INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 289

Fecha 04/06/2013

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

C.C o Nit 8000152606
Teléfonos

Girado a : DIAGNOSTICENTRO S.A
Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE MAYO 2013
Observaciones :

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

La suma de : 282.880,00
Son : Doscientos Ochenta Y Dos Mil Ochocientos Ochenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Junio 4 2013 10:14 AM

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

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	**406.640,00**	**406.640,00**	**282.880,00**	**282.880,00**
07/05/2013	3	1052	Egreso 949 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE ABRIL 2013		406.640,00	0,00	
15/05/2013	13	32	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130501		0,00	141.440,00	
29/05/2013	13	33	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130502		0,00	141.440,00	
			Totales :	**406.640,00**	**406.640,00**	**282.880,00**	**282.880,00**

BCSC AH Nº 26504701812

Diagnostico SA

NIT 800112666

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/04/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/04/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 282880.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 290

Fecha 05/06/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A
Orden pago No. : 206
Por concepto de : INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 5.813.705,00
Son : Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 291

Fecha 05/06/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

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

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00
Son : Cincuenta Y Cuatro Millones Cuarenta Y Dos Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1011 FINDETER S.A. PAGO FINDETER TER
Sumas Iguales	**54.042.793,00**	**54.042.793,00**	

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.** 206 **De** 31/05/2013 **Por** 5.813.705,00

Recurso:
INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A. **C.C o Nit** 800096329

VALOR A PAGAR Cinco Millones Ochocientos Trece Mil Setecientos Cinco Pesos M/Cte. **5.813.705.00**

NETO A GIRAR **5.813.705,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 134 INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES) **Fecha.** 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01 --- ---	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	5.813.705,00

Total obligación **5.813.705,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Credito	Descripción
641014	INTERESES CREDITO DE REDESC	5.813.705,00	0,00	Orden de pago 799 FINDETER S.A. INTERESES F
242207	Operaciones de financiamiento intern	0,00	5.813.705,00	Orden de pago 799 FINDETER S.A. INTERESES F
Sumas Iguales		**5.813.705.00**	**5.813.705.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

FINDETER

jueves, 30 de mayo de 2013
10:02

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

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

FECHAS: del 30/05/2013 al 30/06/2013

INTERESES CORRIENTES: 54.076.205,00 $
TOTAL: 220.618.998,00 $

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661290041301	001-0015	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	$ 0,00	$ 565.392.024,00	$ 0,00	$ 35.337.001,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,28	$ 0,00	$ 2.958.885,00	$ 0,00	$ 38.295.886,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A	05/06/2013	$ 0,00	$ 219.333.334,00	$ 0,00	$ 7.833.333,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,28	$ 0,00	$ 1.147.844,00	$ 0,00	$ 8.981.177,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/06/2013	$ 0,00	$ 326.173.753,00	$ 0,00	$ 10.872.459,00	05/05/2013	05/06/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,28	$ 0,00	$ 1.706.976,00	$ 0,00	$ 12.579.435,00
1661190015601	079-1	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	$ 0,00	$ 470.000.000,00	$ 0,00	$ 19.583.333,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2.5	7,15	$ 0,00	$ 8.401.250,00	$ 0,00	$ 27.984.583,00
1661190044701	079-2	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	$ 0,00	$ 780.000.000,00	$ 0,00	$ 32.500.000,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2.5	7,15	$ 0,00	$ 13.942.500,00	$ 0,00	$ 46.442.500,00
1661190090201	079-3	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	$ 0,00	$ 1.450.000.000,00	$ 0,00	$ 60.416.667,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2.5	7,15	$ 0,00	$ 25.918.750,00	$ 0,00	$ 86.335.417,00
TOTALES				**$ 0,00**	**$ 3.810.899.111,00**	**$ 0,00**	**$ 166.542.793,00**							**$ 0,00**	**$ 54.076.205,00**	**$ 0,00**	**$ 220.618.998,00**

K $ 54 042 793

I $ 5 813 705

DIA 7 4,01 29 ABRIL/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 121

Fecha expedicion **31/05/2013** Fecha vencimiento Valor Total **5.813.705.00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad **121**

Rubro	**22101------**	**Intereses Operaciones de Redescuento**	Valor **5.813.705.00**
C. Costo	**1103**	**Créditos**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 134

Fecha expedicion **31/05/2013** Fecha vencimiento Valor Total **5.813.705.00**

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

Observaciones

Tercero **800096329** **FINDETER S.A.** -
Documento **ORDEN PAGO** Nro. 0
Duracion Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **121**

Rubro **22101-----** **Intereses Operaciones de Redescuento** Valor **5.813.705.00**
C. Costo **1103** **Creditos**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **121**

INTENCION DE PAGO

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

Mes **5**	**5.813.705.00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 30 de mayo de 2013

- 216 1 DE 1

Doctora
CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA . EMPRESARIA Y OFICIAL
BANCO HELM BANK
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Picasso
340 1818 ext. 3671
Pereira, Risaralda

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

Solicitamos su colaboración para realizar un traslado a través del sistema SEBRA el dia 05 de junio 2013 , 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 : $ 59.856.498

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta : 65812166

Portafolio: 0

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

Atentamente

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

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

Atentamente

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 292 Fecha 05/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. C.C o Nit 800027890
Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2 Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
Orden pago No. : 208
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No.1
Observaciones :

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

La suma de : 135.514,00
Son : Ciento Treinta Y Cinco Mil Quinientos Catorce Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 292 Fecha 05/06/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 208** **De 31/05/2013** **Por 737.143,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No 1

ENTRADA ALM No.: 6 **de 23/05/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. **C.C o Nit** 800027890

CONTRATO DE SUMINISTRO No **38** **de** **08/04/2013** **Por** **16.500.000,00**

Suministro de papeleria, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de Pereira ¿INFIPEREIRA¿

VALOR A PAGAR Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **737.143,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
CREE 0.3%		635.468,01	0.30	1.906,00	601.629,00
RETEN. FUENTE POR ICA	210	635.468,01	0,34	2.161,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		635.468,01	1,00	6.355,00	
RETEFUENTE	1	635.468,01	3,50	22.241,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		14.224.138,01	2,00	284.483,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		14.224.138,01	2,00	284.483,00	

NETO A GIRAR **135.514,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO **91** **Fecha.** 09/04/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01 ---	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	737.143,00

Total obligación **737.143,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191001110	Elementos de Oficina, Dibujo y Pape	737 143,	0,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243701	Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	1 906,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	2 161,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	6 355,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	22.241,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
240101002	Bienes	0,	135.514,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
290590004	ProDesarrollo	0,	284 483,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
590001	ProHospital	0,	284 483,	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINIST
Sumas Iguales		**737.143**	**737.143**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

2421

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 208** **De 31/05/2013** **Por 737.143,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No.1

ENTRADA ALM No.: 6 **de 23/05/2013**

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

2-30

INFIPEREIRA
Retencion CREE

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

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

RETENCION CREE **$ 1,906**

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA No. 001

FECHA: Mayo 21 de 2013

CONTRATO No. 038

CONTRATISTA: COMPUTADORES Y SUMINISTROS

OBJETO: Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".

PERIODO DE ACTIVIDADES: Abril 01 a 30 de 2013

VALOR DEL CONTRATO: $16.500.000 (Dieciséis millones quinientos mil pesos).

FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Setecientos treinta y siete mil ciento cuarenta y tres pesos ($737.143).

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
A - Z CARTA	$ 2,888	6	$ 17,328
AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	$ 10,330	5	$ 51,650
CAJA DE ARCHIVO Nº 12	$ 3,537	20	$ 70,740
COSEDORA INDUSTRIAL	$ 22,133	1	$ 22,133
GANCHO MANESILLA MEDIANO	$ 571	20	$ 11,420
LÍQUIDO LIMPIA PANTALLAS	$ 3,379	4	$ 13,516
MALETA FUELLE PLASTICO	$ 6,827	1	$ 6,827
MALETA PLÁSTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	$ 6,827	1	$ 6,827
MOUSE PAD	$ 7,378	15	$ 110,670
PAÑO LIMPIA PANTALLAS	$ 9,210	2	$ 18,420
PASTA CATÁLOGO 1.5 R	$ 4,705	5	$ 23,525
PASTA CATÁLOGO 2,0 D	$ 5,558	8	$ 44,464
PERFORADORA 1 HUECO	$ 1,365	1	$ 1,365
PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	$ 35,728	1	$ 35,728
PILAS RELOJ A13	$ 1,230	6	$ 7,380
RESMA DE PAPEL 75 GRS CARTA	$ 6,824	40	$ 272,960
REVISTERO	$ 2,134	5	$ 10,670
RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	$ 209	30	$ 6,270
TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS	$ 1,750	3	$ 5,250
		TOTAL	$ 737,143

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$16.500.000	
VALOR PAGADO		$ 0
VALOR A PAGAR		$ 737.143
VALOR POR EJECUTAR		$15.762.857
SUMAS IGUALES	**$16.500.000**	**$16.500.000**

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
CALIDAD DEL PRODUCTO			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO			
4. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	3		
5. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	3		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
6. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	3		
7. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	3		
8. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	3		
9. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	3		
10. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	3		

TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**
GERMÁN OCAMPO OSORIO **Representante Legal**	**ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

2434

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES
CARRERA 6a. No. 24-14
PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70
PEREIRA
NIT. 800.027.890 - 8
IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT 900120045
NOMBRE INFI PEREIRA
DIRECCION CLI 19 No 9 50 PISO 2? EDF DIARIO ORIN
CIUDAD PEREIRA TEL.: 315 1617

FACTURA DE VENTA No. 430612

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ARIA	2013 04 25	2013 04 25	CONTRA-ENTREGA

PG

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
002610	6	UND 01	LETRERO A7 ULTRA AZUL CARTA RISB INFR	2,490	14,940	16
003570	20	UND 05	CAJA ARCHIVO INACTIVO LEGIS 3512	3,049	60,980	16
002567	1	UND 06	DISEXPRA GENESIS 5030 60kgs SEMI-INDUSTR	19,090	19,090	16
17166	20	UND 01	MANECILLA PET CAIMAN Nr 4 6.5cms	492	9,840	16
17125	1	UND 01	PERFORADORA OFFI-ESCO 1hcs OF-340 10hjs	1,177	1,177	16
003815	4	UND 05	REPUCOPY PLATA CARTA 75gr	56,830	225,320	16
003463	5	UND 05	REVISTERO TRITON AZUL Y ROJO	1,840	9,200	16
002447	30	UND 02	ROTULO ADHESIVO CARTA cj/400hjs 2128	180	5,400	16
17146	3	UND 06	TINTA SELLOS 28cc PELIKAN cj/10 pr/320 NEGRO 935	1,509	4,527	16
002707	5	UND 05	AGENDA DIARIA VIDENCIA 2013	8,905	44,525	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
404,797	0	64,797	469,736

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR | NOMBRE C.C. | FIRMA Y SELLO | FECHA RECIBO

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

PBX 333 52 06

*** PEDIDO (MI 35m) PROMOCION c/3 BOLIGRAFOS GRATIS *** — Y c/4uds TINTAS EPSON GAME SE LA KIT ESCOLAR (RESMA FOTOCOPIA CARTA + MEMORIA 4GB + CUADERNO 100hjs + DICCIONARIO PAS ICO)— GANESE 1 COMPUTADOR PORTATIL O UN IPAD POR C/$50.000CON TESA DURANTE ABRIL Y JUNIO — PLANA-CREPE-HIDROCOLORADO-TERMICA-CINTAS DE PAPEL-ICONOS LAMINAS Y BOLAS- PEDIDOS***

— EMISOR —

269735

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR. RES. DIAN No. 160000 DE 2012/07/19. DEL PG-400001 AL PG-310000 - AUTORIZA

OFIXPRES

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 52 06 - TELS: 333 [illegible] - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT [illegible]
NOMBRE INFI PEREIRA
DIRECCION CL 19 No 9 50 PISO [illegible]
CIUDAD PEREIRA

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO	
	[illegible]	2013 04 29	2013 04 29	CONTRA ENTREGA	PG -430741

SOMOS A[illegible] DE RENTA [illegible] ES C[illegible] AUTORREPORTE[illegible] FECHA DE PRA[illegible]

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO
[illegible]	15	[illegible] 02	TAPETE MOUSE C/GEL T -1 -[illegible] NEGRO	6,340	95,100	16
16003	2	[illegible] 02	PAÑO LIMPIA PANTALLAS	7,940	15,880	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
111,280	0	17,805	129,085

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR | NOMBRE C.C. | FIRMA Y SELLO | FECHA RECIBO

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

PBX 333 52 06

*** PEGANTE UNI 3m! PROMOCION c/3 BOLIGRAFOS GRATIS *** — Y c/4kds TINTAS EPSON GANE SE UN KIT ESCOLAR (RESMA FOTOCOPIA CARTA + MINERVA 4GB + CUADERNO 100hjs + MOCHILA 18 IGO)— GANESE 1 COMPUTADOR PORTATIL O UN IPAD POR C/650.000 EN TESA DURANTE ABRIL Y JUNIO — PLANA-CRESPE-MICROCORRUGADO-TORNASOL-CINTAS DE PAPEL-JOYPOP LADINAS Y BOLAS- PEGANTES***

— EMISOR —

FACTURACION POR COMPUTADOR... DIAN No. 16000[illegible] DE 2012/07/19 DEL PG-400001 AL PG-51[illegible]

OFIXPRES

2699919

2436

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.
TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES
CARRERA 6a. No. 24-14
PBX: 333 52 06 - TELS : 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70
PEREIRA
NIT. 800.027.890 - 8
IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT
NOMBRE
DIRECCION
CIUDAD TEL.:

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA A M D	FECHA VENCIMIENTO A M D	CONDICIONES DE PAGO	

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA, ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR | NOMBRE C.C. | FIRMA Y SELLO | FECHA RECIBO

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR ... S. DIAN No. 16... 92261 DE 2012/07/19 DEL PG-400001 AL PG-510000 - AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. NIT 800.104.806-1

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

PBX 333 52 06

— CLIENTE —

243

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES
CARRERA 6a. No. 24-14
PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70
PEREIRA
NIT. 800.027.890 - 8
IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT [illegible]
NOMBRE [illegible]
DIRECCION [illegible]
CIUDAD PEREIRA TEL.: [illegible]

FACTURA DE VENTA No. PG 431244

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CONTRA-ENTREGA

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	16
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	16

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
40.570	0	6.811	47.381

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCÍA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR | NOMBRE C.C. 42 009 942 | FIRMA Y SELLO | FECHA RECIBO

FACTURACIÓN POR COMPUTADOR ... DIAN No. 16 ... 261 DE 2012/07/19. DEL PG-400001 AL PG-510000 - AUTORIZA

OFIXPRES

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

270503

PBX 333 52 06

[illegible]

— EMISOR —

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. 35

ENTRADA POR COMPRA 6 Fecha **23/05/2013**

Proveedor 800027890 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

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

Factura Nro 430612 - 430761 - 430987 - 431244

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
110010061	LEGAJADOR AZ CARTA	6	UND	2.888,00	2.390,04	17.328,00
110010298	AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	5	UND	10.330,00	7.124,15	51.650,00
110010074	CAJAS DE ARCHIVO INACTIVO N°12	20	UND	3.537,00	9.757,20	70.740,00
110010131	COSEDORA INDUSTRIAL	1	UND	22.133,00	3.052,83	22.133,00
110010301	GANCHO MANESILLA MEDIANO	20	UND	571,00	1.575,20	11.420,00
110010302	LIQUIDO LIMPIA PANTALLAS	4	TAR	3.379,00	1.864,28	13.516,00
110010303	MALETA FUELLE PLÁSTICO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010304	MALETA PLASTICA PARA DOCUMENTOS TAMAÑO OFICIO	1	UND	6.827,00	941,66	6.827,00
110010305	MOUSE PAD	15	UDN	7.378,00	15.264,90	110.670,00
110010306	PAÑO LIMPIA PANTALLAS	2	UND	9.210,00	2.540,68	18.420,00
110010223	PASTA CATALOGO 1.5 R	5	UND	4.705,00	3.244,85	23.525,00
110010224	PASTA CATALOGO 2.0 R	8	UND	5.558,00	6.132,96	44.464,00
110010308	PERFORADORA 1 HUECO	1	UND	1.365,00	188,28	1.365,00
110010309	PERFORADORA 2 HUECOS PARA 70 PÁGINAS	1	UND	35.728,00	4.928,00	35.728,00
110010310	PILAS RELOJ A13	6	UND	1.230,00	1.017,96	7.380,00
110010229	RESMA PAPEL BOND 75 GRS CARTA	40	UND	6.824,00	37.649,60	272.960,00
110010318	REVISTERO	5	UND	2.134,00	1.471,70	10.670,00
110010319	ROTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	30	UND	209,00	864,90	6.270,00
110010323	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS	3	UND	1.750,00	724,14	5.250,00

Son : Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **737.143,00**

Totales por grupo

110 ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA 737.143,00

Observaciones

Almacenista

7439

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 6

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 38

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

		Valor Contrato	16.500.000
Fecha de firma	08/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	0
Fecha iniciación	08/04/2013	Valor Entrada	737.143
Duración	nueve (9) meses o proporcional al tiemp	(-) Amort.Anticipo	0
		Saldo Pendiente	15.762.857

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

Totales por grupo

110	ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA	737.143,00

Valor a cancelar Setecientos Treinta Y Siete Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **737.143**

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

Interventoria

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

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

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

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

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

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

FERNANDO VALENCIA DUQUE
Tarjeta No 29829-T
Revisor Fiscal

CRA. 6a. No. 24-14 PBX: 333 52 06 • TELS: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70 **PEREIRA**
e-mail: compusum@une.net.co • compusumder@une.net.co

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

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

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

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

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

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

FERNANDO VALENCIA DUQUE
Tarjeta No 29829-T
Revisor Fiscal

CRA. 6a. No. 24-14 PBX: 333 52 06 • TELS: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70 **PEREIRA**
e-mail: compusum@une.net.co • compusumder@une.net.co

7742

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14210674396

(415)7707212439984(8020) 000001421067439 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800027890 - 8 | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1
25. Tipo de documento:
26. Número de identificación:
27. Fecha expedición:
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: COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169
39. Departamento: Risaralda 66
40. Ciudad/Municipio: Pereira 001
41. Dirección: CR 6 24 14 LC 2
42. Correo electrónico: COMPUSUM@EPM.NET.CO
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1: 3335206
45. Teléfono 2: 3362044

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 4761	47. Fecha inicio actividad: 19990412	48. Código: 4741	49. Fecha inicio actividad: 20050210	50. Código: 1	2

Ocupación

51. Código:
52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
11- Ventas régimen común
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 20121226

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: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 31-01-2013 11:00:29AM

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8

Pereira, Junio 4 de 2013

Señores
DIABONOS S.A
L.C

Asunto: Autorización Pago

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

Cuenta de Ahorros No:	70607039404
Banco:	Bancolombia

Anexos:

- Certificación Bancaria

Cordialmente,

GERMAN OCAMPO OSORIO
Gerente

AUTORIZACION PAGO

DIANA LOPERA <computadoresysuministrosconta@gmail.com> 5 de junio de 2013 08:44
Para: jdgomez@infipereira.gov.co

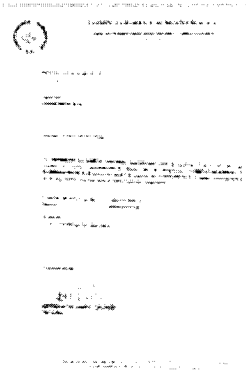
Buenos Días

Señores
INFI PEREIRA

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

Cordialmente,

DIANA LOPERA
Auxiliar contable
335206



CARTA AUTORIZACION DE PAGO.jpg
573K

2445

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
ANDRES ALBRTO CHICA TORRES

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | ANDRES ALBRTO CHICA TORRES | Fecha y hora 05/06/2013 09:56 AM (GMT-05:00)

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

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 135514.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

2446

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 293

Fecha 05/06/2013

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

C.C o Nit 42073244
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO
Orden pago No. : 213
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5
Observaciones :

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

La suma de : 3.564.000,00
Son : Tres Millones Quinientos Sesenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.564.000,00	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.600.000,00**	**3.600.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2447

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 213** **De 05/06/2013** **Por 3.600.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 99 **de 05/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO **C.C o Nit** 42073244

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00	1,00	36.000,00	36.000,00

NETO A GIRAR **3.564.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

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

Total obligación **3.600.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191008001002	Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	3.564.000,	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**3.600.000**	**3.600.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	SI
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.440.000
EMPLEADO	LUZ MERY FRANCO VARCO	SALUD MINIMA	180.000
CEDULA	42.073.244	PENSION MINIMA	230.400
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.600.000	A	3.600.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.600.000	B	3.600.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
230.400	C	230.400	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC — FALTARIA
230.400	F	230.400	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.080.000** — 849.600
180.000	G	180.000	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
180.000	I	180.000	Total deducciones (G+H)
3.189.600	J	**3.189.600**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	797.400	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.189.600	L	**2.392.200**	**Base gravable de retención en pesos**
119	M	89	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		-	Valor retencion uvts (Art. 383)
-			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
* -	*	-	Retencion en pesos
		-	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 05 Junio de 2013

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

ACM # 79

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	05

FECHA: PEREIRA JUNIO 04 DE 2013

CONTRATO No. 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013

CONTRATISTA: LUZ MERY FRANCO BARCO

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de mayo al 03 de junio de 2013.

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de $ 42.960.000

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de $ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 3.600.000 Régimen Simplificado

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades de 04 de mayo al 03 de junio de 2.013.
2. Asistencia a comités técnicos
3. Actas de comités técnicos
4. Remisión de actas de cobro enviadas a la Alcaldía.
5. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.
6. Pdf de los contratos derivados del convenio interadministrativos nº077 de 2009.
7. Oficio de respuesta de la doctora katya Quiroz al juzgado quinto de descongestión.
8. Seguimiento al cronograma general del ptffp del año 2013.
9. Plan Táctico Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira 2.012 a 2.015.
10. listado maestro de documentos externos del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna.
11. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de junio de 2013, documentos correspondientes al período mayol 04 – junio 03 de 2013.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$ 42.960.000
VALOR PAGADO	$ 14.400.000	
VALOR A PAGAR	$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 24.960.000	
SUMAS IGUALES	**$ 42.960.000**	**$ 42.960.000**

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

Pereira, junio 04 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C. 42.073.244 PEREIRA

LA SUMA DE

$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°5 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202783429 de mayo 30 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

LUZ MERY FRANCO BARCO
C.C 42.073.244 Pereira

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1202783429**	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
2013/05/30	20	$ 6.274	$ 424.174
2013/05/31	21	$ 6.589	$ 424.489
2013/06/04	25	$ 7.856	$ 425.756
2013/06/05	26	$ 8.172	$ 426.072
2013/06/06	27	$ 8.491	$ 426.391
2013/06/07	28	$ 8.809	$ 426.709

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL POR PAGAR: $ 424.174

BANCO GNB SUDAMERIS

NIT. 860.050.750-1

CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL

3088952

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

REFERENCIA 1: _____

REFERENCIA 2: _____

REFERENCIA 3: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

DEBITO CTA. CTE. ☐ DEBITO AHORROS ☐

CUENTA No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.

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

CIUDAD: _____ AÑO ____ MES ____ DIA ____

EFECTIVO $ _____

CHEQUE ( ) $ _____

DEBITO A CUENTA $ _____

TOTAL A PAGAR $ _____

DETALLE DE LOS CLIENTES

CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE
		$
		$

RESPONSABLE DEL PAGO: TELEFONO:

CAJ-16 (ABRIL-2008)

2155

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1202783429**	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
2013/05/30	20	$ 6.274	$ 424.174
2013/05/31	21	$ 6.589	$ 424.489
2013/06/04	25	$ 7.856	$ 425.756
2013/06/05	26	$ 8.172	$ 426.072
2013/06/06	27	$ 8.491	$ 426.391
2013/06/07	28	$ 8.809	$ 426.709

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL POR PAGAR: $ 424.174

Pereira, 04 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO

2- Identificación 42073244

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 1202783429 Aporte salud $ 182.838 Aporte pensión $ 234.033

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 135514.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 3853000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 3564000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 294

Fecha 05/06/2013

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

C.C o Nit 42163429
Teléfonos 3130140

Girado a : CATALINA ARIAS GIRALDO
Orden pago No. : 214
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA N o. 5
Observaciones :

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

La suma de : 3.853.000,00
Son : Tres Millones Ochocientos Cincuenta Y Tres Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	8.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	39.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.853.000,00	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.900.000,00**	**3.900.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.853.000,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
242552	3.853.000,00	0,00	Egreso 1014 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE II
Sumas Iguales	**3.853.000,00**	**3.853.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 294 Fecha 05/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2461

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 214** **De 05/06/2013** **Por 3.900.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA N o. 5

ACTA No.: 100 **de 05/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CATALINA ARIAS GIRALDO **C.C o Nit** 42163429

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	2.591.550.00	97.00	8.000.00	47.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.900.000.00	1.00	39.000.00	

NETO A GIRAR **3.853.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2 **Fecha.** 03/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 1 2 01 ---	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	3.900 000,00

Total obligación **3.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
511111002	Honorarios	3.900 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	8.000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	39 000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	3.853.000,	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**3.900.000**	**3.900.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA		
-				(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.900.000	A	3.900.000		Honorarios, comisiones y servicios
3.900.000	B	3.900.000		Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-				(-) Lo recibido por gananciales
-				(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-				(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-				(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-				(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-				(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-				
249.600	C	249.600		Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-		Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-		Ahorros cuentas AFC — FALTARIA
249.600	F	249.600		Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.170.000** — 920.400
195.000	G	195.000		Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-		Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
195.000	I	195.000		Total deducciones (G+H)
3.455.400	J	**3.455.400**		**Subtotal (B-F-I)**
-	K	863.850		Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.455.400	L	**2.591.550**		**Base gravable de retención en pesos**
129	M	97		Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		0,30		**Valor retencion uvts (Art. 383)**
-				**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* -	*	8.000		Retencion en pesos
		8.000		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 5 junio de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

ACTA #10

2442

2463

Pereira, 5 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Catalina Arias Giraldo

2- Identificación 42163429

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 75235603 Aporte salud $ 195,000 Aporte pensión $ 249,600

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

Firma

Catalina Arias Giraldo

CC 42163429 PEREIRA

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	5

FECHA: Junio 4 de 2013

CONTRATO No. 01 del 03 de enero de 2013

CONTRATISTA: CATALINA ARIAS GIRALDO

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

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

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

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

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $3.900.000.oo (Tres millones Novecientos Mil Pesos mcte)

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

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

INFIPEREIRA.

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

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO			$	46'670.000.oo
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$	15'470.000.oo		
VALOR A PAGAR	$	3'900.000.oo		
VALOR POR EJECUTAR	$	27'300.000.oo		
SUMAS IGUALES	**$**	46'670.000.oo	**$**	46'670.000.oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

7466

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**
Catalina Ochoa Arcadio	

Planillas / Pagos por Administradora

compensar | miplanilla.com

Razón Social Recaudo	Compensar OI
NIT Recaudo	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de Pago	5/7/2013
Periodo Cotización Salud	5/2013
Empresa	Catalina Arias Giraldo
Nit	42163429
Número de Radicación	75235603
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	82995049
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Total Pagado	$452,700.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-28	800256161	ARP Sura		$0.00	$8.100.00	1
230501	800231967	Horizonte		$0.00	$249,600.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS		$0.00	$195.000.00	1
1						

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

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	42163429	Catalina Arias Giraldo	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
5	2013	5	2013

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
75235603	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-28	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 17A No 84-120 Edificio Bflora Apto 3	PEREIRA	66001	RISARALDA	66	3271165		catalinaariasg@gmail.com	7414	0	1	2013/05/07	82995049

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS018	805001157-2	195.000	0		0		0	195.000	0	0	0	195.000	0		0	0	195.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230501	800231967-1	249.600	0	0	0	0	0	0	249.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
SENA					

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-28	800256161-9	8.100		0	0	8.100
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	8.100	0	0	81	8.100

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

	ANTES DE IGE LMA IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	249.600	249.600
SALUD	195.000	195.000
RIESGOS LABORALES	8.100	8.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	452.700	452.700

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITUTO COTIZANTE	EXTRANJERO	COTIZANTE EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	42163429	Arias Giraldo Catalina	EPS018	230501																				1.560.000	1.560.000	0	1.560.000	0			249.600	0	0	195.000	0

2670

Pereira, Junio de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA
NIT. 900120045-0

DEBE A:

CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429

LA SUMA DE: Tres millones Novecientos Mil Pesos MCTE ($3.900.000.oo)

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

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

Cordialmente,

Catalina Arias Giraldo
CATALINA ARIAS GIRALDO
CC.42.163.429

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6
TELEFONO: 3130140

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 135514.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 3853000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/05/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 3564000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 295

Fecha 06/06/2013

Señor(es) MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Dirección RINCON DE LOS ROBLES

C.C o Nit 66817771
Teléfonos 3204203

Girado a : MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA
Orden pago No. : 215
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 7.069.206,00
Son : Siete Millones Sesenta Y Nueve Mil Doscientos Seis Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	7.069.206,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 1015 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA A
Sumas Iguales	**7.069.206,00**	**7.069.206,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 295 Fecha 06/06/2013

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 215** **De 06/06/2013** **Por 7.900.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 101 **de 06/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	10	1.089.655.00	15.00	163.448.00	830.794.00
RETEFUENTE	10	5.992.428.00	10.00	599.243.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345.00	1.00	68.103.00	

NETO A GIRAR **7.069.206,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6 **Fecha.** 04/01/2013

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	7 900 000,00

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191008001002	Honorarios	7 900 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	68 103,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	163 448,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	599 243,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**7.900.000**	**7.900.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

CALCULO RETENCION EN LA FUENTE - NO EMPLEADOS
TRABAJADOR INDEPENDIENTE

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

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

06 de Junio de 2013

Elaboro
Profesional Universitario Grado II

7476

Margarita María Alzate Ospina

NIT. 66817771-8

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

FACTURA DE VENTA

No. 088

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

IVA - RÉGIMEN COMÚN

Fecha: Junio 4 de 2013

Señores: INCEPERENA

Dirección: C.C./NIT 900.120.045-0

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Prestación de servicios profesionales		
SON:		Sub-total	6'810.345=
		I.V.A.	1'089.655=
		TOTAL	7'900.000=

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	04
FECHA: Pereira junio 04 de 2013	
CONTRATO No. 06 del 04 de enero de 2013	
CONTRATISTA: Margarita María Alzate Ospina	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales especializados de apoyo a INFIPEREIRA en las actividades de articulación general del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y turismo y el Municipio de Pereira".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de abril al 03 de mayo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de $94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de ($7.900.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañado del informe.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 94.273.333
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 23.700.000	
VALOR A PAGAR	$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 62.673.333	
SUMAS IGUALES	**$ 94.273.333**	**$ 94.273.333**

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	✓		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	✓		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	✓		
FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE 3	**CASI SIEMPRE 2**	**NUNCA 1**
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	✓		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	✓		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. ¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	✓		
8. Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	✓		
9. ¿El Contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?			✓
TOTAL POR CALIFICACIÓN	28		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

compensar miplanilla.com

Numero de Planilla:	8373375534
PIN PARA PAGO:	**8305349201**
Periodo:	MAYO 2013
Número de Identificacion:	66817771

Fecha de pago

MM/DD/AAAA	Valor Aporte
05/31/201	$ 834.188

Fechas de pago con intereses

06/04/2013	$ 836.570
06/05/2013	$ 837.290
06/06/2013	$ 839.912
06/07/2013	$ 838.432
06/11/2013	$ 841.116
06/12/2013	$ 841.636

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

PUNTOS DE PAGO

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

Centros Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos VIA - Baloto, Banco de Bogotá, Almacenes Éxito de Éxito - Surtimax - Pronto, Carrefour, Banco Av. Villas - Red CERCA, Banco de Occidente.

Fecha de Liquidación

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

[ ]

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

Número de Planilla (PIN):

Número de Identificación Aportante:

Valor a Pagar $:

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTIMADO CLIENTE

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA Nº 4	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	10820037		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	06/06/2013	**Fecha de Pago**	06/06/2013 15:25
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 7.069.206,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 7.069.206,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
66817771	0000000000000000	Ahorros	310017454	DAVIVIENDA	$ 7.069.206,00	Pago Exitoso	

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	MARGARITA MARIA ALZATE ACTA Nº 4
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	06/06/2013
Hora del Pago	15:25

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	66817771	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA		
Producto o Servicio Destino	310017454	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 7.069.206,00	**Estado**	Pago Exitoso

2481

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 296

Fecha 06/06/2013

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

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN
Por concepto de : DECLARACION MENSUAL DE RETENCIONES EN LA FUENTE DE CREE
Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK
Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 155.000,00
Son : Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2465

Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente de CREE

PRIVADA

360

1. Año 2013 | 3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3601600827141

(415)7707212489984(8020) 000360160082714 1

Datos del declarante

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

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

12. Cód. Dirección seccional: 16

24. Cód. Actividad ecónomica principal 9499 **Si es una corrección indique:** 25. Cód. 26. No Formulario anterior

Concepto		Base de retención		Retención practicada
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.30%	27	667,000	35	2,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.60%	28	25,500,000	36	153,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 1.50%	29	0	37	0
Totales	30	26,167,000	38	155,000
Autorretención a la tarifa de 0.30%	31	0	39	0
Autorretención a la tarifa de 0.60%	32	0	40	0
Autorretención a la tarifa de 1.50%	33	0	41	0
Total de las autorretenciones efectuadas a tituto de CREE	34	0	42	0
Total Total retenciones			43	155,000
Sanciones			44	0
Total retenciones más sanciones			45	155,000

46. No. de Identificación signatario | 47. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción)

2013-06-06/16:06:02

Firmado Digitalmente

2013-06-06 / 04:06:02 PM

Fecha Acuse de Recibo

Registrado al dorso de este formulario

980. Pago total $ 0

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

91000180873257

2013056922319 5

2486

DIAN

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2013 2. Concepto 64 3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4907826384295

(415)7707212489984(8020) 000490782638429 5

Datos del obligado

5 Número de Identificación Tributaria: 900120045 6. DV: 0

7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

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

12 Cód. Dirección seccional: 16

24. Si es gran contribuyente, marque "x"

25. No. Título judicial | 26. Fecha de depósito Año Mes Día | 27. Cuota No 1 | 28. De 1 | 29 No. de formulario 3601600827141

30. No. Acto oficial | 31. Fecha del acto oficial | 32. Fecha para el pago de este recibo | USO OFICIAL 20130606 | 33. Cód Título (Uso del banco)

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	155,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de | 38. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 39. DV | Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido | 41. Segundo apellido | 42. Primer nombre | 43. Otros nombres

44. Razón social

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

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad
(Fecha efectiva de la transacción)
2013-06-06/16:08:40

Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago total $ 155,000

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

14999903058813

2013223343843 9

2487

Helm.

Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

- **Respuesta Pagos Electrónicos**

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	934161131
Fecha y hora de la operación:	Thu Jun 06 16:12:28 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6404
Empresa facturadora:	DIAN - PSE
Número de la factura:	4907826384295
Valor:	$155,000.00
Descripción:	AÑO: 2013 PERIODO: 5

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

21,88

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

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

Jueves Junio 6 2013 3:42 PM

CTA INICIAL: 243701

CTA FINAL: 243703 Retencion Cree Tarifa 1.50%

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
243701			Retencion Cree Tarifa 0.30%	**0,00**	**0,00**	**1.906,00**	**1.906,00**
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. Retencion Cree Tarifa 0.30%		0,00	1.906,00	
			Totales :	**0,00**	**0,00**	**1.906,00**	**1.906,00**
243702			Retencion Cree Tarifa 0.60%	**0,00**	**0,00**	**152.734,00**	**152.734,00**
07/05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	39.270,00	
20/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	9.600,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	6.972,00	
24/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	43.225,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	10.442,00	
30/05/2013	7	413	Acta de recibo PARCIAL 412 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	43.225,00	
			Totales :	**0,00**	**0,00**	**152.734,00**	**152.734,00**

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

2491

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 297 Fecha 07/06/2013

Señor(es) HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE C.C o Nit 800231235
Dirección CARRERA 4 No. 24-88 Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Por concepto de : RETENCION ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE MAYO 2013
Observaciones :

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

La suma de : 1.206.879,00
Son : Un Millon Doscientos Seis Mil Ochocientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.206.879,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	1.206.879,00	0,00	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	**1.206.879,00**	**1.206.879,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

2494

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Jueves Junio 6 2013 3:38 PM

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

CTA INICIAL: 290590001 CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		**12.060.552,00**	**12.060.938,00**	**1.208.093,00**	**1.207.707,00**
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION GEN_35 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	50.862,00	
07/05/2013	3	1048	Egreso 945 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE ABRIL 2013		10.251.469,00	0,00	
07/05/2013	3	1049	Egreso 946 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL		1.809.469,00	0,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	172.459,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProHospital		0,00	86.449,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProHospital		0,00	284.483,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	34.806,00	
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 413 CONTRATO DE PRESTACION PROF_67 BLANCA DORIS RODRIGUEZ SERRANO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	148.000,00	
			Totales :	**12.060.552,00**	**12.060.938,00**	**1.208.093,00**	**1.207.707,00**

1'706.879 San Jorge
181.214 Nada

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 298 Fecha 07/06/2013

Señor(es) HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA C.C o Nit 891412134
Dirección AV 30 DE AGOSTO CRA. 13 No. 87-76 Teléfonos 3373444

Girado a : HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MAYO 2013
Observaciones :

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

La suma de : 181.214,00
Son : Ciento Ochenta Y Un Mil Doscientos Catorce Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	181.214,00	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
290590001	181.214,00	0,00	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
Sumas Iguales	**181.214,00**	**181.214,00**		

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 7/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 299 Fecha 07/06/2013

Señor(es) INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA C.C o Nit 800182927
Dirección CRA 10 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA Teléfonos 3116544

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

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

La suma de : 978.036,00
Son : Novecientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	978.036,00	Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
290590002	978.036,00	0,00	Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
Sumas Iguales	**978.036,00**	**978.036,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Jueves Junio 6 2013 3:39 PM

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

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		**2.481.704,00**	**2.481.704,00**	**978.036,00**	**978.036,00**
03/05/2013	7	385	Acta de recibo PARCIAL 384 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	56.034,00	
03/05/2013	7	386	Acta de recibo PARCIAL 385 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	39.000,00	
07/05/2013	3	1047	Egreso 944 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA ABRIL 2013		2.481.704,00	0,00	
07/05/2013	7	388	Acta de recibo PARCIAL 387 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3		0,00	35.000,00	
07/05/2013	7	389	Acta de recibo PARCIAL 388 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	65.450,00	
09/05/2013	7	390	Acta de recibo PARCIAL 389 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	36.000,00	
09/05/2013	7	391	Acta de recibo PARCIAL 390 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	68.103,00	
10/05/2013	7	393	Acta de recibo PARCIAL 392 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE INTERVENTORIA NO. 3		0,00	68.103,00	
14/[illegible]/2013	7	395	Acta de recibo PARCIAL 394 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	25.000,00	
17/05/2013	1	29	ENTRADA POR COMPRA 33 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	17.118,00	
17/[illegible]/2013	7	396	Acta de recibo PARCIAL 395 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	45.000,00	
17/05/2013	7	397	Acta de recibo PARCIAL 396 CONTRATO DE PRESTACION PROF_57 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	35.000,00	
20/05/2013	7	398	Acta de recibo PARCIAL 397 CONTRATO DE PRESTACION PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	55.000,00	
20/05/2013	7	399	Acta de recibo PARCIAL 398 CONTRATO DE PRESTACION PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	45.000,00	
20/05/2013	7	400	Acta de recibo PARCIAL 399 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA NO. 4		0,00	16.000,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	11.620,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProCultura		0,00	4.665,00	
21/05/2013	7	403	Acta de recibo PARCIAL 402 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	14.484,00	
21/[illegible]/2013	7	404	Acta de recibo PARCIAL 403 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	5.895,00	
22/05/2013	7	405	Acta de recibo PARCIAL 404 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	5.895,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProCultura		0,00	6.355,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	43.103,00	
24/05/2013	7	408	Acta de recibo PARCIAL 407 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	72.042,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	17.403,00	
[illegible]/2013	7	410	Acta de recibo PARCIAL 409 CONTRATO DE PRESTACION PROF_55 GABRIEL JAIME VALLEJO CHUJFI ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	51.724,00	
29/05/2013	7	411	Acta de recibo PARCIAL 410 CONTRATO DE PRESTACION		0,00	50.000,00	

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Jueves Junio 6 2013 3:39 PM

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

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo	Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002			ProCultura					
				PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4				
29/05/2013	7		412	Acta de recibo FINAL 411 CONTRATO DE PRESTACION PROF_56 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	17.000,00	
30/05/2013	7		413	Acta de recibo PARCIAL 412 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	72.042,00	
				Totales :	**2.481.704,00**	**2.481.704,00**	**978.036,00**	**978.036,00**

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 300 Fecha 07/06/2013

Señor(es) DEPARTAMENTO DE RISARALDA C.C o Nit 891480085
Dirección CALLE 19 No. 13-17 Teléfonos 3398300

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

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

La suma de : 1.208.093,00
Son : Un Millon Doscientos Ocho Mil Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.208.093,00	Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
290590004	1.208.093,00	0,00	Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE
Sumas Iguales	**1.208.093,00**	**1.208.093,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Jueves Junio 6 2013 3:39 PM

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

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		**8.940.552,00**	**8.940.552,00**	**1.208.093,00**	**1.208.093,00**
06/05/2013	7	387	Acta de recibo FINAL 386 CONTRATO DE PRESTACION GEN_35 JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	50.862,00	
07/05/2013	3	1051	Egreso 948 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO ABRIL 2013		8.940.552,00	0,00	
20/05/2013	7	401	Acta de recibo PARCIAL 400 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	172.459,00	
21/05/2013	1	30	ENTRADA POR COMPRA 34 CONTRATO DE SUMINISTRO_14 MARIELA VALENCIA MEJIA ProDesarrollo		0,00	86.449,00	
23/05/2013	1	31	ENTRADA POR COMPRA 35 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProDesarrollo		0,00	284.483,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	34.806,00	
30/05/2013	7	414	Acta de recibo PARCIAL 413 CONTRATO DE PRESTACION PROF_67 BLANCA DORIS RODRIGUEZ SERRANO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	148.000,00	
			Totales :	**8.940.552,00**	**8.940.552,00**	**1.208.093,00**	**1.208.093,00**

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 301 Fecha 07/06/2013

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

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR MAYO 2013
Observaciones :

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

La suma de : 2.228.360,00
Son : Dos Millones Doscientos Veintiocho Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2-

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Jueves Junio 6 2013 3:40 PM

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

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005			ProAdulto Mayor	**13.265.954,00**	**13.265.954,00**	**2.228.360,00**	**2.228.360,00**
07/05/2013	3	1050	Egreso 947 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR ABRIL 2013		13.265.954,00	0,00	
20/05/2013	7	402	Acta de recibo FINAL 401 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO_3 TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		0,00	1.762.520,00	
23/05/2013	7	406	Acta de recibo PARCIAL 405 CONTRATO DE PRESTACION PROF_66 MANUEL GOMEZ ROBLEDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 1		0,00	431.034,00	
27/05/2013	7	409	Acta de recibo PARCIAL 408 CONTRATO DE SUMINISTRO_12 ACTOURS LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No,1		0,00	34.806,00	
			Totales :	**13.265.954,00**	**13.265.954,00**	**2.228.360,00**	**2.228.360,00**

NIT 891.480.030-2

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

2511

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 302

Fecha 07/06/2013

Señor(es) COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.
Dirección CRA 6 # 24-14 LC 2

C.C o Nit 800027890
Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINIISTROS S.A
Por concepto de : DEVOLUCION RESOLUCION DE GERENCIA Nº 66
Observaciones :

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

La suma de : 26.308,00
Son : Veintiseis Mil Trescientos Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	26.308,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243608	22.241,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243627	2.161,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
243701	1.906,00	0,00	Egreso 1022 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
Sumas Iguales	**26.308,00**	**26.308,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

PEREIRA 150 AÑOS

RESOLUCION DE GERENCIA No.066

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

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

CONSIDERANDO:

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

BALANCE DE CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 16.500.000	
VALOR PAGADO Acta 1		$ 737.143
VALOR POR EJECUTAR		$ 15.762.857
SUMAS IGUALES	$ 16.500.000	$ 16.500.000

Dicho valor por pagar fue liquidado así:
Retenciones efectuadas en la Orden de Pago Nº 208

(-) Rete fuente (3.5% antes de IVA)	$ 22.241
(-) Retención en la fuente por ICA	$ 2.161
(-) Estampilla Pro Hospital (2% antes de IVA)	$ 284.483
(-) Estampilla Pro Pro desarrollo (2% antes de IVA)	$ 284.483
(-) Estampilla Pro Cultura (1% antes de IVA)	$ 6.355
(-) CREE (0.3%)	$ 1.906
(=) Total retenido	$ 601.529
Neto girado	$135.514

PEREIRA 150 AÑOS

Dicho valor se cancelo mediante debito de la cuenta de ahorros del HELM BANK Nº 601-01638-4 del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INFIPEREIRA el día 5 de Junio de 2013.

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

En mérito de lo expuesto.

RESUELVE:

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

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

Rete fuente (3.5% antes de IVA)	$ 22.241
Retención en la fuente por ICA	$ 2.161
CREE (0.3%)	$ 1.906
Total devolución	**$ 26.308**

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

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
Subdirectora Tecnica

Proyecto: Profesional Especializado Grado3

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 303 Fecha 07/06/2013

Señor(es) CERO K LTDA C.C o Nit 900031421
Dirección Carrera 31 No. 15-87 Parque Tecnológico del Software Teléfonos 3210057

Girado a : CERO K LTDA
Orden pago No. : 216
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3
Observaciones :

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

La suma de : 2.158.330,00
Son : Dos Millones Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.158.330,00	Egreso 1023 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
242507	2.158.330,00	0,00	Egreso 1023 CERO K LTDA ACTA DE INTERVENTC
Sumas Iguales	**2.158.330,00**	**2.158.330,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 303 Fecha 07/06/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 216** **De 06/06/2013** **Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 102 **de 06/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CERO K LTDA C.C o Nit 900031421

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No **18** de **25/01/0013** Por **25.899.953,00**

contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	321.839,00	15,00	48.276,00	175.000,00
CREE 0 3%		2.011.491,00	0,30	6.034,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	334	2.011.491,00	1,00	20.115,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491,00	1,00	20.115,00	
REFUENTE	13	2.011.491,00	4,00	80.460,00	

NETO A GIRAR **2.158.330,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 37 **Fecha.** 30/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06 ---	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	2 333 330,00

Total obligación **2.333.330,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
511118001	Alquileres	2 333 330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
243701	Retencion Cree Tanfa 0.30%	0,	6 034,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	20.115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
290590002	ProCultura	0,	20 115,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
243625	Iva retenido por consignar	0,	48.276,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
243606	Arrendamientos	0,	80 460,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
2[illegible]507	Arrendamientos	0,	2.158.330,	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDA
Sumas Iguales		**2.333.330**	**2.333.330**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 216** **De 06/06/2013** **Por 2.333.330,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 102 **de 06/06/2013**

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

PEREIRA

INFIPEREIRA
Retencion CREE

CERO K S.A.S

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

RETENCION CREE **$ 6,034**

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE INTERVENTORIA No.	003
FECHA:	Mayo 17 de 2013	
CONTRATO No.	018	
CONTRATISTA:	HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA en Representación Legal de CERO K S.A.S.	
OBJETO:	Contrato de arrendamiento del sistema de información SAIA® (Sistema de Administración Integral de Información y Archivos) como aplicación para el proceso de digitalización, radicación, gestión documental, archivística y consulta, con el manejo de bases de datos y flujo de la información de los procesos de gestión documental llevados actualmente por INFIPEREIRA, y asesoría en aplicación en gestión y aplicación de tablas. .	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Abril 01 – 30 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	$25.899.953	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante actas vencidas de acuerdo al servicio prestado, a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $ 2.333.329		

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

No Aplica.

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

Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.

Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.

Módulo 3: Administración de Archivo Central

Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 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		$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 4.822.213	
VALOR A PAGAR	$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	$18.744.409	
SUMAS IGUALES	**$25.899.953**	**$25.899.953**

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**
HERNANDO ANTONIO TREJOS POSADA Representante Legal Cero K S.A.S.	**ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** Profesional Especializado (Grado 4) Interventor

CERO K S.A.S
Carrera 31 No 15-87 San Luis - Teléfono: 57 (6) 3217165
Pereira - Risaralda
NIT. 900.031.421-5 - Régimen Común

FACTURA DE VENTA No CO - 94

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE INFIPEREIRA - Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira	
DIRECCION ED. DIARIO DEL OTUN PISO 22, PEREIRA	
TELEFONO (6) 3151601	**NIT** 900120045

FECHA	2013-05-20
FORMA DE PAGO	DE CONTADO
VENCIMIENTO	2013-06-20

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

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

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

Letra de Cambio según articulo 774 del Código de Comercio

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

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

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

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

www.cerok.com
info@cerok.com

Corpbo ra
Nº 018021

7523

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO CORPBANCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7580222513**		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2013/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		83003122

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	3	$ 446.332
800224808	230301	PORVENIR	3	$ 303.926
		SUBTOTAL:	6	**$ 750.258**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4	$ 427.618
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	1	$ 75.056
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	1	$ 83.462
		SUBTOTAL:	6	**$ 586.136**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 187.640
		SUBTOTAL:	6	**$ 187.640**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	6	$ 24.518
		SUBTOTAL:	6	**$ 24.518**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	$ 93.670
899999239	PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	$ 140.705
		SUBTOTAL:		**$ 234.375**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.782.927**

252

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14241921412

(415)7707212489984(8020) 000001424192141 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900031421	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

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:
CERO K S.A.S.

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

41. Dirección
CR 31 15 87 SAN LUIS GONZAGA

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
INFO@CEROK.COM		3210057	3217165

CLASIFICACION

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4741	20130313	6201	20130313	6202		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	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
11- Ventas régimen común
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
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20130521

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 TREJOS POSADA HERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 21-05-2013 05:30:30PM

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1208093.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 181214.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1206879.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/07/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2228360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 304

Fecha 11/06/2013

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

C.C o Nit 10241007
Teléfonos 3164419125

Girado a : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
Orden pago No. : 219
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5
Observaciones :

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

La suma de : 7.269.449,00
Son : Siete Millones Doscientos Sesenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	6.810.345,00	1,00	68.103,00
RETEFUENTE	4.494.151,00	14,87	399.000,00
RETEIVA	1.089.655,00	15,00	163.448,00
			630.551,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 304 Fecha 11/06/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

252

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 219** **De 07/06/2013** **Por 7.900.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 105 **de 07/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ **C.C o Nit** 10241007

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **5** **de 04/01/2013** **Por 94.273.333,00**

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	10	1.089.655,00	15,00	163.448,00	630.551,00
RETEFUENTE	10	4.494.151,00	14.87	399.000,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345,00	1,00	68.103,00	

NETO A GIRAR **7.269.449,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5 **Fecha.** 04/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
02	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	7 900 000,00

Total obligación **7.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191008001002	Honorarios	7 900 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	68 103,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	163 448,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	399 000,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	7.269.449,	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		7.900.000	7.900.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.724.000
EMPLEADO	ARTURO JOSE DIAZ G	SALUD MINIMA	340.500
CEDULA	10.241.007	PENSION MINIMA	463.080
REGIMEN	COMUN	ARL	14.219
		UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
6.810.000	A	6.810.000	Honorarios, comisiones y servicios
6.810.000	B	6.810.000	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)
-			
463.080	C	463.080	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
463.080	F	463.080	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **2.043.000** — FALTARIA 1.579.920
354.719	G	354.719	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
354.719	I	354.719	Total deducciones (G+H)
5.992.201	J	**5.992.201**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	1.498.050	**Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013**
5.992.201	L	**4.494.151**	**Base gravable de retención en pesos**
223	M	167	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		14,87	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
3,87			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 104.000	*	399.000	Retencion en pesos
		399.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013

Profesional Universitario 62
ELABORO

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

AGT 4 105

252

2531

ARTURO JOSÉ DIAZ G.
INGENIERO CIVIL

IVA Regimen Común
Nit. 10.241.007-1
Condominio Topanga 1 Casa 4-1
Celular: 316 441 9125
E-mail: arturojosediazg@gmail.com

FECHA: JUNIO 5/13		FACTURA DE VENTA No.	0124
SEÑORES: INFIPEREIRA			NIT./C.C
DIRECCIÓN: EDIF. DIARIO DEL OTÚN P.22		CIUDAD PEREIRA	TELÉFONO

	DESCRIPCIÓN	VALOR
	PAGO DEL ACTA No. 5 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5-2013. DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANILLA No. 1200031119 DEL 14 DE MAYO DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS DE SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES DEL CONTRATO.	6'810.345

Numeración Autorizada del No. 101 al No. 200 según Resolución No. 160000085570 de 2011/08/26 DIAN Pereira.	ACEPTADA	SUBTOTAL	6'810.345
		IVA	1'089.655
Esta Factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio (Art. 774 del C.Ccio.).	C.C. ó NIT.	TOTAL	7'900.000

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	05

FECHA: Pereira mayo 06 de 2013

CONTRATO No. 05 del 04 de enero de 2013

CONTRATISTA: Arturo José Díaz Gómez

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 04 de mayo al 03 de junio de 2013

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

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

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

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

1. Informe de actividades del 04 de abril al 03 de mayo de 2013.
2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.
3. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 2012
4. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra
5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta N° 4, correspondiente al período 04 abril hasta 03 de mayo de 2013.

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

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

2. Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.

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

4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.

5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y

Fauna de Pereira.

6. Realizar la estructuración de los pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.

7. Realizar las diferentes gestiones administrativas para obtener recursos para el Proyecto.

8. Acompañamiento en la estructuración del proceso contractual y en el desarrollo de la consultoría, objeto del mismo, para la estructuración del plan de negocios y acompañamiento en la consecución del operador del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.

9. Gestión y acompañamiento ante la CARDER, para la consecución de licencias de funcionamiento para el Parque Temático.

10 Acompañamiento en la adquisición de predios para el parque temático.

11 Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo a su especialidad.

12 Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

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

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 94.273.333
VALOR PAGADO	$ 31.600.000	
VALOR A PAGAR	$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	$ 54.773.333	
SUMAS IGUALES	**$ 94.273.333**	**$ 94.273.333**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

2535

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
DETALLE AUTOLIQUIDACION

BANCO GNB SUDAMERIS

LA AUTOLIQUIDACION INTEGRADA CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS

FECHA: 17/05/2013
PERIODO COTIZACIÓN: Mayo de 2013
EMPRESA: ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ
NIT: C10241007
NÚMERO PLANILLA: 1200031119
EMPLEADOS: 1
ESTADO: PAGADA
NÚMERO TRANSACCIÓN: 000084954
BANCO: BANCO GNB SUDAMERIS

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N90033600	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 468.406
SUBTOTAL:				**$ 468.406**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N80500115	EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 344.428
SUBTOTAL:				**$ 344.428**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
N80025616	14-28	ARP Sura	1	$ 14.360
SUBTOTAL:				**$ 14.360**

TOTAL PAGADO:	**$ 827.194**

BANCO GNB SUDAMERIS

NIT. 860.050.750-1

CONSIGNACION
RECAUDO EMPRESARIAL

3079553

NOMBRE DE LA CUENTA: _____

REFERENCIA 1: _____

REFERENCIA 2: _____

REFERENCIA 3: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

DEBITO CTA. CTE. ☐ DEBITO AHORROS ☐

CUENTA No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS

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

CIUDAD: _____ AÑO ____ MES ____ DIA ____

EFECTIVO $ _____

CHEQUE ( ) $ _____

DEBITO A CUENTA $ _____

TOTAL A PAGAR $ _____

DETALLE DE LOS CLIENTES

CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE
		$
		$

RESPONSABLE DEL PAGO: | TELEFONO:

CAJ-16 (ABRIL-2008)

DEPOSITANTE

[illegible]

Oficina : [illegible]
Fecha : [illegible]
Cajero : [illegible]
Consecut. : [illegible]

PLANILLA ACU[illegible]
[illegible]

[illegible]

Efectivo.
Vlr. [illegible].
Vlr. [illegible].
Cant. Recaudos.

[illegible]
[illegible] recibo : [illegible]
[illegible]

2-3

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1200031119**	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	8	$ 4.889	$ 822.889
2013/05/14	12	$ 7.346	$ 825.346
2013/05/15	13	$ 7.960	$ 825.960
2013/05/16	14	$ 8.577	$ 826.577
2013/05/17	15	$ 9.194	$ 827.194
2013/05/20	18	$ 11.044	$ 829.044

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	0	$ 463.200
		SUBTOTAL:	0	**$ 463.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	0	$ 340.600
		SUBTOTAL:	0	**$ 340.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	0	$ 14.200
		SUBTOTAL:	0	**$ 14.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 822.889

2539

Pereira, 04 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

2- Identificación 10241007

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 1200031119 Aporte salud $ 344.428 Aporte pensión $ 468.406

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 10'241007

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 13/06/2013 09:32 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	11/06/2013	10241007	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270064943

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $7269449.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 305

Fecha 11/06/2013

Señor(es) MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
Dirección CRA. 54 No. 152-52 APTO 102, INT 3

C.C o Nit 22461113
Teléfonos 3116721614

Girado a : MYRIAM PAOLA SALZAR JAIMES
Orden pago No. : 218
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3
Observaciones :

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

La suma de : 4.978.000,00
Son : Cuatro Millones Novecientos Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00	1,00	52.000,00
RETEFUENTE	3.447.257,00	6,33	170.000,00
			222.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 305 Fecha 11/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 218** **De 07/06/2013** **Por 5.200.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 104 **de 07/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES **C.C o Nit** 22461113

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **28** **de** **Por** **57.200.000,00**

Prestación de Servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecucion de los componentes de flora, fauna y ambiental para la fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira

VALOR A PAGAR Cinco Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **5.200.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	3.447.257.00	6.33	170.000.00	222.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.200.000.00	1.00	52.000.00	

NETO A GIRAR **4.978.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 51 **Fecha.** 08/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5 200 000,00

Total obligación **5.200.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191008001002	Honorarios	5 200 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	52 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
243603	Honorarios	0,	170 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	4 978 000,	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales		**5.200.000**	**5.200.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.200.000	A	5.200.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.200.000	B	5.200.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
332.800	C	332.800	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC — FALTARIA
332.800	F	332.800	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.560.000** — FALTARIA 1.227.200
270.858	G	270.858	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
270.858	I	270.858	Total deducciones (G+H)
4.596.342	J	**4.596.342**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	1.149.086	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
4.596.342	L	**3.447.257**	**Base gravable de retención en pesos**
171	M	128	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		6,33	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
0,75			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 20.000	*	170.000	Retencion en pesos
		170.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

ACT 4102 2014

Pereira, junio 06 de 2011

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
CC 22.461.113 Barranquilla

LA SUMA DE

$ 5.200.000.00

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

POR CONCEPTO DE

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

MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES
C.C 22.461.113 de Barranquilla

2546

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	03

FECHA: Pereira junio 06 de 2013

CONTRATO No. 28 del 08 de febrero de 2013

CONTRATISTA: Myriam Paola Salazar Jaimes

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

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

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

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

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

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

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

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

tiempos de gestión y tramite ante otras entidades.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 08 de abril y 07 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

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

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES - DETALLADA

SIMPLE — Integrado Múltiple de Pagos Electrónicos

DATOS PLANILLA

No. Planilla	8804093140
Tipo Planilla	I
Fecha de pago	2013 04 12
Periodo pago de salud	2013 04
Periodo pago de pensiones	2013 04

DATOS APORTANTE

Empresa Aportante	MIRIAM SALASAR JAIMES			Tipo Empresa	Privada
Clase Aportante	A B I				
No. Documento	CC 22461113	Dirección	KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614
No. de Afiliados					
Teléfono	6471562	Ciudad / Municipio	BOGOTÁ	Departamento	Bogotá D.C
Activ. Económica		Correo Electrónico	sajamy@gmail.com	Valor Nominal	2,236,000
Centro de trabajo					
Tipo Presentación	Unico	Sucursal / dependencia		Código	

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Datos del afiliado								Novedades															Valor IBC							Liquidación de Aportes							
No.	Tipo	Número Docum.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Correcc.	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nueva AFP	Nueva EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cot. Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Subsistem.	Aporte Volunt. Pensión	Cot. Salud	UPC Adicional	Cot. ARP	[illegible]
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																00			2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	4

TOTAL GENERAL

698,900

2559

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES - DETALLADA

SIMPLE Integrado Múltiple de Pagos Electrónicos

DATOS PLANILLA

No. Planilla	8805093140	
Tipo Planilla	I	
Fecha de pago	2013 05 06	
Periodo pago de salud	2013 05	
Periodo pago de pensiones	2013 05	

DATOS APORTANTE

Empresa Aportante	MIRIAM SALASAR JAIMES			Tipo Empresa	Privada
Clase Aportante	A B I				
No. Documento	CC 22461113	Dirección	KRA 54 52 152 INT 3 APAR 102	Fax	3116721614
No. de Afiliados					
Teléfono	6471562	Ciudad - Municipio	BOGOTÁ	Departamento	Bogotá D.C
Activ. Económica		Correo Electrónico	sajamy@gmail.com	Valor Nomina	2,236,000
Centro de trabajo					
Tipo Presentación	Unico	Sucursal - dependencia		Código	

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Datos del afiliado								Novedades															Valor IBC							Liquidación de Aportes							
No.	Tipo	Número Docum.	Apellidos y Nombres	Cod AFP	Cod EPS	Cod ARP	Cod CCF	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Correcc.	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nueva AFP	Nueva EPS	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cot. Pensión	Fondo Solidar. Pensión	Fondo Solid. Subsistem.	Aporte Volunt. Pensión	Cot. Salud	UPC Adicional	Cot. ARP	[illegible]
1	CC	22461113	SALAZAR JAIMES MIRIAM	230201	EPS016	14-28	CCF22																00			2,236,000	2,236,000	2,236,000	2,236,000	0	N	N	357,800	0	0	0	279,500	0	11,700	4

TOTAL GENERAL

695,200

Pereira, 06 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

2- Identificación 22.461.113

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 8804093140 Aporte salud $ 279.500 Aporte pensión $ 357.800

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

2553

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 306

Fecha 11/06/2013

Señor(es) BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Dirección URB. MONSERRATE AP 401 D

C.C o Nit 18599443
Teléfonos 3643036

Girado a : BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Orden pago No. : 217
Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4
Observaciones :

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

La suma de : 3.465.000,00
Son : Tres Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.465.000,00	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	**3.500.000,00**	**3.500.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : .....
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2504

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 217** **De 07/06/2013** **Por 3.500.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 103 **de 07/06/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN **C.C o Nit** 18599443

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **26** **de 06/02/2013** **Por 17.500.000,00**

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1.00	35.000,00	35.000,00

NETO A GIRAR **3.465.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 50 **Fecha.** 07/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
2	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3 500 000,00

Total obligación **3.500.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
191008001002	Honorarios	3 500 000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	35 000,	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACI
242552	Honorarios	0,	3.465.000,	Acta de recibo PARCIAL 419 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	Autorización Financiera Fecha: Firma	Páguese. Tesorero

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
3.500.000	A	3.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
3.500.000	B	3.500.000	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
238.000	C	224.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC — FALTARIA
238.000	F	224.000	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.050.000** — 812.000
182.308	G	182.454	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
182.308	I	182.308	Total deducciones (G+H)
3.079.692	J	**3.093.692**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	773.423	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
3.079.692	L	**2.320.269**	**Base gravable de retención en pesos**
115	M	86	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		-	Valor retencion uvts (Art. 383)
-			Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
* -	*	-	Retencion en pesos
		-	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 07 junio de 2013

Profesional Universitario G2
ELABORO

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

ACTA 103

2

Junio 07 de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

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

POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013, cuyo objeto es "Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -durante el periodo Mayo 7 a Junio 6 de 2013.

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013.

BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
CC 18.599.443 DE SANTA ROSA DE CABAL

Dirección:	Cr. 30 No. 92-20 Manzana 1 Casa 5 Urb. Bulevar del café
Teléfono:	3203247
Cuenta:	Davivienda– Cuenta de Ahorros – 126670011298

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN
DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	4

FECHA : Junio 7 del 2013

CONTRATO: Nª.26 del 7 de febrerode 2013

CONTRATISTA: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: 7 DE MAYO A 6 DE JUNIO DE 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($17.500.000)

FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte delNFIPEREIRAcertificado por el interventor.

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

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

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

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 07 de abril y el 06 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

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

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		$ 0
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR POR EJECUTAR$0		
SUMAS IGUALES	**$ 0**	**$ 0**

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18599443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	ED MIRADOR	TELÉFONO:	3646868
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:	**8218824202**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2013		AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2013/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990549369

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL PAGADO:	**$ 414.864**

2561

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18599443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	ED MIRADOR	TELÉFONO:	3646868
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:	**8218824202**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2013		AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2013/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990549369

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL PAGADO: $ 414.864

Pereira, 07 de junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

2- Identificación 18.599.443

3- Mes al que pertenece la certificación Junio

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Común

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA 8218824202 Aporte salud $ 178.688 Aporte pensión $ 228.722

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

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 13/06/2013 09:32 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	11/06/2013	18599443	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	126670011298

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $3465000.00

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 13/06/2013 09:33 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	11/06/2013	22461113	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	26670226666	

1-1 de 1

ir a

M

Total Registros 1 Total $4978000.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 307

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 209
Por concepto de : APORTES PENSION MES DE MAYO
Observaciones :

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

La suma de : 6.987.008,00
Son : Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 308

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 210
Por concepto de : APORTES SALUD MES DE MAYO
Observaciones :

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

La suma de : 4.949.192,00
Son : Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 309

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 211
Por concepto de : APORTES ARL MES DE MAYO
Observaciones :

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

La suma de : 303.700,00
Son : Trescientos Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	303.700,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242532	303.700,00	0,00	Egreso 1029 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	**303.700,00**	**303.700,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 310

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Orden pago No. : 212
Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE MAYO
Observaciones :

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

La suma de : 5.240.700,00
Son : Cinco Millones Doscientos Cuarenta Mil Setecientos Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 311

Fecha 11/06/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA
Dirección AV. CIRCUNVALAR No. 3-01 PISO 2

C.C o Nit 891480000
Teléfonos 3135600

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA
Por concepto de : PAGO APORTES SALUD Y PENSION
Observaciones :

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

La suma de : 5.204.100,00
Son : Cinco Millones Doscientos Cuatro Mil Cien Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

257

Helm

Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

- **Respuesta Pagos Electrónicos**

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

Su número de autorización es:	934687098
Fecha y hora de la operación:	Tue Jun 11 10:36:53 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	14828896
Valor:	$22,684,700.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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

Jun 11/2013

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 212 **De** 31/05/2013 **Por** 5.240.700,00

Recurso:
APORTES PARAFISCALES MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

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

NETO A GIRAR **5.240.700,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO **Fecha.** 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 02 ---	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.746.800,00
1101	0	2 1 1 3 01 ---	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.329.200,00
1101	0	2 1 1 3 03 ---	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.164.700,00
				Total obligación	**5.240.700,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
0302	Aportes a Cajas de Compensacion F	2.329.200,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510401	Aportes al ICBF	1.746.800,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510402	Aportes al SENA	1.164.700,00	0,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
2520	Aportes al ICBF, SENA y Cajas de C	0,00	5.240.700,00	Orden de pago 805 COMFAMILIAR RISARALDA AF
Sumas Iguales		**5.240.700.00**	**5.240.700.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 211 **De** 31/05/2013 **Por** 303.700,00

Recurso:
APORTES ARL MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Trescientos Tres Mil Setecientos Pesos M/Cte. **303.700.00**

NETO A GIRAR **303.700,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO **Fecha.** 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03 ---	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	303.700,00

Total obligación **303.700,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripción
510305	Cotizaciones a Riesgos Profesionales	303.700,00	0,00	Orden de pago 804 COMFAMILIAR RISARALDA AF
242532	Aportes a Riesgos Profesionales	0,00	303.700,00	Orden de pago 804 COMFAMILIAR RISARALDA AF
Sumas Iguales		**303.700.00**	**303.700.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese
	Fecha Firma	Tesorero

2573

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 210 **De** 31/05/2013 **Por** 4.949.192,00

Recurso:
APORTES SALUD MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte. **4.949.192.00**

NETO A GIRAR **4.949.192,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO **Fecha.** 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 02 ---	Empresas Promotoras de Salud	101 FONDOS COMUNES	4.949.192.00

Total obligación **4.949.192,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.872,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
0303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.160.630,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.127.202,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	1.075.912,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
0303	Cotizaciones a Seguridad Social en S	212.288,00	0,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.192,00	Orden de pago 803 COMFAMILIAR RISARALDA AF
Sumas Iguales		**4.949.192.00**	**4.949.192.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese Tesorero

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO **DIRECTA** **No.** 209 **De** 31/05/2013 **Por** 6.987.008,00

Recurso:
APORTES PENSION MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA **C.C o Nit** 891480000

VALOR A PAGAR Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte. **6.987.008.00**

NETO A GIRAR **6.987.008,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 135 APORTES SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE MAYO **Fecha.** 31/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01 ---	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.008.00

Total obligación **6.987.008,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
510307	Cotizaciones a Entidades Administra(	2 839 656,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	Cotizaciones a Entidades Administra(	2 124 556,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	Cotizaciones a Entidades Administra(	875 868,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	Cotizaciones a Entidades Administra(	847 118,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510307	Cotizaciones a Entidades Administra(	299 810,00	0,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
242518	Aportes a Fondos de Pensiones	0,00	6 987 008,00	Orden de pago 802 COMFAMILIAR RISARALDA AF
Sumas Iguales		**6.987.008.00**	**6.987.008.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

ASOPAGOS s.a.

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

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 05	Año: 2013	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

2575

15	$58,623,622	14828896

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									NOVEDADES																	Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Salario Básico
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario	BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY																	0	$2,497,784
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario	BERRIO VALENCIA HERNAN DARIO																	0	$731,288
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario	BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE																	0	$3,689,909
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario	CHICA TORRES ANDRES ALBERTO																	0	$6,328,568
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario	GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID																	0	$3,255,827
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario	MANZANO MOSQUERA JAIME																	0	$2,497,784
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario	MENESES MARIN HERNAN ROBERTO																	0	$6,328,568
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario	MONSALVE CASTRO JAVIER																	0	$9,164,490
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA																	0	$4,069,784
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA																	0	$4,097,914
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario	PULGARIN SANTA NAIDA CAROLINA																	0	$1,227,395
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario	RAMIREZ CESPEDES ANAVELA																	0	$731,288
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario	SIERRA MARIN JUAN PABLO																	0	$6,328,568
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario	VARELA YUSTI ROCIO																	0	$949,615
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario	VILLA FRANCO DIANA VANESSA																	0	$6,328,568

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

452

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,498,000	0.1250000	$312,200	$0	0	$0	0	$0	30	$2,498,000	1	0.0052200	$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	$731,000	0.1250000	$91,400	$0	0	$0	0	$0	30	$731,000	1	0.0052200	$3,800
CC - 4518417	SOS-EPS	30	$3,690,000	0.1250000	$461,200	$0	0	$0	0	$0	30	$3,690,000	1	0.0052200	$19,300
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	$3,256,000	0.1250000	$407,000	$0	0	$0	0	$0	30	$3,256,000	1	0.0052200	$17,000
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	$2,498,000	0.1250000	$312,200	$0	0	$0	0	$0	30	$2,498,000	1	0.0052200	$13,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	$9,164,000	0.1250000	$1,145,500	$0	0	$0	0	$0	30	$9,164,000	1	0.0052200	$47,800
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	$4,070,000	0.1250000	$508,700	$0	0	$0	0	$0	30	$4,070,000	1	0.0052200	$21,200
CC - 42123214	EPS SURA	30	$4,098,000	0.1250000	$512,200	$0	0	$0	0	$0	30	$4,098,000	1	0.0052200	$21,400

25777

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42146003	SOS-EPS	30	$1,227,000	0.1250000	$153,400	$0	0	$0	0	$0	30	$1,227,000	1	0.0052200	$6,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	$731,000	0.1250000	$91,400	$0	0	$0	0	$0	30	$731,000	1	0.0052200	$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	$950,000	0.1250000	$118,700	$0	0	$0	0	$0	30	$950,000	1	0.0052200	$5,000
CC - 42144731	SOS-EPS	30	$6,329,000	0.1250000	$791,100	$0	0	$0	0	$0	30	$6,329,000	1	0.0052200	$33,000

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

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	$1,129,600	$0	$0	$31,600	$31,600	0	$0	$0	$0	$1,192,800
PROTECCION	5	$3,786,500	$0	$0	$112,100	$112,100	0	$0	$0	$0	$4,010,700
HORIZONTE	4	$2,832,900	$0	$0	$83,700	$83,700	0	$0	$0	$0	$3,000,300
COLPENSIONES	3	$1,167,900	$0	$0	$32,800	$32,800	0	$0	$0	$0	$1,233,500
PORVENIR	1	$399,700	$0	$0	$12,500	$12,500	0	$0	$0	$0	$424,700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	2	$1,657,700	$0	0	$0	0	$0	$1,657,700	0	$0	$0	$1,657,700	$0	0	$0	$0	$1,657,700	$0	$198,900	$1,657,700
CAFESALUD	2	$1,582,200	$0	0	$0	0	$0	$1,582,200	0	$0	$0	$1,582,200	$0	0	$0	$0	$1,582,200	$0	$189,900	$1,582,200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$312,200	$0	0	$0	0	$0	$312,200	0	$0	$0	$312,200	$0	0	$0	$0	$312,200	$0	$37,500	$312,200
SALUD TOTAL	3	$1,706,800	$0	0	$0	0	$0	$1,706,800	0	$0	$0	$1,706,800	$0	0	$0	$0	$1,706,800	$0	$204,800	$1,706,800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	6	$1,707,200	$0	0	$0	0	$0	$1,707,200	0	$0	$0	$1,707,200	$0	0	$0	$0	$1,707,200	$0	$204,900	$1,707,200
COOMEVA EPS	1	$312,200	$0	0	$0	0	$0	$312,200	0	$0	$0	$312,200	$0	0	$0	$0	$312,200	$0	$37,500	$312,200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	$303,700	0	$0	$0	$303,700	0	$0	$303,700	0	$0	$3,037	$303,700

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

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$7,278,300 - 4'949 192 = 2'329.108
PENSIONES	5	$9,862,000 - 6'987 008 = 2'874 992
RIESGOS PROFESIONALES	1	$303,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$2,329,200
SENA	1	$1,164,700
ICBF	1	$1,746,800

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

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 135

Fecha expedicion 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600.00**

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

Observaciones

Tercero **891480000** **COMFAMILIAR RISARALDA -**
Documento **ORDEN PAGO** Nro. 0
Duracion Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **123**

Rubro **211301---** **Comfamiliar (Subsidio Familiar)** Valor **2.329.200.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

Rubro **211302---** **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF** Valor **1.746.800.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

Rubro **211403---** **Administradora de Riesgos Profesionales** Valor **303.700.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

Rubro **211401---** **Fondos de Pensiones** Valor **6.987.008.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

Rubro **211402---** **Empresas Promotoras de Salud** Valor **4.949.192.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

Rubro **211303---** **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA** Valor **1.164.700.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **123**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 135

Fecha expedicion 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600.00**

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

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211301--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	2.329.200.00

Rubro 211302--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	1.746.800.00

Rubro 211303--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	1.164.700.00

Rubro 211401--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	6.987.008.00

Rubro 211402--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	4.949.192.00

Rubro 211403--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	303.700.00

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 31/05/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 123

Fecha expedicion 31/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600.00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 123

Rubro 211301--- **Comfamiliar (Subsidio Familiar)** Valor **2.329.200.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211302--- **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF** Valor **1.746.800.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211403--- **Administradora de Riesgos Profesionales** Valor **303.700.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211401--- **Fondos de Pensiones** Valor **6.987.008.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211402--- **Empresas Promotoras de Salud** Valor **4.949.192.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211303--- **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA** Valor **1.164.700.00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 123

Fecha expedicion **31/05/2013** Fecha vencimiento Valor Total **17.480.600.00**

Son: **Diecisiete Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Seiscientos Pesos M/Cte.**

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

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **31/05/2013**

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 312 Fecha 13/06/2013

Señor(es) ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE C.C o Nit 900041497
Dirección CALLE 80 NO. 50-80 ACOLAP Teléfonos 3115149

Girado a : ACOLAP
Orden pago No. : 220
Por concepto de : Membresía y cuota de afilición y sostenimiento ACOLAP
Observaciones :

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

La suma de : 1.155.000,00
Son : Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.155.000,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
242590050	1.155.000,00	0,00	Egreso 1032 ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRAC
Sumas Iguales	**1.155.000,00**	**1.155.000,00**	

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. 220** **De 07/06/2013** **Por 1.155.000,00**

Recurso:
Membresía y cuota de afilición y sostenimiento ACOLAP

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Un Millon Ciento Cincuenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. **1.155.000,00**

NETO A GIRAR **1.155.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 137 MEMBRESIA Y CUOTA DE SOSTENIMIENTO ACOLAP **Fecha.** 04/06/2013

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	1.155.000,00

Total obligación **1.155.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripción
511121	Impresos, Publicaciones, Suscripcion	1 155.000,00	0,00	Orden de pago 813 ASOCIACION COLOMBIANA DE
2590050	Otros acreedores	0,00	1 155.000,00	Orden de pago 813 ASOCIACION COLOMBIANA DE
Sumas Iguales		**1.155.000,00**	**1.155.000,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

?

ACOLAP
Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de diversiones

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

FACTURA DE VENTA
Nº 0875

Fecha: 27 05 13

Cliente: **INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA**
Nit: **900120045-0**
Dirección: **CALLE 19 No. 9-55**
Teléfono: **3151617**

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
Cuota de Sostenimiento 2013	**1.155.000**

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

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

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

FORMA DE PAGO: **Contado**

SUB-TOTAL	**1.155.000**
I.V.A.	
TOTAL	**1.155.000**

VALOR EN LETRAS: **un millon ciento cincuenta y cinco mil pesos m/cte**

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

Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones
ACOLAP
NIT. 900.041.497-7

Aceptada:

Firma y Sello

Impreso por: PUBLICANTOS Impresores Ltda. NIT 900.008.939-1 TEL.: 565 5181

7789

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14236053172

(415)7707212489984(8020) 000001423605317 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900041497 — 6. DV 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

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: ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES

36. Nombre comercial:

37. Sigla: ACOLAP

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bogotá D.C. 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección: CL 63 60 80

42. Correo electrónico: direccionejecutiva@acolap.org.co

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3115149

45. Teléfono 2: 3202303911

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2
9411	20050824	8551	20100401		

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código:

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

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20130424

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 DIAZ PINZON ANGELA MARIA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-04-2013 02:15:37PM

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 137

Fecha expedicion **04/06/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.155.000,00**

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

Observaciones

Tercero **900041497** **ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE DIVERSIONES - ACOLAP -** 0

Documento **ORDEN PAGO** Nro.

Duracion Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad **118**

Rubro **241301---** **Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira** Valor **1.155.000,00**
C. Costo **1102** **Parque Tematico**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **118**

INTENCION DE PAGO

Rubro **241301---** Fondo **101** C. Costo **1102**

Mes **6**	**1.155.000,00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **04/06/2013**

2591

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 118

Fecha expedición **27/05/2013** Fecha vencimiento Valor Total **1.155.000.00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad **118**

Rubro	**241301---**	**Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira**	Valor **1.155.000.00**
C. Costo	**1102**	**Parque Temático**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 27/05/2013

2591

República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Certificado de conveniencia No.56

Fecha de expedición 27/05/2013 Fecha vencimiento Valor Total 1,155,000

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

Objeto Afiliación y cuota de sostenimiento a la Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones "ACOLAP".

Observaciones

Rubro 241301 Proyecto APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE PEREIRA - INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA

Entidad: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA

R. propios	RDE	SGP	Credito	Otros
				1,155,000

CERTIFICADO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD

Proyecto 2009660010001
APOYO AL FOMENTO Y PROMOCION A PROYECTOS DE DESARROLLO DE PEREIRA - INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA -INFIPEREIRA

Fecha Reg. 29/04/2009
Plan POR UNA PEREIRA MEJOR
Sector PEREIRA COMPETITIVA
Programa PEREIRA UN DESTINO PARA EL MUNDO.
SubPrograma ATRACTIVOS Y PRODUCTOS TURÍSTICOS

ACTIVIDADES

Actividad ACOMPAÐAMIENTO AL DESARROLLO Y LA GESTION DEL PARQUE TEMATICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA

Componente ADMINISTRACION

Insumo Otros Servicios 1,155,000

GERENTE O DIRECTOR

SUBSECRETARIO DE PLANEACION SOCIOECONOMICA

Banco de Proyectos

República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Vo. Bo. BANCO DE PROYECTOS

259

ACOLAP

Inicio Quiénes somos Afíliese Afiliados Servicios Noticias Leyes Contacto

RESEÑA

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

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

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

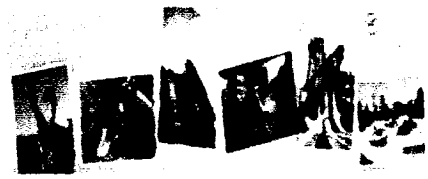
Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

Entrar

Enlaces de Interés



Encuesta del Mes

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

- Seguridad
- Crisis
- Administración
- Comunicación

Vote

View Results

Polls Archive

Últimas Noticias

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

Contácto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

Enviar

Información

Dirección:
Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:
+571 3 11 5149

Email:
direccionejecutiva@acolap.org.co

Developed by Creatosfera

2595

ACOLAP

Inicio Quiénes somos Afíliese Afiliados Servicios Noticias Leyes Contacto

QUÉ HACEMOS

· En el ámbito legal, actuamos de manera proactiva. Participamos en la construcción de la normatividad.

· Asesoramos en momentos de crisis.

· Estamos pendientes del estado de los impuestos que nos rigen, de los que nos deben regir y de los que NO nos deben regir.

· Somos el puente entre asociados y otras entidades.

· Trabajamos día a día en consolidarnos como gremio de atracciones y parques de diversiones.

· La seguridad en la industria es nuestro lema, para lo cual realizamos capacitaciones en temas de actualidad.

· Todos los años llevamos a cabo nuestro ENCUENTRO ACOLAP, evento destinado a capacitar al sector en las últimas tendencias de seguridad y en diferentes temas relacionados con la Gerencia Integral del Entretenimiento. Nuestros afiliados tienen tarifas preferenciales para asistir.

· A partir del 2011, Bogotá es la sede del Latin American Amusement Expo - LAAE, primera feria especializada para la industria de los parques de diversiones y el entretenimiento familiar. Se realiza cada dos años.

· Impulsamos la creación y el desarrollo de actividades de internacionalización.

· Desarrollamos una gestión comercial que busca afiliar a todos los parques de diversiones y dispositivos de entretenimiento de todo el país.

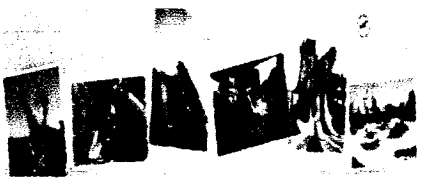
Ingreso de Usuarios

Usuario

Contraseña

Entrar

Enlaces de Interés



Encuesta del Mes

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

- ☐ Seguridad
- ☐ Crisis
- ☐ Administración
- ☐ Comunicación

Vote

View Results

Polls Archive

Últimas Noticias

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

Contácto

Tu nombre (obligatorio)

Tu email (obligatorio)

Tu mensaje

Enviar

Información

Dirección:
Calle 63 # 60 - 80

Teléfono:
+571 3 11 5149

Email:
direccionejecutiva@acolap.org.co

Developed by Creatosfera

1598

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 222 **De** 11/06/2013 **Por** 50.990,00

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P C.C o Nit 816002020

VALOR A PAGAR Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte. **50.990.00**

NETO A GIRAR **50.990,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 141 SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO **Fecha.** 11/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 ---	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	50.990,00

Total obligación **50.990,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
511117	Servicios Publicos	50.990,00	0,00	Orden de pago 815 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y A
2504	Servicios Publicos	0,00	50.990,00	Orden de pago 815 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y A
Sumas Iguales		**50.990.00**	**50.990.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

7590

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 141

Fecha expedicion **11/06/2013** Fecha vencimiento Valor Total **50.990.00**

Son: **Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO**

Observaciones

Tercero **816002020** **EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P** -
Documento **ORDEN PAGO** Nro. 0
Duracion Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **126**

Rubro **212204---** **Servicios Públicos** Valor **50.990.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **126**

INTENCION DE PAGO

Rubro **212204---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**50.990.00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **11/06/2013**

2600

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad **126**

Rubro **212204---** **Servicios Publicos** Valor **873.903.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013

2601

3

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

04-May-2013 al 04-Jun-2013

34056441	**07-Jun-2013**	**CL 20 # 9- 51 EDIF DIARIO.DEL.OTUN PS 22 OF 01, PLAZA DE BOLIVAR**	OFICIAL	ALTO
1041144			**02**	**7 - 6650**

5701

$ 50.990

17-Jun-2013

18-Jun-2013

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

1

1278	0815MMCCA84912AA		1/2"	Dec-12	Ene-13	Feb-13	Mar-13	Abr-13	May-13
1260	SIN OBSERVACION			20	14	15	14	14	22
18								17	

Consumo Acueducto	18	$ 1.229,71	$ 22.134,78		6.967,74	3.615,69
Cargo Fijo Acueducto		$ 6.967,74	$ 6.967,74		361,34	184,52
Vertimiento Alcantarillado	18	$ 1.014,83	$ 18.266,94		866,02	768,19
Cargo Fijo Alcantarillado		$ 3.615,69	$ 3.615,69		2,35	62,12
Consumo Periodo			$ 50.985,15		1.229,71	1.014,83
Ajuste a la Decena			$ 4,85			

$ 50.990

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 13/06/2013 02:49 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	13/06/2013	9000414977	ACOLAP	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	CTE	258026731	

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $1155000.00

2597

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 313 Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA C.C o Nit 816002020
Dirección CARRERA 10 CENTRAL Teléfonos

Girado a : MULTISERVICIOS S,A
Orden pago No. : 222
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MES DE MAYO
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251186 Fecha cheque 13/06/13
La suma de : 50.990,00
Son : Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	50.990,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
242504	50.990,00	0,00	Egreso 1033 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANT
Sumas Iguales	**50.990,00**	**50.990,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2602

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 314 Fecha 13/06/2013

Señor(es) EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA C.C o Nit 816002019
Dirección TORRE CENTRAL Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
Orden pago No. : 223
Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE
Cheque No. : 251172 Fecha cheque 13/06/13
La suma de : 37.603,00
Son : Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2603

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO **DIRECTA** **No.** 223 **De** 11/06/2013 **Por** 37.603,00

Recurso:
SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA **C.C o Nit** 816002019

VALOR A PAGAR Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte. **37.603.00**

NETO A GIRAR **37.603,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 142 SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL **Fecha.** 11/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 ---	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	37.603.00

Total obligación **37.603,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripción
511117	Servicios Publicos	37.603,00	0,00	Orden de pago 816 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
242504	Servicios Publicos	0,00	37.603,00	Orden de pago 816 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales		**37.603.00**	**37.603.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 142

Fecha expedicion **11/06/2013** Fecha vencimiento Valor Total **37.603.00**

Son: **Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO PISO 3 TORRE CENTRAL**

Observaciones

Tercero **816002019** **EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA -**
Documento **ORDEN PAGO** Nro. 0
Duracion Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **127**

Rubro **212204---** **Servicios Públicos** Valor **37.603.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**
Disponibilidad **127**

INTENCION DE PAGO

Rubro **212204---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**37.603.00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **11/06/2013**

260

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 127

Fecha expedicion **11/06/2013** Fecha vencimiento Valor Total **37.603.00**

Son: **Treinta Y Siete Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte.**
Objeto **SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA PISO 3 TORRE CENTRAL**

Observaciones

Nro. Disponibilidad **127**

Rubro	**212204---**	**Servicios Públicos**	Valor **37.603.00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013

2506

Energía DE PEREIRA

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

TOTAL A PAGAR	$37,603
FECHA VENCIMIENTO	JUN/12/2013
FECHA SUSPENSIÓN	JUN/13/2013

MATRÍCULA
1629260 - 5

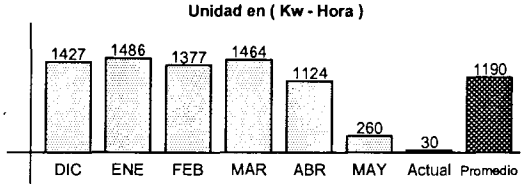
Factura de venta No.: **32035749** Fecha de emisión: **05/JUN/2013** Facturas vencidas: **0**

CLIENTE

TORRE CENTRAL S.A.	Ciclo: 1	Ruta: 01-01-024-4420	Municipio: 1 PEREIRA	Carga contratada (KW) : 2
CRA 10 # 17- 55 OF 301, NIVEL 3 CENTRO	Servicio: Comercial	Estrato: 6	% Subsidio:	% Contribución: 20.00
Postal:	Transformador: 2164	Nivel de tensión: 1	Circuito: V14	Grupo calidad: 1

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Periodo facturado: 04/MAY/2013 - 04/JUN/2013 Días facturados: 32
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada Observación:
Tarifa a mes de: MAY-2013 Valor kWh: 325.6586

	Número	Marca	Lec. actual	Lec. anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada
Activa	3387993	ACT	147927	147897	30	1	30
Reactiva							

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh.	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	30	325.6586	9,770	0	9,770

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	9,770	9,770
551	Contribucion	0	1,954	1,954
581	Intereses Mes	0	503	503
			SubTotal EEP	12,227

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmisión - (PR)Perdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh

140.6544	18.9177	26.0267	5.2359	116.3605	18.4635	325.6586
Int. mora	Vr. reconexión	Int. financiación			Compensaciones STN	
2.11	44,213.00					

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

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

197	Intereses Alum.Publico	0	37	37
571	Alumbrado Publico	0	3,889	3,889
			SubTotal Alumbrado Enelar	3,926

ÚLTIMO PAGO

Empresa Energía de Pereira 131,190 P 34 Fecha 17/MAY/2013
Otros
Valor en reclamación Proceso

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas 0

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT .430 CRO1 673.54
CM 1,442.333 VC

CRO1: Costo de racionamiento CM: Consumo promedio mensual del usuario
VC: Valor a compensar DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

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

Firma Gerente ATESA — Uso Aseo: COM-MULTIUSU — Frecuencia: Bar 2 Rec 2 — TDi - M3: 0.1760

Historico Facturado

.176	.176	.176	.176	.176	.176

COD	CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL
831	Contribuci≤n Aseo	0	8,789	8,789
844	Cargo Fijo Aseo	0	9,206	9,206
845	Recargo Mora Aseo	0	105	105
	Otros conceptos	0	3,350	3,350
	TOTAL FACTURADO ASEO			21,450

Componentes Tarifarios	
Cargo fijo	9206
Cargo variable	3350
T. Plena	12556
% Sub. % Cont.	70.00%
Vr. Sub o Cont.	8789
Tarifa a Cobrar	21345
Vr. Recl. Aseo	

Valor Financiado — Unidades Independientes — No Res: — Cuotas Pendientes
Periodo facturado — Ult. Pago, Fec

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

Vigilada por la SSPD NUIR 2 73001000 11

Régimen Común

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