 No. 3-26
  - DOS QUEBRADAS**  
Carrera 10 No. 36-98 La. 611H Pavesito
  - EL BAGRE**  
Av. La Juventud No. 51-25
  - ENVIGADO**  
Carrera 43A No. 34 Sur-28
  - FLORIDA**  
Calle 1 No. 19-50
  - GIRARDOTA**  
Calle 6 No. 14-33
  - GUANÁ**  
Calle 51 No. 59-22 Inactivo 122
  - IPIALES**  
Carrera 6 No. 10-71 Sur Centro
  - ITAGUÍ**  
Carrera 46 No. 81-39 B108 La. 28 Mayaveña  
Carrera 50 No. 51-29 La. 105-106-107
  - JAMUNDÍ**  
Carrera 10 No. 10-42 La. 6 C.C. Jamundí Plaza
  - LA CEJA**  
Calle 20 No. 19-48 La. 101 Ed. José Manuel R.
  - LA DORADA**  
Calle 15 con Carrera 41 Espino  
Calle 23 Norte No. 25-82  
\*Calle 28 Norte No. 25-85 C. Viceroy  
Calle 30 Sur 1-1 C.C. La 111 Alférez La. 230  
Carrera 1 Sur No. 59-55  
Carrera 5 Sur No. 10-39  
Carrera 20 No. 71-28  
\*Carrera 20 No. 106-200 La. 69 Jordan Plaza
  - LA TEBADA**  
Carrera 5 No. 12-20
  - LA UNION NARIÑO**  
Carrera 1 No. 17-12
  - LA UNION VALLE**  
Calle 13 No. 14-50 Local 103 C.C. El Parque  
Carrera 8 No. 3-32 Centro
  - MACEO**  
Carrera 30 Hudson No. 29-75
  - MANIZALES**  
Carrera 21 No. 20-54  
\*Carrera 22 No. 20-405 La. 1B Seg. Bolívar  
Carrera 22 No. 29-29 C.C. Parque Ciudad La. 108  
Carrera 23 No. 29-08  
Carrera 23 No. 64B-33 Centro Negocio S. XXI  
Carrera 25 No. 108-64 Horno La Loma
  - MARINILLA**  
Carrera 30 No. 28-01 La. 102 Ed. Panoramia
  - MONTENEGRO**  
Calle 39 No. 5-20 Centro
  - NECULLI**  
Carrera 46 No. 50-07 La. 4 Punto Aguila
  - PALMIRA**  
Carrera 27 No. 30-17
  - PASTO**  
C.C. Inactivo La. 273  
Calle 18A No. 8-34 La. 13 Av. Idema  
Calle 20 No. 26-48 Av. 26-40 Cívica  
Carrera 24 No. 18-50
  - PEREIRA**  
C.C. Inactivo Calle 8 No. 50-150 La. 104  
\*Calle 15 No. 13-100 La. 8R6 C.C. Paque Plaza  
Carrera 7 No. 23-82 La. 3 Calle Cruz Pavesito  
Carrera 9 No. 19-36 La. 104-5-105  
Carrera 25 No. 69-19 Piso 1
  - POPAYÁN**  
Calle 4 No. 8-10 Edificio Modesto Castillo  
Carrera 9 No. 105-56  
Carrera 11 No. 13-02
  - PRADERA**  
Calle 7 No. 15-58
  - PUERTO BERRIO**  
Carrera 2 No. 41-26
  - QUIBDO**  
Carrera 6 No. 28-18 Horno Pan La Yota
  - QUIMBARÁ**  
Carrera 6 Calle 15 Ed. Camara Comercio La. 8
  - RIONEGRO**  
\*Calle 42 Sur No. 59 La. 108 Soomina Plaza  
Calle 48 No. 51-41  
Carrera 49 No. 45-48 Ed. Vegas La. La Avenida  
Calle 9 No. 6-87 Espino
  - ROLDANILLO**  
Carrera 49 Calle 51 Sur-50 Int. 107
  - SABANETA**  
Carrera 20 No. 20-21 C.C. Monumento
  - SANTANDER DE QUILICHAO**  
Carrera 11 No. 1-14
  - SEGOVIA**  
Carrera 19 No. 48-56 Calle Real
  - SEVILLA**  
Carrera 51 No. 48-55
  - SONSON**  
Carrera 7 No. 6-21
  - TARAZA**  
Calle 34 No. 30-39 Horno San Nicolas
  - TULUÁ**  
C.C. La Herencia La. 114  
Calle 27 No. 26-60 La. 116
  - TUMACO**  
Calle Nueva Frente a Banosolombia
  - TURQUÉS**  
Carrera 17 No. 14-25
  - TURBO**  
Calle 103 No. 14-54 Centro
  - VEGACHI**  
Carrera 49 No. 50 A-29
  - VILLAMARÍA**  
Carrera 8 No. 2-45
  - YARUMAL**  
Carrera 20 No. 19-61
  - ZARAGOZA**  
Calle Santander No. 40-27 Parque Principal

Nota: Usuario para su seguridad puede o incluso únicamente en los lugares autorizados por Comcel S.A. en caso de haberlo en algún lugar diferente. Comcel no se hace responsable del pago. No opere en su seguridad por correo certificado a la Calle 90-14-57 Hoga. También puede comunicarse gratuitamente con Atención al Cliente marcando \*611 desde su celular. LUNES a DOMINGO, desde un teléfono fijo al 6181818 en Bogotá o al 018000341818 desde cualquier lugar del país, o en la Página Web: [www.claro.com.co](http://www.claro.com.co)

**INFORMACION GENERAL**

- \*Esta factura al darse a conocer automáticamente a pagar el valor total en su ciudad no incluye de la recaudación a la fecha de vencimiento, a partir del cual se cobran intereses mensuales a la tasa más alta permitida de conformidad con la Ley 516 de 1999 y demás normas concordantes. Vase incluir en su siguiente factura.
- \*De conformidad con la Resolución CRI 3066 de 2011, el usuario tiene alguna inconformidad con la facturación, deberá pagar antes del vencimiento de la fecha de pago oportuna previsto en la factura, las sumas que no sean objeto de reclamación de manera que el proveedor no suspenda el servicio, no obstante si el usuario no presenta la PQR dentro de la fecha de pago oportuna, este deberá pagar el monto de la factura. En todo caso el usuario tiene ses meses contados a partir de la fecha de vencimiento del pago oportuno de la factura, para presentar PQR's.
- \*Enlaces con Comcel CLARO solamente controlará el tiempo al que celular de acuerdo con el plan exigido y no controlará consumos por otros servicios como roaming, valor agregado o servicios prestados por otros operadores.
- \*Las condiciones de calidad del servicio se pueden consultar en [www.claro.com.co](http://www.claro.com.co) o [www.comcel.com.co](http://www.comcel.com.co)

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

**Dirección:** Cra 13 No. 27 - 00 piso 5, Bogotá  
**Línea telefónica Nacional:** 01 8000 310165  
**Correo Electrónico:** [info@sic.gov.co](mailto:info@sic.gov.co)

**PAGOS POR INTERNET**  
[www.bancomich.com](http://www.bancomich.com)    [www.mispagosadda.com](http://www.mispagosadda.com)    [www.compucaja.com.co](http://www.compucaja.com.co)    [www.surem.com.co](http://www.surem.com.co)    [www.bancodereciclante.com.co](http://www.bancodereciclante.com.co)  
[www.dico.com.co](http://www.dico.com.co)    [www.bancosantander.com](http://www.bancosantander.com)    [www.fal.com.co](http://www.fal.com.co)    [www.wal.com.co](http://www.wal.com.co)    [www.bnc.com.co](http://www.bnc.com.co)

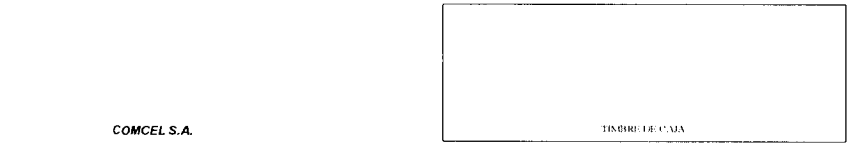
**PAGOS EN CAJEROS AUTOMÁTICOS Y DATAFONOS**  
SERVIBANCA    BANCO DE BOGOTÁ    BANCO DE OCCIDENTE    BANCOPAJASOCIAT    BANCODIBANCA    CORPBANCA  
FIBANCA    BANCOPAJASOCIAT    BANCODIBANCA    BANCODIBANCA    BANCODIBANCA    BANCODIBANCA

**PAGOS POR TELÉFONO**

CAJERO	NÚMERO	CAJERO	NÚMERO	CAJERO	NÚMERO
AVILLES	809558740	BANCO DE BOGOTÁ	976130	CORPBANCA	808618740
AVILLES	0256000 Medellín	BANCO DE BOGOTÁ	809077	CORPBANCA	8752012 Medellín
AVILLES	01800018000 Resto del país	BANCO DE BOGOTÁ	01800018077 Resto del país	CORPBANCA	01800011511 Resto del país
BANCO DE OCCIDENTE	809576	DAVIVIENDA	809172	DAVIVIENDA	01800012345 Resto del país
BANCO DE OCCIDENTE	211700 Medellín	DAVIVIENDA	241252 Medellín	BANCO DE OCCIDENTE	8757010 Medellín
BANCO DE OCCIDENTE	01800015050 Resto del país	DAVIVIENDA	338700 Pereira	BANCO DE OCCIDENTE	600008740
BANCO DE OCCIDENTE	01800015872 Resto del país	DAVIVIENDA	01800011666 Resto del país	BANCO DE OCCIDENTE	8090901 Manizales
FIBANCA	8051515	DAVIVIENDA		BANCO DE OCCIDENTE	01800011339 Resto del país
FIBANCA	0180001 Medellín				
FIBANCA	01800021210 Resto del país				

**PAGOS POR OFICINAS**

CAJERO	CIUDAD	TELÉFONO	CAJERO	CIUDAD	TELÉFONO
BANCO DE OCCIDENTE	Medellín	2106	FIBANCA (Bancolombia)	Medellín	018015017
BANCO DE OCCIDENTE	Medellín	059-434017	DAVIVIENDA	Medellín	102523
BANCO DE OCCIDENTE	Medellín	820-013405	FIBANCA	Medellín	102523
BANCO DE OCCIDENTE	Medellín	102523	FIBANCA	Medellín	102523
BANCO DE OCCIDENTE	Medellín	102523	FIBANCA	Medellín	102523





COMCEL S.A.

**DETALLE DE PAGOS**

**PAGOS RECIBIDOS**

Pago Recibido 24-Abr-2013		Valor
		(793,711.00)
<b>Subtotal</b>	<b>\$</b>	<b>(793,711.00)</b>
<b>TOTAL PAGOS</b>	<b>\$</b>	<b>(793,711.00)</b>

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

**CARGOS FIJOS**

	Valor	Impuestos*	Total
BlackBerry	180,517.00	28,882.72	209,399.72
Internet - WAP	39,568.00	6,330.88	45,898.88
Cargo Fijo Mensual	343,825.00	68,765.00	412,590.00
<b>Subtotal \$</b>	<b>563,910.00</b>	<b>103,978.60</b>	<b>667,888.60</b>

**TOTAL CONSUMOS POR SERVICIO**

	Duración	Valor	Impuestos*	Total
Consumo Celular Incluido Dentro del Plan	3108.00	0.00	0.00	0.00
Llamadas a Números Especiales, Servicios y Destinos				
No Incluidos Dentro del Plan	0.00	0.00	0.00	0.00
Larga Distancia Internacional - Cobros TPBCLDI	0.00	0.00	0.00	0.00
Voz en Roaming Internacional	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Subtotal \$</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

**INTERNET EN MOVIMIENTO - VALOR AGREGADO**

	Valor	Impuestos*	Total
35135 MT Suscr Contenido-TIMWE	2,400.00	384.00	2,784.00
MMS	2,090.00	334.40	2,424.40
Mensajes de Texto Internacionales	292.00	46.72	338.72
Mensajes de Texto a Movistar	2,560.00	409.60	2,969.60
Mensajes de Texto a TIGO	256.00	40.96	296.96
Mensajes de Texto Claro	19,706.00	3,152.96	22,858.96
<b>Subtotal \$</b>	<b>27,304.00</b>	<b>4,368.64</b>	<b>31,672.64</b>

<b>TOTAL RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA</b>	<b>\$</b>	<b>591,214.00</b>	<b>108,347.24</b>	<b>699,561.24</b>
---	-----------	-------------------	-------------------	-------------------

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION MIBRACION N. 31000090145 DE 04-Jun-2012 PREPAGO DENTRO VALORES - 45000000 AL 447000000

2147

2155



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Compromiso Presupuestal No. 120**

Fecha expedición 17/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **208.572,30**

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

Observaciones

Tercero	800153993	COMUNICACION CELULAR S.A. / COMCEL -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	110		

Rubro 212202-- Comunicaciones y Transporte Valor **208.572,30**  
 C. Costo 1101 Administracion  
 Fondo 101 FONDOS COMUNES  
 Disponibilidad 110

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 212202-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 5	<b>208.572,30</b>
-------	-------------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 17/05/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 110**

Fecha expedición 17/05/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **208.572,30**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 110

Rubro	212202—	Comunicaciones y Transporte	Valor	<b>208.572,30</b>
C. Costo	1101	Administracion		
Fondo	101	FONDOS COMUNES		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/05/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 267

Fecha 23/05/2013

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

C.C o Nit 800153993  
Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL S.A

Por concepto de : PAGO COMCEL LIBRANZA FUNCIONARIOS

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 490.989,16

Son : Cuatrocientos Noventa Mil Novecientos Ochenta Y Nueve Pesos Con Dieciseis Centavos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	490.989,16	Egreso 987 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMC
242535001	490.989,16	0,00	Egreso 987 COMUNICACION CELULAR S.A. / COMC
Sumas Iguales	<b>490.989,16</b>	<b>490.989,16</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 268

Fecha 23/05/2013

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. : 189

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

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 404 CONVENIO_6 ESTEFAN
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFAN
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFAN
Sumas Iguales	<b>589.500,00</b>	<b>589.500,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	583.605,00	Egreso 988 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE IN
242552	583.605,00	0,00	Egreso 988 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE IN
Sumas Iguales	<b>583.605,00</b>	<b>583.605,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 189 De 22/05/2013 Por 589.500,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 88 de 22/05/2013

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 ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo de Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira ¿PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante

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

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

**NETO A GIRAR 583.605,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 58 Fecha. 18/02/2013

C	Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
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 404 CONVENIO_6 ESTEFANIA
290590002 ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFANIA
242552 Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 404 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

Fecha:

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Firma



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	03
<b>FECHA:</b> Mayo 20 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 31 de Febrero 18 de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> ESTEFANÍA RICO MURILO	
<b>OBJETO:</b> Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Abril 18 a Mayo 17 de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> Dos Millones Novecientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Pesos Mcte (\$2'947.500)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte (\$589.500).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> No aplica	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que la practicante <u>ESTEFANÍA RICO MURILO</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Ver informe de Avance No. 3, avance</u></p>	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>18</u> de <u>Abril</u> y <u>17</u> de <u>Mayo</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes de Seguridad Social.</p>	





### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$2'947.500,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$1'179.000,00	
VALOR A PAGAR	\$ 589.500,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$1'179.000,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$2'947.500,00</b>	<b>\$2'947.500,00</b>

### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

### CALIFICACIÓN

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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b> Estetania Rco Murillo.	<b>Firma Interventor</b> <i>[Firma manuscrita]</i>
--	---

### Informe de Avance No 3

Contratista: Estefanía Ricio Murillo.

Periodo: Abril 18 – Mayo 17 de 2013

Fecha: Lunes 20 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.

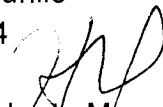
Se ha implementado un cronograma de actividades el cual tiene una duración de 5 meses, dichas actividad se presentaran a continuación:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Presentación PTFF vigilancia tecnológica | 6. Reunión proexport (Eduardo Andrés Arias)                                  |
| 2. Navegación zoo y acuarios mundiales      | 7. Búsqueda de información para realizar segmentación de mercados por países |
| 3. Base de datos publicaciones              |  |
| 4. Base de datos zoológicos                 |  |
| 5. Base de datos mayoristas                 |  |

Se realizaron presentaciones al equipo de trabajo del PTFFP con la intención de dar a conocer los trabajos ejecutados durante el periodo de practica denominado vigilancia tecnológica, y al mismo tiempo mostrar los resultados obtenidos durante la evaluación de las asociaciones, los cuales dan lugar a las sugerencia de las mismas para su futura vinculación.

Atentamente,

Estefanía Rico Murillo  
 Estefanía Rico Murillo  
 C.C: 1088301334

  
 VoBo Hernán Roberto Meneses M  
 Interventor

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

CD3 852176 May 22 2013 9:15AM

**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 Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO con el siguiente detalle:

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

Historia del historico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año

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

**S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!**



**Servicio Occidental de Salud**  
Entidad Promotora de Salud

El grupo familiar actualmente registrado esta compuesto por:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	COTIZANTE	AFILIADO
CC	16729723	ALVARO RICO ALVAREZ	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	1088301234	ESTEFANIA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO
RC	94111420496	MIRIAM VALENTINA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Pereira a los VEINTIDOS ( 22 ) días del mes de MAYO del año 2013

La dinamica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy

"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A. documento no valido como autorización de traslado entre EPS. No es valida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Atentamente,

*Andrés González Abaita*

autcavpe

**S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!**

Sede Nacional: Av. del Amor 110 No. 23N-15516X, 121489-80-50  
Linea Nacional: 01 800036777 Pagina Web: [www.sos.com.co](http://www.sos.com.co)

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURILO

C.C 1.088.301.334

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

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

Atentamente

*Estefanía Rico Murillo*  
ESTEFANÍA RICO MURILLO  
C.C: 1088.301.334 Pereira

Favor consignar en la cuenta de ahorros Davivienda número: 0127270078851

Pereira, Mayo 20 de 2013.



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 269

Fecha 23/05/2013

Señor(es) MANUEL GOMEZ ROBLEDO  
Dirección CALLE 19 No. 9-50 OF 905

C.C o Nit 10135670  
Teléfonos 3253780

Girado a : MANUEL GOMEZ ROBLEDO

Orden pago No. : 190

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS



La suma de : 3.179.390,00

Son : Tres Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Trescientos Noventa Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	689.655,00	15,00	103.448,00
RETEFUENTE	3.809.566,00	10,00	380.957,00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	21.551.724,00	2,00	431.034,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	21.551.724,00	2,00	431.034,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	21.551.724,00	2,00	431.034,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	4.310.345,00	1,00	43.103,00
			1.820.610,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	5.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	43.103,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	103.448,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	380.957,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
290590004	0,00	431.034,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
290590001	0,00	431.034,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
290590005	0,00	431.034,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	3.179.390,00	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	5.000.000,00	5.000.000,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.179.390,00	Egreso 989 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE IN

*[Handwritten signature]*





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 269

Fecha 23/05/2013

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

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 190 De 23/05/2013 Por 5.000.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1  
 ACTA No.: 89 de 23/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
 PROYECTO : NADA  
 A FAVOR DE: MANUEL GOMEZ ROBLEDO C.C o Nit 10135670

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **34** de **21/03/2013** Por **25.000.000,00**  
 contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión en el desarrollo, implementación y capacitación de la actualización del plan de gestión de riesgos del Instituto de Fomento y desarrollo de Pereira, INFIPEREIRA.

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	10	689.655,00	15,00	103.448,00	<b>1.820.610,00</b>
RETEFUENTE	10	3.809.566,00	10,00	380.957,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		4.310.345,00	1,00	43.103,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		21.551.724,00	2,00	431.034,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		21.551.724,00	2,00	431.034,00	
Estampilla Pro-Adulto Mayor		21.551.724,00	2,00	431.034,00	

**NETO A GIRAR 3.179.390,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 83 Fecha. 27/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 2 01 --	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	5.000.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>5.000.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	5.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	43.103,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	103.448,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	380.957,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
290590004 ProDesarrollo	0,	431.034,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
290590001 ProHospital	0,	431.034,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
290590005 ProAdulto Mayor	0,	431.034,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.179.390,	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACI
<b>Sumas Iguales</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 190 De 23/05/2013 Por 5.000.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

ACTA No.: 89 de 23/05/2013

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

*[Handwritten signature]*

TESORERÍA

Fecha de entrada

Autorización Financiera

Tesorero

Fecha:

Páguese:

Firma

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature/initials across the bottom of the table]*



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>1</b>
<b>FECHA:</b> Mayo 20 de 2012	
<b>CONTRATO No.</b> 034 del 21 de marzo de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> MANUEL JOSE GOMEZ ROBLEDO	
<b>OBJETO:</b> Contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión en el desarrollo, implementación y capacitación de la actualización del plan de gestión de riesgos del Instituto de Fomento y Promoción del Desarrollo Económico y Social de Pereira "INFIPEREIRA".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 27 de marzo al 26 de abril de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE. (\$25.000.000,00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por el valor de CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000 incluido IVA) y proporcional a los días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Cinco Millones de Pesos Mcte (\$5.000.000.00)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que MANUEL JOSE GOMEZ ROBLEDO, 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 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 a lo estipulado en la forma de pago del contrato. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó la certificación que acredita que está al día en los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social.	
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 25.000.000.00
<b>VALOR PAGADO</b>	\$ 0.00
<b>VALOR A PAGAR</b>	\$ 5.000.000.00
<b>VALOR POR EJECUTAR</b>	\$ 20.000.000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$ 25.000.000.00      \$ 25.000.000.00



### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

### CALIFICACIÓN

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

Firma Contratista

Firma Interventor



# INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : **MANUEL JOSE GOMEZ ROBLEDO**

C.C. / RUT: **10.135.670**

SMLV 2013		589.500
Vr UVTs 2013		26.841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	161	<b>4.310.345</b>
Vr IVA		<b>689.655</b>
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		<b>1.724.138</b>

### DEDUCCIONES

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12,5%	<b>215.517</b>
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01	16,0%	<b>275.862</b>
ARL	0	9.400
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0

**TOTAL DEDUCCIONES** **500.779**

**BASE GRAVABLE** **3.809.566**

UVTs GRAVABLES **142**

% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) **10%** **380.957**

21 de Mayo de 2013

Elaboro  
Profesional Universitario Grado II



# G & G Consulting Group

Servicios de Asesoría y Consultoría Empresarial

Calle 19 No. 9 - 50 Of. 905

Tel. 325 3780

Cel. 310 422 3361

Pereira - Colombia

**Manuel José Gómez Robledo**

NIT. 10.135.670-1 IVA RÉGIMEN COMÚN

Servicios de Asesoría y Consultoría Empresarial

CLIENTE Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira

CÉDULA NIT 500.120.045-0

DIRECCIÓN Calle 19 N° 9-50 Piso 22

CIUDAD PEREIRA TEL 3151617

## FACTURA DE VENTA

Nº 0588

FORMA DE PAGO

T.R.M

Resolución DIAN 160000080399  
Fecha: 2010/12/13  
Numeración Habilitada del 501 al 1000

FECHA DE FACTURACIÓN

FECHA DE PAGO

Mayo 13/2013

Mayo 13/2013

DESCRIPCIÓN	CANT.	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
<u>Contrato N° 34 del 21 de Marzo 2013</u> <u>prestación de servicios y apoyo</u> <u>a la gestión en el desarrollo</u> <u>implementación y capacitación</u> <u>de la actualización del plan</u> <u>de gestión de riesgos del</u> <u>Instituto de Fomento y Desarrollo</u> <u>de Pereira INFIPEREIRA</u> <u>primeira cuota</u>			<u>\$ 4.310.345</u>
FAVOR consignar en la cuenta corriente del Banco de Occidente N° 063-027122 a nombre de Manuel José Gómez R			
SON:		SUB TOTAL:	<u>\$ 4.310.345</u>
		I.V.A.	<u>689.655</u>
		TOTAL A PAGAR:	<u>\$ 5.000.000</u>

1. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO PRESTANDO POR LO TANTO MÉRITO EJECUTIVO EN CONTRA DEL COMPRADOR
2. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES.
3. EN CASO DE MORA EN EL PAGO SE CAUSAN INTERESES MENSUALES A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA PARA OPERACIONES COMERCIALES
4. LAS MERCANCÍAS QUE MEDIANTE ESTA FACTURA SE ENTREGAN GOZAN DE LA GARANTÍA DADA POR LA EMPRESA DENTRO DE ESOS TÉRMINOS SE REQUIERE LA PRESENTACIÓN DEL ORIGINAL DE ESTA FACTURA DIRECTAMENTE POR EL COMPRADOR JUNTO CON EL DOCUMENTO DE GARANTÍA. LA PERDIDA DE ESTA FACTURA GENERA LA PERDIDA DE LA GARANTÍA.
5. EN VENTAS A PLAZOS EL ORIGINAL DE LA FACTURA LO CONSERVARÁ LA EMPRESA HASTA TANTO SEA CANCELADA EN SU TOTALIDAD

Manuel José Gómez R

G&G CONSULTING GROUP

ACEPTO Y RECIBO DE CONFORMIDAD

IMPRESIÓN Y COMUNICACIÓN INFORMÁTICA DIGITAL TEL. 42.162.541 TEL. 3455542





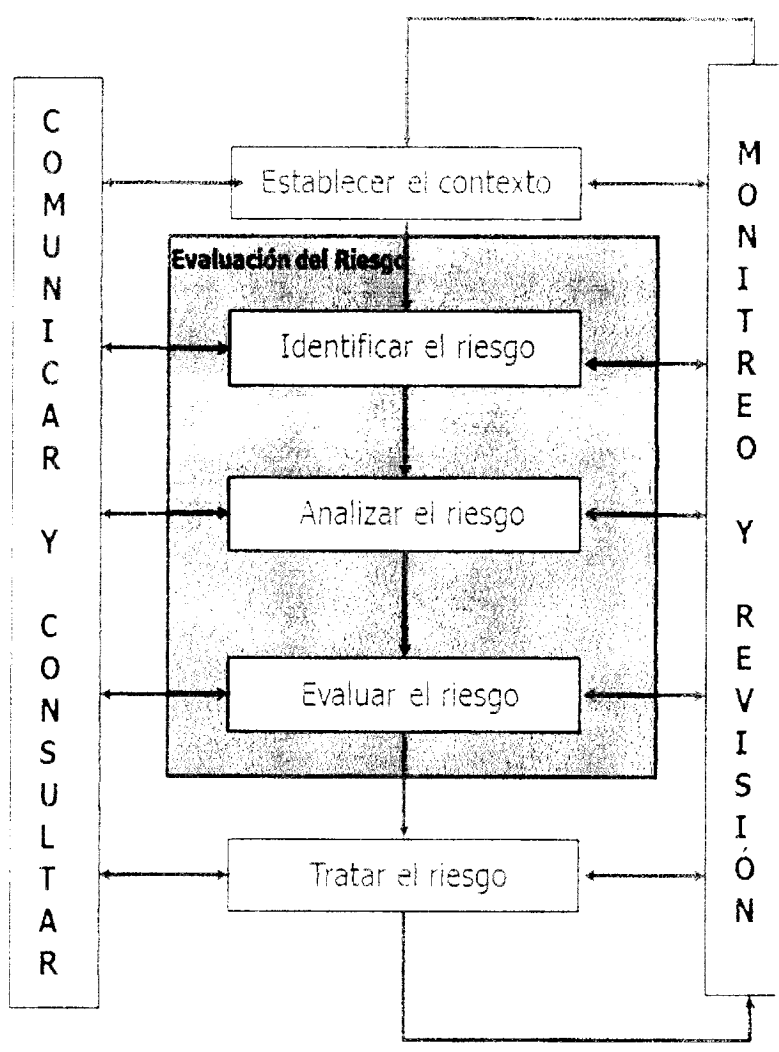






### DESARROLLO DEL INFORME:

Para dar cumplimiento del objeto del presente contrato es necesario en la primera etapa conocer la organización, su estructura, procesos, actividades, servicios, proyectos, procedimientos, direccionamiento estratégico, para ello se solicitó a la entidad la respectiva información la cual fue suministrada en el transcurso de este primer mes, con el propósito de establecer el contexto e iniciar la valoración de los insumos previos a la revisión y mejoramiento de los actuales mapas de riesgos.





“La administración de riesgos es reconocida como una parte integral de las buenas prácticas gerenciales. Es un proceso iterativo que consta de pasos, los cuales, cuando son ejecutados en secuencia, posibilitan una mejora continua en el proceso de toma de decisiones.”

“Administración de riesgos es el término aplicado a un método lógico y sistemático de establecer el contexto, identificar, analizar, evaluar, tratar, monitorear y comunicar los riesgos asociados con una actividad, función o proceso de una forma que permita a las organizaciones minimizar pérdidas y maximizar oportunidades.”

“Administración de riesgos es tanto identificar oportunidades como evitar o mitigar pérdidas.”

En tal sentido se establecio el siguiente Cronograma de Actividades que son parte de la ACTIVIDAD A del Alcance del Contrato “Análisis del Actual Mapa de Riesgos de la Organización.”

No.	ACTIVIDADES	ESTADO	Ene				Feb				Mar				Abr			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	ANALIZAR EL ACTUAL MAPA DE RIESGOS DE LA ENTIDAD	P E																
1.1.	ESTABLECER EL CONTEXTO	P E																
1.1.1.	Revisión del Plan Estratégico 2011-2015	P E																
1.1.2.	Revisión del Manual de Operaciones Financieras del INFI PEREIRA	P E																
1.1.3.	Revisión de la Guía de DAFP para la administración del riesgo	P E																
1.1.4.	Revisión de documentos del DAFP relacionados con el tema	P E																
1.1.5.	Revisión de los Procedimientos del INFI PEREIRA	P E																



#### 1.1.1. Revisión del Actual Plan Estratégico

Se recibió por parte de la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad el documento del Plan Estratégico y en su revisión se pudo visualizar:

- Clientes , Productos y Mercados de INFIPEREIRA.
- Valores y Principios de INFIPEREIRA
- Analisis Externo e Interno de INFIPEREIRA.
- Matriz Dofa
- Analisis de Competencia.
- Objetivos Estratégicos

Este documento es de suma importancia para entender el quehacer la entidad y poder cointextualizar el análisis del actual mapa de riesgos.

#### 1.1.2. Revisión del Manual de Operaciones Financieras de INFIPEREIRA

Se recibió por parte de la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad el documento Manual de Operaciones Financieras y en su revisión se pudo visualizar:

- Servicios y Clientes de INFIPEREIRA.
- Comité de Captaciones Crédito e Inversiones.
- Créditos de Fomento.
- Créditos a Personas Jurídicas.
- Créditos de Tesorería.
- Créditos de Redescuento
- Descuento de Actas y facturas
- Administración de Recursos por convenios.
- Provisión de Cartera.
- Políticas de Inversión.
- Estructura del Portafolio de Inversiones.

Este documento es de suma importancia para poder cointextualizar el análisis del actual mapa de riesgos de la entidad.



#### 1.1.3. Revisión de la Guía de DAFP para la administración del riesgo

Se revisó y analizó la Guía vigente del Departamento Administrativo de la Función Pública y se alineó con la metodología a utilizar en el desarrollo del objeto del presente contrato con el propósito de dar cumplimiento a la Normatividad vigente.

#### 1.1.4. Revisión de los documentos de la DAFP relacionados con el tema:

Se revisó y analizó los documentos del Departamento Administrativo de la Función Pública relacionados con el tema con el propósito de contextualizar la metodología a utilizar en el desarrollo del objeto del presente contrato.

#### 1.1.5. Revisión de los Procedimientos de INFIPEREIRA

Se recibió por parte de la Dirección de Planeación de la entidad los documentos de los siguientes Procesos con el propósito de revisar y analizar los procesos de la organización:

- Gestionar la Estrategia
- Evaluar el sistema de Gestión Integral
- Gestionar la información Financiera
- Gestionar el Mejoramiento y la Normatividad
- Gestionar Servicios Financieros
- Promover y administrar proyectos de desarrollo
- Administrar recursos y Tecnología

Adicionalmente ya se comenzó la revisión de los actuales mapas de riesgos de la entidad

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.** Dando cumplimiento a los requerimientos contractuales se realizó el pago al sistema de seguridad social en salud a la EPS Cafesalud, en pensión a Protección y en ARL a Positiva para el mes de ABRIL

PRESENCIA EN LA ENTIDAD. Dada las características de la prestación del servicio se ha tenido presencia semanal en la entidad y se ha trabajado de igual forma en mi oficina revisando y analizando la información suministrada por la entidad.



Para constancia se firma a los treinta días del mes abril del año dos mil trece.

Cordialmente

MANUEL JOSE GOMEZ ROBLEDO

C.C. 10.135.670 de Pereira



DAVIVIENDA

**INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO**

**Proceso de Pago**

**Encabezado Proceso de Pago**

<b>Nombre Proceso de Pago</b>	MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA Nº 1	<b>Estado Proceso</b>	Rechazado
<b>Nº Proceso de Pago</b>	10708302		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	23/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	23/05/2013 11:26
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 3.179.390,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 3.179.390,00

**Detalle de Pagos**

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
10135670	0000000000000000	Ahorros	63027122	OCCIDENTE	\$ 3.179.390,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida 0004





# DAVIVIENDA

## INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
<b>Nombre Proceso de Pago</b>	MANUEL GOMEZ ACTA N° 1	<b>Estado Proceso</b>	Pendiente de Ejecución
<b>N° Proceso de Pago</b>	10745119		
<b>Origen de los Fondos</b>	EMPRESARIAL 570127270065056		
<b>Fecha de Creacion</b>	28/05/2013	<b>Fecha de Pago</b>	29/05/2013 08:20
<b>Total de Registros</b>	1	<b>Monto Total</b>	\$ 3.179.390,00
<b>Registros Ingresados</b>	1	<b>Monto Ingresado</b>	\$ 3.179.390,00

Detalle de Pagos							
Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
101356701	0000000000000000	Corriente	63027122	OCCIDENTE	\$ 3.179.390,00	Validado	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 270

Fecha 24/05/2013

Señor(es) MARIELA VALENCIA MEJIA  
Dirección

C.C o Nit 24948769  
Teléfonos

Girado a : MARIELA VALENCIA MEJIA

Orden pago No. : 191

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 324.095,00

Son : Trescientos Veinticuatro Mil Noventa Y Cinco Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

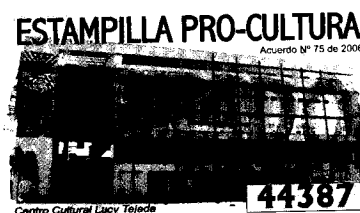
Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	60.590,91	15,00	9.089,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	4.322.454,09	2,00	86.449,00
RETEFUENTE	466.483,09	3,50	16.327,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	4.322.454,09	2,00	86.449,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	466.483,09	1,00	4.665,00
			202.979,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001113	527.074,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	4.665,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
243625	0,00	9.089,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
243608	0,00	16.327,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
290590001	0,00	86.449,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
290590004	0,00	86.449,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
240101002	0,00	324.095,00	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	527.074,00	527.074,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	324.095,00	Egreso 990 MARIELA VALENCIA MEJIA ACTA DE IN
240101002	324.095,00	0,00	Egreso 990 MARIELA VALENCIA MEJIA ACTA DE IN
Sumas Iguales	324.095,00	324.095,00	



Handwritten signature and initials



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 270

Fecha 24/05/2013

Recibi : .....

CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 191 De 23/05/2013 Por 527.074,00

ACTA DE INTERVENTORIA No. 1

ENTRADA ALM No.: 5 de 21/05/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARIELA VALENCIA MEJIA

C.C o Nit 24948769

CONTRATO DE SUMINISTRO No 41 de 22/04/2013 Por 5.000.000,00

Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el instituto de fomento desarrollo de pereira ¿INFIPEREIRA

VALOR A PAGAR **Quinientos Veintisiete Mil Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte. 527.074,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	1	60.590,91	15,00	9.089,00	<b>202.979,00</b>
Estampilla Pro-Cultura 1%		466.483,09	1,00	4.665,00	
RETEFUENTE	1	466.483,09	3,50	16.327,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		4.322.454,09	2,00	86.449,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		4.322.454,09	2,00	86.449,00	

**NETO A GIRAR 324.095,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 103

Fecha. 22/04/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01 --	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	527.074,00

**Total obligación 527.074,00**


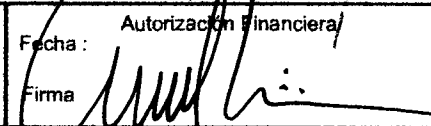

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001113	527.074,	0,	UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION
290590002	0,	4.665,	PRO-CULTURA
243625	0,	9.089,	IVA RETENIDO POR CONSIGNAR
243608	0,	16.327,	COMPRAS
290590001	0,	86.449,	PRO-HOSPITAL
290590004	0,	86.449,	PRO-DESARROLLO
240101002	0,	324.095,	BIENES

Sumas Iguales **527.074 527.074**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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



## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	001
<b>FECHA:</b>	Mayo 17 de 2012
<b>CONTRATO No.</b>	041
<b>CONTRATISTA:</b>	MARIELA VALENCIA MEJÍA
<b>OBJETO:</b>	Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	No aplica
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$5.000.000 (Cinco millones de pesos)
<b>FORMA DE PAGO:</b>	Mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.

**VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$527.074.**

DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	VR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
ALCOHOL ANTISEPTICO	FRASCO X 700 C.C.	\$2,594	1	\$2,594
AMBIENTADOR EN AEROSOL (BIODEGRADABLE)	TARRO X 300 ML	\$4,258	6	\$25,548
AMONIACO	GALON X 3800 C.C	\$23,407	1	\$23,407
AROMATICA HIERBAS	CAJA X 20	\$890	24	\$21,360
AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	BOLSA X 48	\$2,952	10	\$29,520
AZUCAR X SOBRES	BOLSA X 200	\$2,174	10	\$21,740
BACTERICIDA - AMONIOCUATERNARIO	GALON X 3800 C.C	\$15,341	1	\$15,341
BLANQUEADOR LÍQUIDO	GALON X 3800 C.C	\$4,002	1	\$4,002
BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	PAQ X 100	\$5,405	3	\$16,215
BOLSA PARA BASURA NEGRA DE 0.65 X 0.90 CM	PAQ X 10	\$1,150	10	\$11,500
CAFÉ	2.5 KILOS	\$33,599	2	\$67,198
COLADOR PARA GRECA	UNIDAD	\$2,552	2	\$5,104
DESTAPÓN GRANULADO (LIMÓN) x 300 GRS	UND	\$2,042	1	\$2,042
ESCOBA SEMIZULIA	UND	\$2,445	1	\$2,445
ESPONJA DOBLE USO	UND	\$406	2	\$812
GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO	PAR	\$2,733	2	\$5,466
JABÓN LAVAPLATOS X 1000	UNIDAD	\$4,853	2	\$9,706
JABON LIQUIDO PARA MANOS CON PERFUME	GALON	\$6,937	1	\$6,937
MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	GALON X 3800 C.C.	\$6,937	1	\$6,937
PAÑO ABSORBENTE AMARILLO, PAQ 2 X 4	PAQ 2 X 4	\$10,138	1	\$10,138



DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	VR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
MULTIUSOS TODOENUNO LIMPIA-BRILLA-DESINFECTA (COMPLETO)	GALON X 3800 C.C	\$10,058	1	\$10,058
PAÑO ABSORBENTE BLANCO (SECANTE)	ROLLO	\$3,699	1	\$3,699
PAPEL HIGIENICO JUMBO, HOJA DOBLE, COLOR BLANCO X 250 MTS	PACA X 4 ROLLOS	\$29,745	4	\$118,980
SERVILLETAS, CUADRADA, CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	UNIDAD	\$30,015	1	\$30,015
TRAPERO INDUSTRIAL	UNID	\$6,226	2	\$12,452
TRAPERO MEDIANO	UNID	\$4,892	2	\$9,784
VAR SOL MULTIUSOS	VAR SOL X 1000 .C.	\$7,634	1	\$7,634
VASO DESECHABLE BLANCO Y TRANSPARENTE 7 ONZ	PAQ X 50 UNID	\$944	10	\$9,440
VASO DESECHABLE BLANCO CAFÉ PARA SOPORTE	PAQ X 50 UNID	\$1,850	20	\$37,000
TOTAL				\$ 527,074

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO	\$5.000.000	
VALOR PAGADO		\$0
VALOR A PAGAR		\$ 527.074
VALOR POR EJECUTAR		\$4.472.926
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$5.000.000</b>	<b>\$5.000.000</b>

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CALIDAD DEL PRODUCTO</b>			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		

R-RT-004  
Versión 3  
21/06/2012

R-RT-004  
Versión 3  
21/06/2012



Page 10







**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro Int 34

**ENTRADA POR COMPRA 5**

Fecha **21/05/2013**

Proveedor **24948769**  
**41**

**MARIELA VALENCIA MEJIA**

Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el instituto de fomento desarrollo de pereira ¿INFIPEREIRA

Dep. destino **BODEGA PRINCIPAL**

Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
113010142	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 CC	1	TAR	2.594,00	0,00	2.594,00
113010046	113010046	6	TAR	4.258,00	3.523,86	25.548,00
113010139	AMONIACO	1	GAL	23.407,00	3.228,55	23.407,00
113010001	AROMATICA HIERBAS	24	CAJ	890,00	2.946,24	21.360,00
113010002	AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	10	PAQ	2.952,00	1.405,70	29.520,00
113010003	AZUCAR X SOBRES	10	BOL	2.174,00	1.035,20	21.740,00
113010109	BACTERICIDA	1	GAL	15.341,00	2.116,00	15.341,00
113010058	BLANQUEADOR X GALON	1	GAL	4.002,00	552,00	4.002,00
113010079	BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	3	PAQ	5.405,00	2.236,56	16.215,00
113010082	BOLSA NEGRA DE 65*90 BASURA	10	PAQ	1.150,00	1.586,20	11.500,00
113010084	CAFE	2	BOL	33.599,00	3.199,90	67.198,00
113010140	COLADOR PARA GRECA	2	UND	2.552,00	704,00	5.104,00
113010010	DESTAPÓN GRANULADO (LIMÓN) x 300 GRS	1	TAR	2.042,00	281,66	2.042,00
113010008	ESCOBA SEMIZULIA	1	UND	2.445,00	337,24	2.445,00
113010074	ESPONJA DOBLE USO	2	UND	406,00	112,00	812,00
113010021	GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO LATEXPORT	2	PAR	2.733,00	753,94	5.466,00
113010066	JABON LAVAPLATOS LAVA X 1000 GRS	2	TAR	4.853,00	1.338,76	9.706,00
113010115	JABÓN LIQUIDO DISPENSADOR	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010033	MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010035	MULTIUSOS TODOENUNO LIMPIA-BRILLA-DESINFECTA	1	GAL	10.058,00	1.387,31	10.058,00
113010006	PAÑO ABSORBENTE AMARILLO PAQ 2 X 4	1	UND	10.138,00	1.398,34	10.138,00
113010140	COLADOR PARA GRECA	1	UND	3.699,00	510,21	3.699,00
113010044	PAPEL HIGIENICO JUMBO HOJA DOBLE X 250 MTS	4	PAC	29.745,00	16.411,04	118.980,00
113010005	SERVILLETAS CUADRADA CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	1	CAJ	30.015,00	4.140,00	30.015,00
113010048	TRAPEADOR INDUSTRIAL	2	UND	6.226,00	1.717,52	12.452,00
113010050	TRAPEADOR MEDIANO	2	UND	4.892,00	1.349,52	9.784,00
113010062	VAR SOL MULTIUSOS	1	TAR	7.634,00	0,00	7.634,00
113010086	VASO DESECHABLE DE 7 ONZ	10	PAQ	944,00	1.302,10	9.440,00
113010004	VASO DESECHABLE BLANCO COFFEE PARA SOPORTE 20	1	PAQ	1.850,00	5.103,40	37.000,00

**Son** :Quinientos Veintisiete Mil Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

**527.074,00**

Totales por grupo

113 UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION

**527.074,00**

**Observaciones**

2205



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nº de m: 34

**ENTRADA POR COMPRA 5**

Fecha **21/05/2013**

Proveedor 24948769  
41

MARIELA VALENCIA MEJIA  
Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el  
instituto de fomento desarrollo de pereira ¿INFIPEREIRA

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL  
Funcionario 4518417

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Almacenista



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 5

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 41

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIELA VALENCIA MEJIA con identificación 24948769 ha cumplido a satisfacción con los compromisos derivados en referencia.

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	5.000.000
Fecha de firma 22/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	0
Fecha iniciación	Valor Entrada	527.074
Duración 8 meses	(-) Amort. Anticipo	0
	Saldo Pendiente	4.472.926

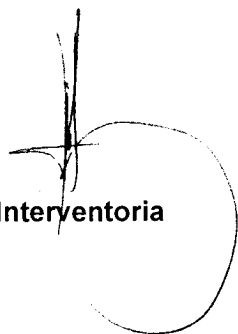
Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 5

Totales por grupo

113	UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION	527.074,00
-----	---------------------------------	------------

Valor a cancelar **Quinientos Veintisiete Mil Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte. 527.074**

Para constancia se firma en pereira el: 21/05/2013



**Interventoria**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

2107

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24948769
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALENCIA MEJIA MARIELA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	AVENIDA SUR N. 25-83 TELÉFONO:	3213078
TIPO APORTANTE:	1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7580643918	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD:	AÑO: 2013
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	83482624

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800231967	230501	FONDO DE PENSIONES HORIZONTE		3	\$ 754.200
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI		4	\$ 492.640
800227940	231001	COLFONDOS		3	\$ 282.960
860007379	25-2	CAXDAC - CAJA DE AUXILIOS Y PRESTACIONES		1	\$ 176.000
800224808	230301	PORVENIR		2	\$ 244.200
<b>SUBTOTAL:</b>				13	\$ 1.950.000
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EP\$018	S.O.S. EPS		5	\$ 394.800
805000427	EP\$016	COOMEVA EPS SA		1	\$ 375.000
800130907	EP\$002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS		2	\$ 164.400
900156264	EP\$037	NUEVA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS		1	\$ 137.500
800250119	EP\$013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP. E.P.S		4	\$ 428.200
<b>SUBTOTAL:</b>				13	\$ 1.499.900
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA		13	\$ 477.300
<b>SUBTOTAL:</b>				13	\$ 477.300
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		13	\$ 62.800
<b>SUBTOTAL:</b>				13	\$ 62.800
<b>OTROS PARAFISCALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		13	\$ 238.820
899999229	PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		13	\$ 358.000
<b>SUBTOTAL:</b>					\$ 596.650

**TOTAL PAGADO: \$ 4.586.650**

## CERTIFICACIÓN

El suscrito contador público de la señora **MARIELA VALENCIA MEJIA**, con Nit. N° **24.948.769-1**, **GUSTAVO LEÓN VELASQUEZ GAVIRIA** con matrícula profesional 2073T certifica que:

De conformidad con lo estipulado en los artículos 11 y 12 del decreto 1406, la señora en mención ha pagado en forma correcta y oportuna durante los últimos seis (6) meses los aporte Parafiscales y Seguridad social por estos conceptos: a las EPS Cafesalud, Promotora de Salud Nueva EPS, Servicio Occidental de Salud; a la ARP Positiva; a los fondos de pensión Horizonte, Porvenir, Colfondos, Ing, Instituto de Seguro Social y parafiscal a Comfamiliar Risaralda, Sena e Instituto de Bienestar Familiar y a la fecha se encuentra a **PAZ Y SALVO**.

Para dar fe de lo anterior se firma en la ciudad de Pereira, a los seis (14) días del mes de Mayo de dos mil trece (2013).

Atentamente,



**GUSTAVO L. VELASQUEZ G.**

Contador  
CPT N° 2073T

**VALENCIA MEJIA MARIELA**  
**DISTRIBUIDOR COLOMBIANA KIMBERLY COLPAPEL**  
**PRODUCTOS DE ASEO**  
**NIT. 24.948.769-1**

---

**CERTIFICO QUE:**

Yo **MARIELA VALENCIA MEJIA** identificada con cedula de ciudadanía No 24.948.769-1 de Pereira, hago constar que me encuentro a Paz y salvo por pagos de parafiscales, de conformidad con lo estipulado en los artículos 11 y 12 del decreto 1406, la señora en mención ha pagado en forma correcta y oportuna durante los últimos seis (6) meses los aporte Parafiscales y Seguridad social por estos conceptos: a las EPS Cafesalud, Promotora de Salud Nueva EPS, Servicio Occidental de Salud; a la ARP Positiva; a los fondos de pensión Horizonte, Porvenir, Colfondos, Ing, Instituto de Seguro Social y parafiscal a Comfamiliar Risaralda, Sena e Instituto de Bienestar Familiar y a la fecha se encuentra a **PAZ Y SALVO**.

Para constancia se firma en Pereira a los trece (14) días del mes de Mayo de 2013.

Atentamente,

  
**MARIELA VALENCIA MEJIA**  
Gerente

**VALENCIA MEJIA MARIELA**  
**DISTRIBUIDOR COLOMBIANA KIMBERLY**  
**PRODUCTOS DE ASEO**

---

Pereira, Mayo 23 de 2013

Señores  
LA PROMOTORA  
Pereira

Asunto: Instrucciones para pago

Cordialmente solicitamos realizar sus pagos por consignación o transferencia electrónica a la cuenta que a continuación relacionamos:

**IDENTIFICACION DE LA CUENTA:**

VALENCIA MEJIA MARIELA  
NIT: 24948769-1  
REGIMEN COMUN

**DATOS PARA TRANSFERENCIA O CONSIGNACION:**

Número de cuenta: 7213115332-5  
Tipo de Cuenta: Corriente  
Nombre del Banco: BANCOLOMBIA

**DATOS PARA INFORMACION DETALLADA DE PAGOS REALIZADOS:**

Dirección electrónica: valenciamejiacarera@hotmail.com  
o al fax No.: 3212810 en Pereira

Cordialmente,

MARIELA VALENCIA MEJIA  
Gerente

Leidy Johanna Barco G.



## RV: Autorizacion de Pago

ablanc@lapromotora.gov.co <ablanc@lapromotora.gov.co>

23 de mayo de 2013 16:46

Responder a: ablanc@lapromotora.gov.co

Para: jdgoomez@infipereira.gov.co

Enviado desde BlackBerry® de COMCEL S.A.

**From:** Jhoanna Barco Gallego <valenciamejiacartera@hotmail.com>

**Date:** Thu, 23 May 2013 16:40:38 -0500

**To:** ablanc@lapromotora.gov.co<ablanc@lapromotora.gov.co>

**Subject:** Autorizacion de Pago

Buenas Tardes,

Seria tan amable de colaborarme enviandole este correo a la persona encargada de los pagos. Ya que el correo que tengo me reboto.

**Jhoanna Barco Gallego**

**Cartera**

**Valencia Mejia Mariela**

**Av. Sur # 25-83**

**Tel. 3213078-3212810**

**Pereira**

 **AUTORIZACION CONSIGNACIONES BANCOLOMBIA.doc**  
25K





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
10714546	24/05/2013	24/05/2013	MARIELA VALENCIA MEJIA ACTA Nº 1	Pendiente de Respuesta	1	\$ 324.095,00

Nro Contrato	Clase	Valor	Valor Mensual	Nombre Contratista	Nombre Interventor	Fecha Inicio	Fecha Terminación	RESPONSABLE
329	C1	17.082.884	2.440.412	JOSE ALBERTO GOMEZ RODRIGUEZ	HENRY ANTONIO CABRERA DIAZ	26/01/2015	25/08/2015	JORGE SANCHEZ
330	C1	11.194.260	1.599.180	ANA ALEJANDRA ARIAS NOREÑA	HENRY ANTONIO CABRERA DIAZ	26/01/2015	25/08/2015	JORGE SANCHEZ
331	C1	13.300.000	1.900.000	MARIA NAYHIBE ROCHA DE LARA	HENRY ANTONIO CABRERA DIAZ	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
332	C1	25.550.000	3.650.000	ALVARO HELI RINCON CADENA	IVAN SANCHEZ ROJAS	26/01/2015	25/08/2015	JORGE SANCHEZ
333	C1	50.050.000	4.550.000	EDGAR ROBINSON VARGAS ESPITIA	IVAN SANCHEZ ROJAS	26/01/2015	25/12/2015	JORGE SANCHEZ
334	C1	12.540.000	1.140.000	LUIS ALFONSO GALLEGOS RIOS	JUAN FERNANDO RESTREPO VILLA	26/01/2015	25/12/2015	JORGE SANCHEZ
367	C1	13.300.000	1.900.000	FLOR ELAY ANDREA RENDON ECHEVERRY	IVAN SANCHEZ ROJAS	27/01/2015	25/12/2015	JORGE SANCHEZ
368	C1	20.900.000	1.900.000	DIANA MARCELA ACOSTA GAVIRIA	DIANA PATRICIA ROJAS RICO	27/01/2015	26/12/2015	JORGE SANCHEZ

Nro Contrato	Clase	Valor	Valor Mensual	Nombre Contratista	Nombre Interventor	Fecha Inicio	Fecha Terminación	RESPONSABLE
369	C1	50.050.000	4.550.000	EDWIN GERARDO BERNAL QUIÑONEZ	LINA MARIA FRASICA ARISTIZABAL	27/01/2015	26/12/2015	JORGE SANCHEZ
370	C1	31.850.000	4.550.000	BYRON JAVIER CABRERA MEZA	JUAN FERNANDO RESTREPO VILLA	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
374	C1	41.360.000	3.760.000	RAMON ELIAS FRANCO QUEBRADA	LINA MARIA FRASICA ARISTIZABAL	27/01/2015	26/12/2015	JORGE SANCHEZ
384	C1	17.082.884	2.440.412	MARCO ANTONIO GUTIERREZ GARCIA	IVAN SANCHEZ ROJAS	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
385	C1	17.082.884	2.440.412	SEBASTIAN PEREZ HERRERA	HENRY ANTONIO CABRERA DIAZ	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
393	C1	13.300.000	1.900.000	ANDREA RUIZ LOPEZ	DIANA PATRICIA ROJAS RICO	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
395	C1	31.850.000	4.550.000	LUIS IVAN SALGUERO JIMENEZ	IVAN SANCHEZ ROJAS	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ
396	C1	31.850.000	4.550.000	DANIEL HENAO MARULANDA	IVAN SANCHEZ ROJAS	27/01/2015	26/08/2015	JORGE SANCHEZ