



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2609

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 315

Fecha 13/06/2013

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

C.C o Nit 816002019
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

Orden pago No. : 221

Por concepto de : SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251169

Fecha cheque 13/06/13

La suma de : 822.913,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

2600

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 221

De 11/06/2013

Por 822.913,00

Recurso:

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA

C.C o Nit 816002019

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

822.913,00

NETO A GIRAR

822.913,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 140

SERVICIOS PUBLICOS ENERGIA MES DE MAYO

Fecha. 11/06/2013

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

Total obligación

822.913,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

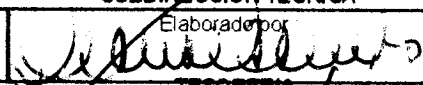
Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
511117	822.913,00	0,00	Orden de pago 814 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
242504	0,00	822.913,00	Orden de pago 814 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
Sumas Iguales	822.913,00	822.913,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

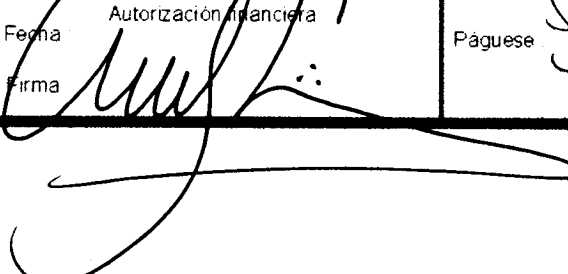
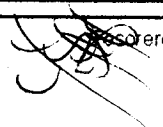
Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera	Páguese
	Firma 	

2009



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 140

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

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

Observaciones

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

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

INTENCION DE PAGO

Rubro 212204-- Fondo 101 C. Costo 1101

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 11/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 126

Rubro	212204--	Servicios Públicos	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



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

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

MATRÍCULA

1041144 - 0

Factura de venta No.: **32035041**

Fecha de emisión: **05/JUN/2013**

Facturas vencidas: **0**

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

Ciclo: **1**

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

Municipio: **1 PEREIRA**

Carga contratada (KW): **2**

Servicio: **Comercial**

Estrato: **6**

% Subsidio:

% Contribución: **20.00**

Transformador: **710**

Nivel de tensión: **1**

Circuito: **1CE**

Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

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

Días facturados: **32**

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

Observación:

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

Valor kWh: **325,6586**

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

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

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

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

INFORMACIÓN GENERAL

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

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

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

Valor en reclamación Proceso

ESQUEMA DE CALIDAD DEL SERVICIO

DTT .030 CRO1 673.54

CM 2,746.667 VC

CRO: Costo de racionamiento CM: Consumo promedio mensual del usuario
 VC: Valor a compensar DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 del 25/01/02
 Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

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

SubTotal Alumbrado Publico **45,911**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

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

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

Historico Facturado

	.027	.027	.027	.027	.027	.027
COD CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios		
831 Contribución Aseo	0	6,804	6,804	Cargo fijo	9206	
844 Cargo Fijo Aseo	0	9,206	9,206	Cargo variable	514	
939 Cargo Variable Aseo	0	514	514	T. Plena	9720	
				% Sub. Cont.	70.00%	
				Vr. Sub. Cont.	6804	
				Tarifa a Cobrar	16524	
TOTAL FACTURADO ASEO			16,524	Vr. Recl. Aseo		

Valor Facturado Cuidados Independientes No Res. 1 Cuidados Pendientes
 Periodo Facturado Cuidados Pendientes

Votada por la S.A.P.D. NUIR. 2. 73001000.11

7793658

Régimen Común

- CLIENTE -

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

2611



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

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

NOMINA SEGUNDA QUINCENA JUNIO

TERCERO : 9001200450

LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

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

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 159

NOMINA SEGUNDA QUINCENA DE JUNIO

Fecha. 28/06/2013

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

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

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

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

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

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


DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO


PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

26/4

INFIPEREIRA
NIT 9001200450,

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

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

NOMINA : 1 SEGUNDA QUINCENA JUNIO 2013

Report run on junio 28, 2013 9:37 AM

Pag. 1 de 1

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

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



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



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

28-JUN-13 06:17 PM

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

ELABORADO POR: _____

NOMBRE - FIRMA



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

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

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

Observaciones

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

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

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

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

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

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

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 159

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

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

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Table with 3 columns: Rubro, Fondo, C. Costo. Rows include items like Rubro 211101, Mes 6, 593.586,00, etc.

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero and printed name: DIANA MILENA OCAMPO BOTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/06/2013

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 144

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

República de Colombia

INFIPEREIRA

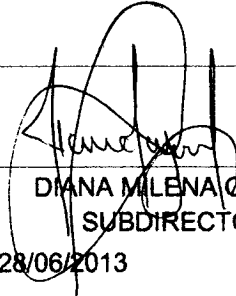
Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 144

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

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

Observaciones



DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/06/2013



INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

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

Detalle de Pagos

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 316

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 18516493
Teléfonos 3377647

Girado a : JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Orden pago No. : 226

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.475.000,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

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

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

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

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

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

NETO A GIRAR 2.475.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 45 Fecha. 05/02/2013

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborada por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera	Páguese:	Tesorero

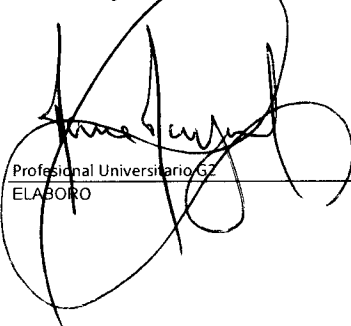
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.000.000
EMPLEADO	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	SALUD MINIMA	125.000
CEDULA	18.516.493	PENSION MINIMA	170.000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	5.220
			UVT \$ 26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
2.500.000	A	Honorarios, comisiones y servicios
2.500.000	B	Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)
-		(-) Lo recibido por ganancias
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
170.000	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
170.000	F	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= 750.000
		FALTARIA 580.000
130.220	G	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
130.220	H	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
130.220	I	Total deducciones (G+H)
2.199.780	J	Subtotal (B-F-I)
-	K	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
2.199.780	L	Base gravable de retención en pesos
82	M	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		Retencion en pesos
-		VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 12 junio de 2013



Profesional Universitario GZ
ELABORO

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

Pereira, 5 de Junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio Julio Cesar Manzano Sarmiento

2- Identificación 18.516.493

3- Mes al que pertenece la certificación Junio

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

- Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal

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

- Los servicios son prestados de manera personal

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

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

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

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

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

Firma

Julio Cesar Manzano S

CC 18.516.493

CUENTA DE COBRO

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

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

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

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

JULIO CESAR MANZANO S

JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

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

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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	4
FECHA: Pereira Junio 05 de 2013	
CONTRATO No. 022 del 04 de Abril de 2013	
CONTRATISTA: Julio Cesar Manzano Sarmiento	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labore del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y turismo y el municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 05 de Mayo al 04 de Junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$20.000.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de (\$2.500.000), y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado delos documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFI Pereira.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 2.500.000	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 05 de Mayo al 04 de Junio de 2013.2. Informe ampliado de actividades.3. Agenda de trabajo realizada por producto.4. Archivo en PDF de los comprobantes pago de aportes a la seguridad social, planilla No 8686438393, comprobante de pago de planilla asistida y el acta N° 4, correspondiente al período de Mayo 5 a Junio 04 de 2013.5. Archivo en PDF, comprobante de pago planilla asistida Pila Pin: 8686438393, pagada el día 21 de Mayo de 2013.6. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, e informe físico.	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Julio Cesar Manzano Sarmiento</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>	



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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 5 de _Mayo y 4 de Junio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 20.000.000			
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 7.500.000				
VALOR A PAGAR	\$ 2.500.000				
VALOR POR EJECUTAR	\$ 10.000.000				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">SUMAS IGUALES</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">\$ 20.000.000</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">20.000.000</td> </tr> </table>			SUMAS IGUALES	\$ 20.000.000	20.000.000
SUMAS IGUALES	\$ 20.000.000	20.000.000			
\$					



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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	/		
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?	/		
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 Julio Cesar Manzano S	Firma Supervisor Arturo José Díaz Gómez
---	---



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

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

DATOS DEL COTIZANTE																																				
Datos del afiliado			Información del pago				Movidades													Administradoras				IBCs				Liquidación de aportes								
ID	Nombre	Plan illa	Fecha a Pago	Período	REFEREN CIA DE PAGO (PIN)	I R T E D A D A S P P	T T A D A S P P	T T A D A S P P	V O S T A D A S P P	C V S T A D A S P P	V S L G N A V C R A F P S	I L G N A V C R A F P S	L G N A V C R A F P S	V A V C R A F P S	V I D A V C R A F P S	D. H P S	D. H P S	D. C C F	D. C C F	APP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte MIN	TOTAL
CC 18516493	MANZANO SARMIENTO JULIO CESAR	8686 4383 93	2013 0521	201305																235201	EPS010	14-28	SINCCF	1000000	1000000	1000000	0	160000	125000	5200	0	0	0	0	0	290200

2532



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

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

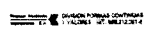
Número de Identificación Aportante: 18 516 443

Valor a Pagar \$: 240,200

VALOR A PAGAR: 240.200,00
CÓDIGO DE PLANILLA: 8696438407
CÓDIGO DE APORTANTE: 18516443
CÓDIGO DE TRANSACCION: 00000000
ESTIMADO CLIENTE: Verifique los datos de su pago, después de retirarse de la ventanilla se le aceptará recibido.

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. REQUIERE QUE ESTE SEA EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCION CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.



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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

Detalle

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 317

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 816000872
Teléfonos 3245061

Girado a : COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Orden pago No. : 224

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.633.700,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

J

COMPLEJO URBANO DIARIO DEL GTUN
CALLE 19 y P-50 Local 07 FEBRERA

Tercera de Venta 35499

Descripción	Concedido	Tercero	Valor
...
...

de Anterior: 0.00 Total Facturas: 11,677,700.00

...	111,200.00
...	1,000,000.00
...	0.00
...

Rooney

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 224

De 12/06/2013

Por 1.633.700,00

Recurso:

ADMINISTRACION PISO 22 Y PARQUEADEROS MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

C.C o Nit 816000872

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

1.633.700,00

NETO A GIRAR

1.633.700,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 144

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

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

Total obligación 1.633.700,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales

1.633.700.00

1.633.700.00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 144

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

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

Observaciones

Tercero	816000872	COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN -	
Documento	ORDEN PAGO	Nro.	0
Duración		Fecha fin	
Forma pago			
Nro. Disponibilidad	128		

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

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6	1.633.700.00
-------	--------------

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 12/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad **128**

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

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

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 318

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 900173835
Teléfonos

Girado a : EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H

Orden pago No. : 225

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.611.050,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____

CC o Nit. _____

Nombre _____

Fecha  _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

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

FECHA FACTURA 05-jun-13

FECHA VENCIMIENTO 05-jun-13

CLIENTE INFIPEREIRA-INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO

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

NIT 9001200450 1

Conceptos Tercero	Total
Administración oficina 301	2.611.050
Cuotas de Administración mes de Junio 2013	
TOTAL	2.611.050

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

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

2694

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 225

De 12/06/2013

Por 2.611.050,00

Recurso:

ADMINISTRACIÓN OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H.

C.C o Nit 900173835

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

2.611.050,00

NETO A GIRAR

2.611.050,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 145

ADMINISTRACIÓN OFICINA 301 TORRE CENTRAL MES DE JUNIO

Fecha. 12/06/2013

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

Total obligación

2.611.050,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripción
511118002	2.611.050,00	0,00	Administración Orden de pago 818 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
2507	0,00	2.611.050,00	Arrendamientos Orden de pago 818 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H

Sumas Iguales

2.611.050,00

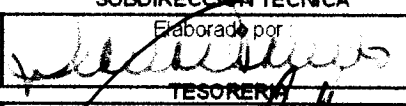
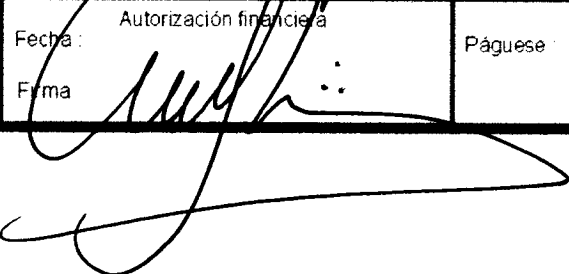
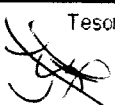
2.611.050,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 145

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

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

Observaciones

Tercero 900173835 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H. -

Documento ORDEN PAGO Nro. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 128

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

INTENCION DE PAGO

Rubro 212207--- Fondo 101 C. Costo 1101

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 12/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128

Fecha expedición 12/06/2013

Fecha vencimiento

Valor Total **4.244.750.00**

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 128

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

Valor **4.244.750.00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 12/06/2013

2647



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

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

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 319

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 816003869
Teléfonos

Girado a : EMI SER S.A

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : **565.110,00**

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____

Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

314546

03-06-2013

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

900120045
3443776-3104695

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
IVA (5%)

538,200
26,910

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

LA AUTORRETTENEDORES
DIARINIA Y COMERCIO
MERCADO MUNICIPAL
OTUN

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

565,110

10608
10608

03-06-2013
314546

538,200
26,910
565,110

10608

314546

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

03-06-2013

565,110

SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A. CONTRATO COLECTIVO

2013-05-15

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

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

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Salir de forma segura

Detalle

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 320

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Orden pago No. : 230

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 48.262.500,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 321

Fecha 17/06/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER TRANSITO MUNICIPAL

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 112.500.000,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

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. 230 De 17/06/2013 Por 48.262.500,00

Recurso:

CANCELACION CUOTA FINDETER (INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FINDETER S.A.

C.C o Nit 800096329

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

NETO A GIRAR 48.262.500,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Debito	Credito	Descripcion
841014	48.262.500,00	0,00	INTERESES CREDITO DE REDESC
841027	0,00	48.262.500,00	Operaciones de financiamiento intern
Sumas Iguales	48.262.500,00	48.262.500,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordeno

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

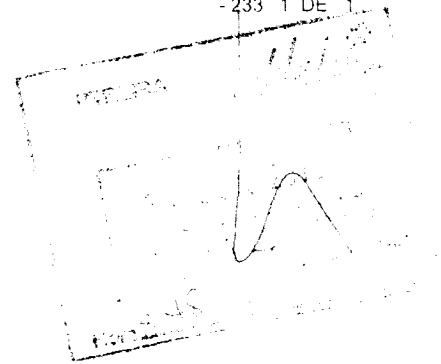
SUBDIRECCION TECNICA

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



PEREIRA
150+
AÑOS

- 233 1 DE 1



Pereira, 17 de junio de 2013

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

Asunto: Transferencia SEBRA

Señor(a) Saludo

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

Tipo de cuenta a debitar: Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta: 601-02640-4

Nombre Titular: Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INHIPEIREIRA

Valor del Traslado: \$ 160.762.500

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta

Número de cuenta: 65812166

Portafolio: C

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


Atentamente:

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

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

Atentamente:


JUAN DAVID GÓMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)


ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

lunes, 17 de junio de 2013
07:48

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

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

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

Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661190015601	079-1	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 470.000.000,00	\$ 0,00	\$ 19.583.333,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 8.401.250,00	\$ 0,00	\$ 27.984.583,00
1661190044701	079-2	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 780.000.000,00	\$ 0,00	\$ 32.500.000,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 13.942.500,00	\$ 0,00	\$ 46.442.500,00
1661190090201	079-3	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA	15/06/2013	\$ 0,00	\$ 1.450.000.000,00	\$ 0,00	\$ 60.416.667,00	15/03/2013	15/06/2013	90	T / V	DTF+2,5	7,15	\$ 0,00	\$ 25.918.750,00	\$ 0,00	\$ 86.335.417,00
TOTALES				\$ 0,00	\$ 2.700.000.000,00	\$ 0,00	\$ 112.500.000,00							\$ 0,00	\$ 48.262.500,00	\$ 0,00	\$ 160.762.500,00



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 132

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 132

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 148

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

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

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -

Documento ORDEN PAGO Nro. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 132

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

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101-----	Fondo 101	C. Costo 1103
Mes 6	48.262.500.00	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
 SUBDIRECTORA TÉCNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 322

Fecha 18/06/2013

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

Dirección ~~DALESONES 60180~~ COLAP

Teléfonos 3115149

Girado a : ACOLAP

Orden pago No. : 229

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

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.402.000,00

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

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

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 229

De 17/06/2013

Por 1.402.000,00

Recurso:

INSCRIPCIÓN PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

1.402.000,00

NETO A GIRAR

1.402.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 130

INSCRIPCIÓN PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

Fecha. 27/05/2013

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

Total obligación

1.402.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales

1.402.000,00

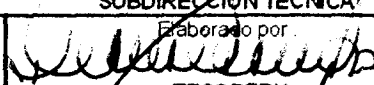
1.402.000,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

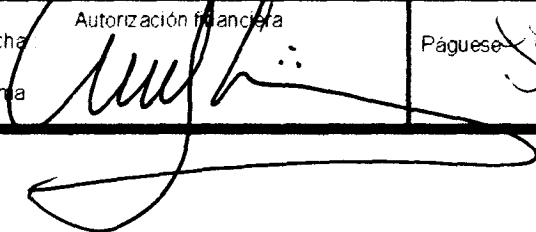
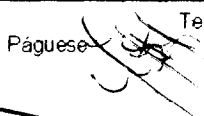
Ordeno.

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida
		

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese	Tesorero
	Fecha Firma 		



NIT. 900.041.497-7
Calle 63 No. 60-80 - Bogotá, D.C. - Colombia
Telefax: (57-1) 311 5149
asistente@acolap.org.co
www.acolap.org.co

FACTURA DE VENTA
Nº 0869
28 05 13

Fecha: _____
Nit: 900120045-0
Teléfono: 3151617

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

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1 CUPO PROGRAMA ACADEMICO V ENCUENTRO ACOLAP	480.000
1 CUPO 50% DESCUENTO	240.000
NOTA: POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA CONSIGNACION O REPORTE DE FECHA DE PAGO AL CORREO ELECTRONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149	

OBSERVACIONES: FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 258-02673-1
NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
FORMA DE PAGO: **Contado**

SUB-TOTAL	720.000
I.V.A.	16% 115.200
TOTAL	835.200

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

Resolución DIAN No. 320000956776 Fecha: 2012/11/07 Numeración del 0701 al 1000
No practicar retención en la fuente Somos entidad sin Animo de Lucro
Actividad Económica Cod. CIUU 9199
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según ley 1231 de 2008.

Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de diversiones
NIT. 900.041.497-7
[Firma manuscrita]

Aceptada: _____
Firma y Sello



NIT. 900.041.497-7
 Calle 63 No. 60-80 - Bogotá, D.C. - Colombia
 Telefax: (57-1) 311 5149
 asistente@acolap.org.co
 www.acolap.org.co

FACTURA DE VENTA
 N° 0867
 27 05 13

Fecha: _____
 Nit: 900120045-0
 Teléfono: 3151617

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

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1 CUPO PROGRAMA ACADEMICO V ENCUENTRO ACOLAP	480.000
1 VISITA GUIADA A PARQUES (Excluido IVA)	10.000
<p>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</p>	

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

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

FORMA DE PAGO: **Contado**

SUB-TOTAL	490.000
I.V.A. 16%	76.800
TOTAL	566.800

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

Resolución DIAN No. 320000956776 Fecha: 2012/11/07 Numeración del 0701 al 1000
 No practicar retención en la fuente Somos entidad sin Animo de Lucro
 Actividad Economica Cod. CIIU 9199
 Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según ley 1231 de 2008.

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

[Handwritten Signature]

Aceptada: _____
 Firma y Sello



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 130

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

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

Observaciones

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

Rubro 212209--- Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional Valor 1.402.000.00 C. Costo 1101 Administracion Fondo 101 FONDOS COMUNES Disponibilidad 117

INTENCION DE PAGO

Rubro 212209--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes 6 1.402.000.00

[Handwritten signature]

DIANA MILENA OCA MPO BÓTERO SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 27/05/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 117

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 117

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 27/05/2013



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

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

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 2611050.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 7003150.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/18/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 1402000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2565

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 323

Fecha 18/06/2013

Señor(es) SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

C.C o Nit 9002935120

Dirección Calle 19 No 5 - 73 Oficina 208 A

Teléfonos 3253924

Girado a : SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

Orden pago No. : 228

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.003.150,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Handwritten signature and a circular stamp with illegible text.



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 323

Fecha 18/06/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

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

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 107 de 14/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: SOLUCIONES DE INFORMACION SAS

C.C o Nit 9002935120

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

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

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

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

NETO A GIRAR 7.003.150,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

PROMISO 27

Fecha. 25/01/2013

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 107 de 14/06/2013

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

[Handwritten signature]

TESORERÍA

Fecha de entrada

Autorización Financiera/

Tesorero

[Handwritten signature]

Fecha

Firma

Páguese

[Handwritten signature]



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	4
FECHA: Junio 05 de 2013	
CONTRATO No. 15 del 23 de enero de 2013	
CONTRATISTA: SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S.	
OBJETO: Contrato de arrendamiento del Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF, mediante la disposición de la totalidad de los recursos tecnológicos y la prestación de la totalidad de servicios requeridos para la implementación, administración, soporte y mantenimiento operativo de los mismos.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 1 al 31 de mayo de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$83.514.200 (Ochenta y Tres Millones Quinientos Catorce Mil Doscientos Pesos Mcte)	
FORMA DE PAGO: Mediante 11 actas de recibo mensuales por valor de Siete Millones Quinientos Noventa y Dos Mil Doscientos Pesos Mcte. (\$7.592.200), previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA, certificado por el Interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$7.592.200.00 (Siete Millones Quinientos Noventa y Dos Mil Doscientos Pesos Mcte.	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que SOLUCIONES DE INFORMACION S.A.S presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: <ol style="list-style-type: none">1. Se ha tenido en funcionamiento durante el periodo especificado, en los servidores de la empresa el acceso vía Web al aplicativo SIIFX1 mediante el link: http://saas01.siifx1.com:9001/siifweb/index.jsp?nc=9001200450 o mediante la página www.colombiagestion.com2. Se ha tenido a disposición de los funcionarios de INFIPEREIRA los siguientes módulos del SIIF WEB:<ul style="list-style-type: none">➤ Subsistema de presupuesto.➤ Subsistema contable➤ Subsistema de tesorería➤ Subsistema de gestión de gasto➤ Subsistema de recurso físicos➤ Subsistema de recursos humanos➤ Subsistema de seguridad y auditoria3. Se ha prestado la asesoría y soporte de los aplicativos, ya sea de forma presencial o via web a los usuarios que lo han requerido.	



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

BALANCE DEL CONTRATO

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

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		




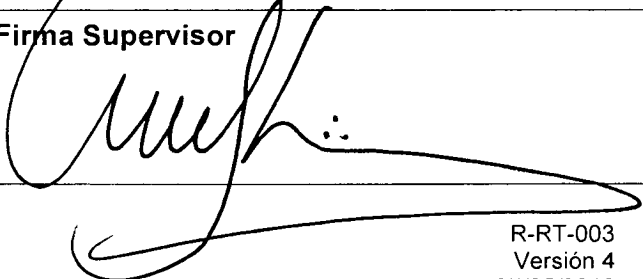
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL 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	21		1

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 
---	---

Soluciones

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA N° 0098
DE COMPRA VENTA

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

PEDIDO No. _____ de fecha _____

Remisión No. _____

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA
Nit. 900.120.045-0

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

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


DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN LO DETALLADO EN LA PRESENTE FACTURA.

C.C. O NIT.

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

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

FIRMA



C.C. O NIT. 40775-370 FC



CERTIFICACIÓN

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

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

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO
C.C 40.775.370 Florencia

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

40.775.370

NÚMERO

ENCINAL ES ROMERO

APELLIDOS

MARIA VICTORIA

NOMBRES

Maria Victoria Encinal Es Romero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971

FLORENCIA
(CAQUE "A")

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

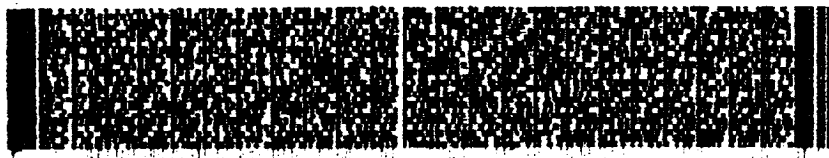
SEXO

06-SEP-990 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Bengio Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ BENGIO LOPEZ



Soluciones

de informática

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA

Nit. 900.120.045-0

FACTURA CAMBIARIA No. 0098
DE COMPRA VENTA

FECHA FACTURA		
Día	Mes	Año
05	06	13

FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año

PEDIDO No. de fecha

Remisión No.

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

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

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

C.C. O NIT.

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

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

FIRMA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO
41.775-378

ENCINALE ROMERO

APELLIDOS

MARIA VICTORIA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971

FLORENCIA
(CAQUE "A")

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

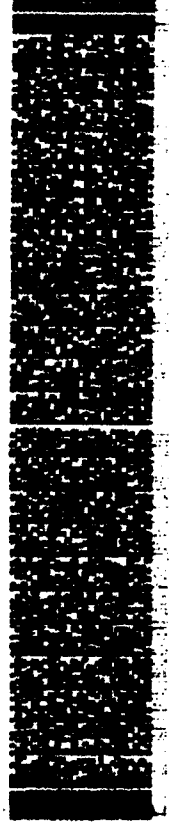
SEXO

06-SEP-999 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten signature]

REGISTRADO NACIONAL
ALBERTO ESCOBAR LÓPEZ



00-987-989-11 07 14430804



CERTIFICACIÓN

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

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

MARIA VICTORIA ENCINALES ROMERO
C.C 40.775.370 Florencia



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

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

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 324

Fecha 18/06/2013

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

C.C o Nit 800197268
Teléfonos 6079999

Girado a : DIAN
Por concepto de : DECLARACION MENSUAL DE RETENCIONES

Observaciones :

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

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

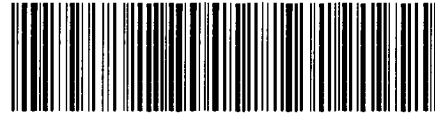
PRIVADA

490

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4907829454657



(415)7707212489984(8020) 000490782945465 7

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

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

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

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

988. Código deudor <input type="checkbox"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 6 - 1 8 / 1 6 : 1 0 : 2 4	980. Pago total \$ 8,687,000
---	--	------------------------------

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

14999903060522

Coloque elambre de la máquina registradora al dorso de este



Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales



PRIVADA

490

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **4907829456211**

(415)7707212489984(8020) 000490782945621 1

5 Número de Identificación Tributaria **9 0 0 1 2 0 0 4 5 0** 6. DV **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 **1 6**

24. Si es gran contribuyente, marque

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

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

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

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

37. Tipo de **Deudor solidario o subsidiario** 38. Número de Identificación Tributaria (NIT) 39. DV 40. Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario

44. Razón social

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

988. Código deudor 989. Firma deudor solidario o subsidiario

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

990. Pago total **1,328,000**

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

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



Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2013

3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

3507749564195



(415)7707212489984(8020) 000350774956419 5

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

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

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

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

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

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

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

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

980. Pago total \$ 0

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



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

91000182898588

983. No. Tarjeta profesional

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

Helm



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



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

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

Two empty rectangular boxes for printing or confirmation.

Helm




Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento

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

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





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 325

Fecha 19/06/2013

Señor(es) MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO

C.C o Nit 30294226

Dirección CARRERA 17 No. 11-53 LOCAL 22

Teléfonos 3353600

Girado a : MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO

Orden pago No. : 231

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.805.000,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **325**

Fecha **19/06/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
 NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5
 ACTA No.: 108 de 17/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : NADA
A FAVOR DE: MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO C.C o Nit 30294226
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 13 de Por **57.500.000,00**

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

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

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

NETO A GIRAR 4.805.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

IMPROMISO 19 **Fecha.** 18/01/2013

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

Total obligación 5.000.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	AutORIZACION FINANCIERA	Páguese:
	Fecha: Firma:	Tesorero:

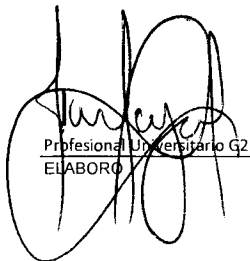
ENTREGA CARTA SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADD SI	MINIMO IBC	2.000.000
EMPLEADO MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO	SALUD MINIMA	250.000
CEDULA 30.294.226	PENSIDN MINIMA	320.000
REGIMEN SIMPLIFICADO	ARL	10.440
	UVT \$	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.000.000	A 5.000.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.000.000	B 5.000.000	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)
320.000	C 320.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D -	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E -	Ahorros cuentas AFC
320.000	F 320.000	Total rentas exentas (C+D+E) máximo como renta exenta <= 1.500.000
260.440	G 260.440	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
260.440	H -	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional
260.440	I 260.440	Total deducciones (G+H)
4.419.560	J 4.419.560	Subtotal (B-F-I)
-	K 1.104.890	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
4.419.560	L 3.314.670	Base gravable de retención en pesos
165	M 123	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
0,41	5,40	Valor retencion uvts (Art. 383)
		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
11.000	145.000	Retencion en pesos
	145.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 17 junio de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	5
FECHA: Junio 17 de 2013	
CONTRATO No.13, de enero 18 de 2013	
CONTRATISTA: María Victoria Henao Castaño	
OBJETO: contrato de prestación de servicios profesionales como Ingeniera Agrónoma, para apoyar el componente de paisajismo y arborización del Parque Temático de Pereira, en el cumplimiento de las obligaciones pactadas entre el Municipio de Pereira e INFIPEREIRA, dando cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio Industria y Turismo y el Municipio de Pereira.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Mayo 18 a junio 17 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:\$ 57.500.000	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas por el valor de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$5.000.000) y proporcional a por días laborados, previo informe de del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato, acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA, certificado por el interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$5.000.000)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de avance # 52. 1 C.D con el informe de avance.3. Soporte de pago de seguridad social.4. Cuenta de cobro5. Certificación de empleado	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que María Victoria Henao Castaño presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>1- apoyar la supervisión de las actividades de paisajismo y arborización del proyecto derivado del convenio N°. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría asignada.2- Garantizar que se cumpla con los requisitos exigidos por las autoridades sanitarias, relacionadas con la vigilancia y supervisión de materiales foráneos, que puedan ser portadores de plagas o enfermedades cuarentenarias. 3-</p>	



PEREIRA

7-91

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 18 de Mayo y 17 de Junio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

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

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

R-RT-003
Versión 4
27/05/2013



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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
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?			
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
<i>Laura Victoria Linares</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

*2014
JUN 17*

Pereira, junio 17 de 2013

CUENTA DE COBRO

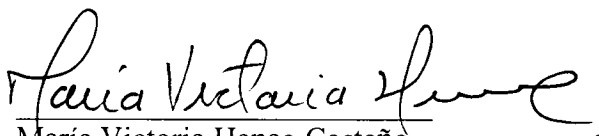
INFIPEREIRA
NIT 900120045-0

DEBE A:

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

Total: \$ 5.000.000

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



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



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

8943835238

Periodo Cotización:

junio de 2013

Periodo Servicio:

junio de 2013

Referencia pago (PIN):

8901655759

PAGADO 04/06/2013

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	IBCF	ESAP	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	ESAF	Total
00102426	MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO	13	0																			\$ 1.861.400

III. TOTALES

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



Pereira, 17 de junio de 2013

Señores

INIPEREIRA

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO
- 2- Identificación 30,294,226
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

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

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

Firma

Maria Victoria Henao Castaño

cc 30'294.226



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 19/06/2013 10:49 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	19/06/2013	30294226	MARIA VICTORIA	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270078893

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$4805000.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 326

Fecha 19/06/2013

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

C.C o Nit 800153993

Dirección CRA 13 No. 26-04

Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL CLARO

Orden pago No. : 232

Por concepto de : SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 208.572,08

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 327

Fecha 19/06/2013

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

C.C o Nit 800153993
Teléfonos 018000341818

Girado a : COMCEL S.A

Por concepto de : COMCEL CLARO FUNCIONARIO LIBRANZA

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 540.244,44

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 232

De 17/06/2013

Por 208.572,08

Recurso:

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

C.C o Nit 800153993

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

208.572.08

NETO A GIRAR

208.572,08

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 149

SERVICIO CELULAR MES DE MAYO

Fecha. 17/06/2013

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

Total obligación

208.572,08

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales

208.572.08

208.572.08

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización financiera	Páguese

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

X INFIPEREIRA

X NÓMINA

TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR X LA INFIPEREIRA		208,572.08
TOTAL A PAGAR X NÓMINA		540,244.44
TOTAL A PAGAR A COMCEL		748,816.52



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

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

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

Resolución 0195 del 26 de diciembre de 1995

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

Página No. 1/36

**CANCELE SU FACTURA CON ESTE
NÚMERO**

Referencia de Pago 8217183303

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

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

RESUMEN DE CUENTA

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

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

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

RESUMEN DE CARGOS PARA EL PERIODO ACTUAL

	Valor	Impuestos*	TOTAL
Cargos fijos	656,082.77	121,432.05	777,514.82
Consumos	9,289.00	1,857.80	11,146.80
Servicios adicionales	25,909.00	4,145.44	30,054.44
Otros servicios y créditos	0.00	0.00	0.00
Descuentos	0.00	0.00	0.00
TOTAL CARGOS DEL MES	\$ 691,280.77	127,435.29	818,716.06

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

Impuestos IVA:110,604.92 Consumo:16,830.37

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

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

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

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

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



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

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



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

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

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

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

* Aplica solo para los Centros de Atención y Ventas autorizados

ARMENIA Calle 19 Norte No. 12-08 C.C. Portal del Quindío La N2-47	IPALES Calle 13 No. 7-51	PALMIRA Calle 26 + Calle 39 Esquina Piso 2 C.C. La Virginia
BUENAVENTURA Calle 2 No. 66-86 C.C. Viva Buenaventura La 311-314	ITAGUI Calle 13 No. 7-51	PASTO Calle 52 Calle 19 Esquina - Amoviel de la Avenida
CALI Av. Colombia No. 1-72 Oeste Calle 9 No. 49-21 La 112 C.C. Palmateo Plaza Carrera 100 No. 11-60 C.C. Hispania La 197 C.C. Luján - Carrera 5 No. 49-151 Esq. 21 La 334	LA DORADA Carrera 520 No. 76-67 C.C. Hainas La 1157-1158	PEREIRA Carrera 13 No. 20-04 Parque La Rebeca Calle 20 No. 6-17 C.C. Estación Central La 306
CARTAGO Carrera 6 Calle 11 Esquina	MANIZALES Carrera 25 No. 64B-53 La 15 Centro Negocio Siglo XXI	POPAYÁN Carrera 7 con Calle 3 Esquina - C.C. Plaza Colonial La 101
CAUCASIA Carrera 30 No. 3-76 La 107-109 Modelo A2 C.C. Cauca Oro	MEDELLÍN Carrera 55 No. 49-101 Calle 30A No. 82A-26 C.C. Los Molinos P.3 La 3031 Carrera 43A No. 50-25 C.C. Premium Plaza La 3428-3401	QUIBDO Calle 31 No. 1-25

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

MEDELLÍN Calle 1 Sur No. 45-31 Calle 6 Sur No. 45-1227 C.C. Nevada La 2301 Calle 14 No. 93-66 La 103 Calle 54 No. 46-16 La 1161 C.C. San Diego Calle 37 No. 80-36 La 101 Calle 49F No. 65-68 Calle 50 No. 90-28 **Carrera 43A No. 7 Sur 170 La 19104 Santafé Carrera 43A No. 27-80 Carrera 45 No. 49-27 Carrera 46 No. 56-29 La 7 Prado Centro Carrera 47 No. 52-129 Carrera 49 No. 52-197 La 101 Carrera 50 No. 50-15 Carrera 52A No. 44-34 La 1 Ed. Viscoque Carrera 64C No. 78-580 La 9854 Carrera 66B No. 34-76 La 114 C.C. Unicentro Carrera 70 No. 44B-22 Dep. 74H No. 329-00 Dep. 79H No. 6-105 La 135 MEdGran Via	CALDAS Carrera 49 No. 131 Sur-38 La 7 C.C. Avahare	GUARNE Calle 51 No. 50-52 Interois 122	PRADERA Calle 7 No. 13-58
AMAGÉ Calle 19 No. 20-15 Santander	CAJA Autopista Sur 1501 Hotel La Loma Av. 23 No. 40B-177 Av. Roosevelt No. 34-20 C.C. Palmateo Plaza La 131 Calle 90 No. 48-20 Calle 6 Carrera 54 C.C. Comandante La 149 Calle 11 Av. Pan Ambo No. 65-38 Carrera 12 con Carrera 4 Pasajero Calle 22 Norte No. 29-82 Calle 23 Norte No. 27-48 Calle 28 Norte No. 68-35 Chapichape La 417 Calle 30 Carrera 1 C.C. La 14 Calma La 243 Carrera 1 No. 38-65 Carrera 5 No. 10-16 Carrera 20B No. 23-78 Carrera 38 No. 16-280 La 69 Jardín Plaza	IPALES Carrera 6 No. 10-71 Soc. Centro Carrera 6A No. 13-17	PUERTO BERRIO Carrera 7 No. 81-26
ANDES Carrera 50 No. 49-58 La 1 Calle Restrepo Instituto Ed. Palacio del Ayuntamiento	CARTAGO Carrera 5 No. 14-35 Centro	JAMUNDÍ Carrera 10 No. 10-42 La 6 C.C. Jamundi Plaza	QUIBDO Carrera 6 No. 25-18 Barrio Pan De Azúcar
ANSERMA Carrera 4 No. 9-14 C.C. Valencia La 201	CAUCASIA Carrera 13 No. 10-45 Carrera 15 No. 18-01 La Frio Cantanero	LA CEJA Calle 20 No. 19-48 La 101 Ed. José Manuel R.	QUIMBAYÁ Carrera 50 No. 31-29 La 105-100-102
APARTADO Calle 96 No. 98-40	CERRITO Calle 2 No. 12-19 Horno El Centro	LA DORADA Calle 13 No. 2-06 Esquina	RIONEGRO Calle 42 No. 56-39 La 108 Savanna Plaza (Calle 48 No. 51-41) Carrera 50 No. 45-48 Ed. Vegas De la Avenida
ARMENIA Calle 102 No. 98-08	CIUDAD BOLÍVAR Calle 49 No. 40-24 Edificio Los Vitales	LA TEBADA Carrera 5 No. 12-06	ROLDANILLO Calle 9 No. 6-87 Esquina
ARMENIA Calle 21 No. 13-45 Carrera 15 No. 16-24 **Carrera 15 No. 17-77 La 104 Centro Carrera 15 No. 19-35	COPACABANA Calle 50 No. 48-25 Calle 97 No. 103-16 Centro	LA VIRGINIA Carrera 8 No. 8-52 Centro	SABANETA Carrera 49 Calle 51 Sur-50 Int 107
BARBOSA Carrera 15 No. 19-00	CHINCHINA Carrera 8 No. 17-55 Centro	LA VIRGINIA Carrera 8 No. 8-52 Centro	SAN CRISTOBAL Carrera 1 No. 12-12
BELEN DE UMBRIA Carrera 11 No. 6-52	DON MATÍAS Calle 29 No. 30-53	MAGDO Carrera 30 Bolívar No. 29-75	SANTA ROSA DE CABAL Calle 14 No. 13-71 La 105 Ed. Esquina Real
BELLO Calle 51 No. 48-61 Dep. 55 No. 35-217 La 109 C.C. Puerta Del Norte	DOS QUEBRADAS Carrera 16 No. 32-36 Carrera 16 No. 36-98 La 61 El Progreso	MANIZALES Carrera 21 No. 20-54 **Carrera 22 No. 20A-05 La 1B Sep. Bolívar Carrera 22 No. 20-29 C.C. Parque Tallas La 178 Carrera 23 No. 27-04 Carrera 23 No. 64B-53 Centro Negocio S. XXI Carrera 35 No. 106-64 Horno La Poca	SANTANDER DE QUILICHAO Carrera 11 No. 4-34
BUENAVENTURA Calle 2 No. 5A-05	ENVIAGADO Carrera 43A No. 34 Sur - 28	MARINILLA Calle 20 No. 28-101 La 102 Ed. Pinaroma	SEGOVIA Carrera 49 No. 48-56 Calle Real
BUGA Carrera 14 No. 8-68	FLORENIA Calle 9 No. 19-50	MONTENEGRO Calle 19 No. 5-20 Centro	SEVILLA Carrera 51 No. 48-55
BUGALAGRANDE Carrera 1 No. 3-48	GIRARDOTA Calle 6 No. 14-53	NECOCLE Carrera 46 No. 50-07 La 4 Punto Aguila	SONSON Carrera 7 No. 6-21
CALARCA Carrera 25 No. 35-28		PASTO C.C. Insidente La 273 Calle 18A No. 8-34 La 13 Av. Idania Calle 20 No. 26-45 y 26-46 Ciro Carrera 24 No. 18-30	SUPÍA Calle 34 No. 40-19 Horno San Nicolas C.C. La Hermandad La 314 Calle 27 No. 26-00 La 116

Salvo lo contrario, para su seguridad, cancelo su factura únicamente en los lugares autorizados por Comcel S.A., en caso de hacerlo en algún lugar diferente, Comcel no se hace responsable del pago. Si lo prefiere, envíe sus solicitudes por correo electrónico a la Calle 90 #14-57 Bogotá. También puede comunicarse gratuitamente con Atención al Cliente marcando *611 desde su celular CLARO, desde un teléfono fijo al 108, al 6181818 en Bogotá o al 018000341818 desde cualquier lugar del país, o en la Página Web: www.claro.com.co - www.comcel.com o Facebook: "Comcel en español"

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

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

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

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

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

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

PAGOS POR INTERNET www.bancobogota.com www.davivienda.com www.bancopopular.com.co	www.mipagosall.com www.bancosocial.com www.bancopopular.com.co	www.socobanca.com.co www.facturaf.com	www.sudamer.com.co www.avilban.com.co	www.bancosociedad.com.co www.bvnc.com.co
---	--	--	--	---

PAGOS EN CAJEROS AUTOMÁTICOS Y DATÁFONOS BANCO DE BARRIA CITIBANK PACIBANCO OMBHA REBEBAN MULTICOLOR	BANCO DE COLOMBIA BANCO CAJAS SORITAL BANCO PAPPALAR	CORPBANCA BVA
---	--	------------------

PAGOS POR TELÉFONO ANVIAS 895956 Cali ANVIAS 3726080 Medellín 018000518000 Resto del país BANCO DE OCCIDENTE 8959256 Cali BANCO DE OCCIDENTE 2317700 Medellín BANCO DE OCCIDENTE 01800051800 Resto del país HSBC 018000518072 Resto del país 085555 Cali CITIBANK 6109800 Medellín CITIBANK 018000521219 Resto del país	BANCO DE BARRIA 5761330 Medellín BANCO DE BARRIA 8980677 Cali BANCO DE BARRIA 018000518072 Resto del país DAVIVIENDA 8980574 Cali DAVIVIENDA 2315753 Medellín DAVIVIENDA 3587200 Pereira 018000911166 Resto del país	CORPBANCA 8983613 Cali CORPBANCA 5757617 Medellín CORPBANCA 018000518111 Resto del país BANCO OMBHA 018000533345 Todo el país BANCO CAJAS SORITAL 5752010 Medellín BANCO CAJAS SORITAL 6080806 Cali BANCO CAJAS SORITAL 8980960 Manizales BANCO CAJAS SORITAL 01800911330 Resto del país
--	--	---

PAGOS POR OFICINAS BANCO OMBHA BANCO DE BARRIA BANCO MIBARRIA RED VIA CITIBANK AQUE	Convenio No. 3106 Cta. No. 039-43-4907 Cta. No. 829-011855 Punto de Pago Todo el país	CITIBANK (Omnicondoo) DAVIVIENDA EFECTIVO PUNTOS AJUSTAR S.A.	Cta. No. 0060150117 Convenio No. 1022233 Punto de Pago Convenio RISARALDA - QUINDÍO
--	---	--	---

DETALLE DE PAGOS**PAGOS RECIBIDOS**

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

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

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

TOTAL CONSUMOS POR SERVICIO

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

INTERNET EN MOVIMIENTO - VALOR AGREGADO

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

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

3283 RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION N. MIRACION No. 7110000004 de 2012-06-20-12 PREPDI DENTRVALCONS - Dinamadori - ELITECOMBI
 ACW 2012-06-20-12 09:45:45

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 149

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

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

Observaciones

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

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

INTENCION DE PAGO

Rubro 212202--- Fondo 101 C. Costo 1101

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 133

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad 133

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

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 17/06/2013

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ IP: 190.128.118.125

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

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS Y CONVENIOS



Resultado Transacción

Pago Realizado Exitosamente

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



Resultado de la Transacción

Número de aprobación	000841636137
Fecha y hora de la aprobación	2013-06-19 08:14

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



JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ IP: 190.128.118.125

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

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS Y CONVENIOS



Resultado Transacción

Pago Realizado Exitosamente

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



Resultado de la Transacción

Número de aprobación	000841636137
Fecha y hora de la aprobación	2013-06-19 08:14

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





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 328

Fecha 19/06/2013

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

C.C o Nit 860034313
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A

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

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 1.010.000,00

Son : Un Millon Diez Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

PLANILLA DE CONSIGNACIÓN
CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No.



(92)00700000734545



DAVIVIENDA

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

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

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

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

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA

Banco Davivienda S.A.

CLIENTE

VERIFICADO EN SU OFICINA DE REGISTRO

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 329

Fecha 20/06/2013

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

C.C o Nit 891400093
Teléfonos 3358566

Girado a : CLUB DE COMERCIO

Orden pago No. : 234

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 835.914,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

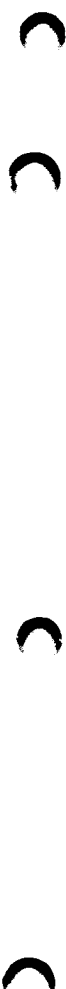
Comprobante egreso No. 329

Fecha 20/06/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN



271

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 3

ACTA No.: 109 de 19/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

CONTRATO No 23 de Por 10.000.000,00

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

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

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

NETO A GIRAR 835.914,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 42

Fecha. 31/01/2013

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

Total obligación 865.500,00

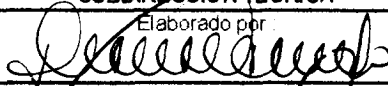
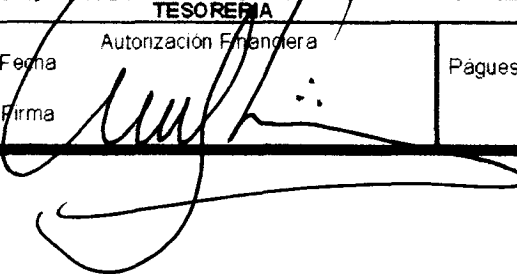
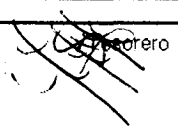
IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales **865.500 865.500**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por 	Fecha de salida
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización Financiera Fecha Firma 	Páguese 



27/4

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

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



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

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNC A 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		



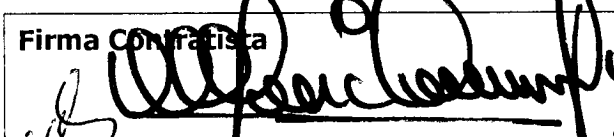
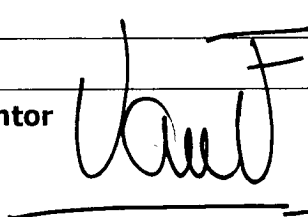
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?			
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		
6. ¿Cumple con el cronograma de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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista 	Firma Interventor 
--	--







Corporación Cultural y Deportiva del Comercio de Pereira

CERTIFICA:

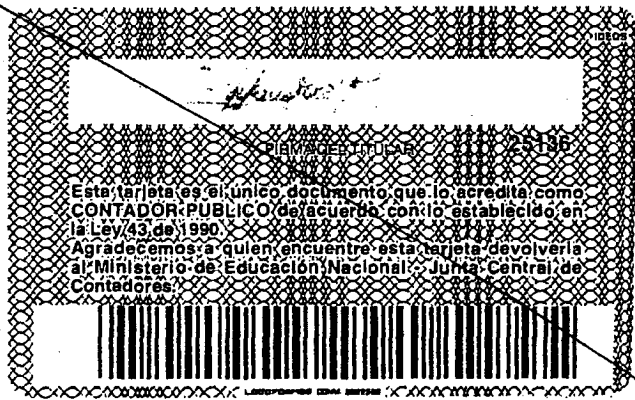
De acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de Diciembre 29 de 2002 "Control a la evasión de recursos parafiscales". Los abajo firmantes Representante Legal y Revisor Fiscal certificamos que se liquidó, presentó y pagó oportunamente los aportes a la Seguridad Social y parafiscales hasta el mes de ABRIL del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

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

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

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

Para el club del comercio
26 Marzo 2013





INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

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

Total Registros 1

Total \$835914.00

1-1 de 1

ir a



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 330

Fecha 20/06/2013

Señor(es) CERO K LTDA
Dirección Carrera 31 No. 15-87 Parque Tecnológico del Software

C.C o Nit 900031421
Teléfonos 3210057

Girado a : CERO K LTDA

Orden pago No. : 238

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 2.158.330,00

Son : Dos Millones Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	2.333.330,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243701	0,00	6.034,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243627	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
290590002	0,00	20.115,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243625	0,00	48.276,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
243606	0,00	80.460,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
242507	0,00	2.158.330,00	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARREN
Sumas Iguales	2.333.330,00	2.333.330,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 330

Fecha 20/06/2013

Recibi: _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

272

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 113 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CERO K LTDA

C.C o Nit 900031421

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

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

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	321.839.00	15.00	48.276.00	175.000.00
CREE 0.3%		2.011.491.00	0.30	6.034.00	
RETEN FUENTE POR ICA	334	2.011.491.00	1.00	20.115.00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491.00	1.00	20.115.00	
REFUENTE	13	2.011.491.00	4.00	80.460,00	

NETO A GIRAR 2.158.330,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 37

Fecha. 30/01/2013

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

Total obligación 2.333.330,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales 2.333.330 2.333.330

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No 4

ACTA No.: 113 de 20/06/2013

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

[Large handwritten signature]



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	004
FECHA:	Junio 13 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:	Mayo 01 – 31 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:	
<u>No Aplica.</u>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Hernando Antonio Trejos Posada, en Representación Legal de Cero K S.A.S.</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.</u></p> <p><u>Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.</u></p> <p><u>Módulo 3: Administración de Archivo Central</u></p> <p><u>Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.</u></p> <p><u>Módulo 5: Administración del sistema de Gestión y Custodia y alojamiento de documentación electrónica.</u></p> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>01 de Mayo</u> y <u>31 de Mayo</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.</p>	



BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		\$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 7.155.543	
VALOR POR PAGAR	\$ 2.333.329	
VALOR POR EJECUTAR	\$16.411.081	
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		



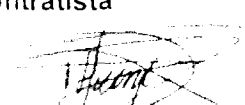
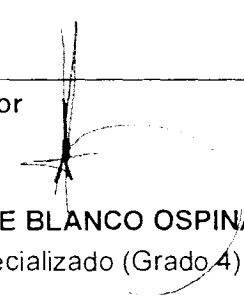
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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

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

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

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

TOTAL PAGADO:	\$ 1.339.000
----------------------	---------------------

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



FACTURA DE VENTA No CO - 105

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

FECHA	2013-06-17
FORMA DE PAGO	DE CONTADO
VENCIMIENTO	2013-07-17

Cantidad	Descripcion	Valor Unitario	TOTAL
	endamiento del Sistema de Administración de Archivo SAIA. -- MAYO 01 A MAYO 31/2013. REF: CONTRATO PREST. SERV. No.18 -- NOTA:FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE DEL 3.5% PARA PAGOS REFERENTES A SAIA, COMO SE ESTIPULA EN EL DECRETO 2499 DEL 06 DIC 2012.	2.011.491	2.011.491

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

Esta Factura debe ser aceptada en todos sus efectos a la

Letra de Cambio en el artículo 774 del Código de Comercio

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

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

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



ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

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

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

1-1 de 1

ir a

N



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 331

Fecha 20/06/2013

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

C.C o Nit 34052298
Teléfonos

Girado a : COPIPUBLIMPRESOS

Orden pago No. : 242

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 589.572,00

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

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 331

Fecha 20/06/2013

Recibi: _____
CC o Nit. _____

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ENTRADA ALM No.: 7 de 18/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS C.C o Nit 34052298

CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 de Por 16.000.000,00

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

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

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

NETO A GIRAR **589.572,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01	--- Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	619.560,00
Total obligación					619.560,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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



ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.		004																																																												
FECHA:	JUNIO 17 DE 2013																																																													
CONTRATO No.	021																																																													
CONTRATISTA:	GLADYS MARULANDA DUQUE																																																													
OBJETO:	<p>Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.</p>																																																													
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 a 31 mayo de 2013																																																													
VALOR DEL CONTRATO:	(\$16.000.000) incluido IVA.																																																													
FORMA DE PAGO:	<p>INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.</p>																																																													
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	\$619.560																																																													
RELACIÓN DE ENTREGABLES:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width: 15%;">VALOR UNITARIO</th> <th style="width: 15%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 30%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FOTOCOPIAS</td> <td style="text-align: right;">\$ 80</td> <td style="text-align: right;">2,052</td> <td style="text-align: right;">\$ 164,160</td> </tr> <tr> <td>PLOTEO COLOR PLIEGO</td> <td style="text-align: right;">\$ 17,000</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">\$ 272,000</td> </tr> <tr> <td>PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO</td> <td style="text-align: right;">\$ 7,400</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">\$ 22,200</td> </tr> <tr> <td>ARGOLLADO DOBLE OO</td> <td style="text-align: right;">\$ 4,300</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">\$ 81,700</td> </tr> <tr> <td>ESCÁNER DOBLE CARTA</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,200</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">\$ 12,000</td> </tr> <tr> <td>COPIA FULL COLOR</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,200</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">\$ 8,400</td> </tr> <tr> <td>SELLO MADERA</td> <td style="text-align: right;">\$ 15,000</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 15,000</td> </tr> <tr> <td>FAX NACIONAL</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 576,460</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width: 15%;">VALOR UNITARIO</th> <th style="width: 15%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 30%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENVÍO SOBRE NACIONAL</td> <td style="text-align: right;">\$ 6,600</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">\$ 39,600</td> </tr> <tr> <td>ENVÍO SOBRE URBANO</td> <td style="text-align: right;">\$ 3,500</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 3,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 43,100</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: right;">TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 619,560</td> </tr> </table>		DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	FOTOCOPIAS	\$ 80	2,052	\$ 164,160	PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	16	\$ 272,000	PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	3	\$ 22,200	ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	19	\$ 81,700	ESCÁNER DOBLE CARTA	\$ 1,200	10	\$ 12,000	COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	7	\$ 8,400	SELLO MADERA	\$ 15,000	1	\$ 15,000	FAX NACIONAL	\$ 1,000	1	\$ 1,000	TOTAL			\$ 576,460	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	6	\$ 39,600	ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	1	\$ 3,500	TOTAL			\$ 43,100	TOTAL			\$ 619,560
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																																											
FOTOCOPIAS	\$ 80	2,052	\$ 164,160																																																											
PLOTEO COLOR PLIEGO	\$ 17,000	16	\$ 272,000																																																											
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	\$ 7,400	3	\$ 22,200																																																											
ARGOLLADO DOBLE OO	\$ 4,300	19	\$ 81,700																																																											
ESCÁNER DOBLE CARTA	\$ 1,200	10	\$ 12,000																																																											
COPIA FULL COLOR	\$ 1,200	7	\$ 8,400																																																											
SELLO MADERA	\$ 15,000	1	\$ 15,000																																																											
FAX NACIONAL	\$ 1,000	1	\$ 1,000																																																											
TOTAL			\$ 576,460																																																											
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL																																																											
ENVÍO SOBRE NACIONAL	\$ 6,600	6	\$ 39,600																																																											
ENVÍO SOBRE URBANO	\$ 3,500	1	\$ 3,500																																																											
TOTAL			\$ 43,100																																																											
TOTAL			\$ 619,560																																																											



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

No aplica

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

BALANCE DEL CONTRATO

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

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

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

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




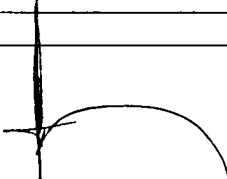
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el Contratista debe prestar el servicio?	3		
2. ¿El Contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	3		
3. ¿Presenta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

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

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

FACTURA DE VENTA No 53222

DATOS CLIENTE:

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

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

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

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

gerencia@publimpresos.co

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

FACTURA DE VENTA No **53221**

DATOS CLIENTE:

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

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

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

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

gerencia@publimpresos.co

COMPENSAR FINANCIERA COPIA

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

Fecha de pago

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

Fechas de pago con intereses	
06-01-2013	\$ 73.700
06-02-2013	\$ 73.800
06-03-2013	\$ 73.900
06-04-2013	\$ 74.000
06-05-2013	\$ 74.100
06-06-2013	\$ 74.200

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

Reemplaza el primer número de mes que desea pagar. Por ejemplo, si desea pagar el mes de mayo, cambie el número por 05.

PUNTOS DE PAGO

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

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

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

Imprimir



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 83064036856

Número de Identificación Aportante: 34.002.298

Valor a Pagar \$: 73700

ESTADO DE CUENTA: ...

ESPACIO PARA TIMBRE



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

LEIDY JOHANA LOPEZ GONZALEZ INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

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

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

Totales por grupo

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

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

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

18/06/2013

Interventoria



INFIPEREIRA
NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro int. 36

ENTRADA POR COMPRA 7

Fecha **18/06/2013**

Proveedor 34052298
21

COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro. 53221 - 53222

Dep. destino **BODEGA PRINCIPAL**

Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

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

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

619.560,00

Totales por grupo

118 TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR 619.560,00

Observaciones

Almacenista



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
6	5	13

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

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

2743



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
2	5	13

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

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



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
09	05	13

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

FORMA CONTABILIA unica

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



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiados

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
07	05	13

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

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



COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

RESUESTA CONTRALORIA - TURISCA

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

TOTAL \$17.200

FIRMA

27145



COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

RESUESTA CONTRALORIA - TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
322	FOTOCOPIAS	50	16.100

TOTAL \$16.100

FIRMA



COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
22	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

INFORME DE LAS ENTAS PONCITO TURISCA

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

TOTAL \$49.840

FIRMA



COPI PUBLIMPRESOS

Soluciones de Ciudad

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
22	05	2013

EMPRESA INFIERREICA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900 120 045 0 TEL. 3151608

INFORME DE LAS ENTAS PONCITO TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
38	FOTOCOPIAS	1300	49.840

TOTAL \$49.840

FIRMA



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA TOETI PEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P. 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151617

DISEÑOS ELECTRICOS BANCO T.

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

FIRMA

TOTAL \$23880



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

KURIDOP

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

FIRMA

TOTAL \$8400



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

REVISION ACTAS - JURIDICA

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

FIRMA

TOTAL \$15000



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	13

EMPRESA INFIEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

HIDRAULICOS PIFFP

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

FIRMA

TOTAL \$170000



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIERNA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900120045-0 TEL. 3151608

PTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	6.600	6.600	6600

TOTAL 46.600

FIRMA



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIERNA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900120045-0 TEL. 3151608

PTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	3.300	3.300	3300

TOTAL \$3300

FIRMA



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIERNA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900120045-0 TEL. 3151608

ADMINIST - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	10.320	10.320	10320
1	3.100	3.100	3100

TOTAL \$40.420

FIRMA



COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIERNA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900120045-0 TEL. 3151608

CREDITO - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	4.300	4.300	4300

TOTAL \$4300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

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

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

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

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

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

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA INTEGRAL

DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

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

2750



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

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

1-1 de 1

[ir a](#)

Total Registros 1

Total \$589572.00

<

>



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. **332**

Fecha 20/06/2013

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

C.C o Nit **10134992**
 Teléfonos **3363941**

Girado a : **GERMAN GARCIA CORRALES**

Orden pago No. : **239**

Por concepto de : **ACTA DE INTERVENTORIA No. 5**

Observaciones :

Banco : **14 HELM BANK**

Cuenta: **601-01638-4 HELM BANK**

La suma de : **5.237.000,00**

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :

CC o Nit

Nombre

Fecha

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 114 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEFUENTE	10	3.646.125.00	7.75	208.000.00	263.000.00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.500.000.00	1.00	55.000.00	

NETO A GIRAR ✓ 5.237.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 18 Fecha. 17/01/2013

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

Total obligación 5.500.000,00

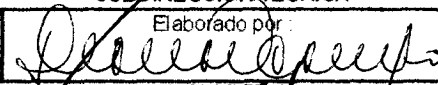
IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales 5.500.000 5.500.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera: 	Páguese: 
	Firma	Tesorero

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
5.500.000
5.500.000

A	5.500.000
B	5.500.000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

352.000
-
-
352.000

C	352.000
D	-
E	-
F	352.000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

FALTARIA

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <=

1.650.000

1.298.000

286.500
-
286.500

G	286.500
H	-
I	286.500

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

4.861.500

J 4.861.500

Subtotal (B-F-I)

-

K 1.215.375

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

4.861.500

L 3.646.125

Base gravable de retención en pesos

181

M 136

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

1,15

7,75

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

* 31.000

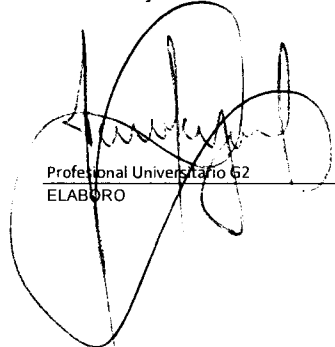
* 208.000

Retencion en pesos

208.000

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 junio de 2013



Profesional Universitario 62
ELABORO

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

ARI...
 7923

Pereira, Junio 17 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA

DEBE A

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

LA SUMA DE

\$ 5'500.000

Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE

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

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



GERMAN GARCIA CORRALES
C.C. 10.134.992 DE PEREIRA



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	05
FECHA: Pereira Junio 17 de 2013	
CONTRATO No. 10 del 16 de Enero de 2013	
CONTRATISTA: Germán García Corrales	
OBJETO: "Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil apoyando la gestión técnico-administrativa requerida por el proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira en la ejecución de las obras derivadas del convenio 138 de 2012, suscrito entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos"	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 17 de Mayo al 16 Junio de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de \$44.000.000 (Régimen Simplificado).	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.500.000), de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la cuenta de cobro correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo, acompañada del informe.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: \$ 5.500.000, régimen simplificado.	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: <ol style="list-style-type: none">1. Informe de actividades del 17 de Mayo al 16 Junio de 2013.2. Copia de Aportes de Salud, Pensión y ARP correspondientes al período señalado.3. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.4. Asistencia reuniones con los contratistas de obra e interventoría etapa 1 - fase apertura5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita. <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que Germán García Corrales presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Apoyar en la supervisión de las obras que le sean asignadas derivadas del convenio No. 138 de 2012, atendiendo todos los requerimientos del Ministerio de Industria Comercio y Turismo, realizando el seguimiento, control y vigilancia para el normal cumplimiento de los mismos, en coordinación con la interventoría externa.	



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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 17 y Mayo al 16 Junio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

BALANCE DEL CONTRATO

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

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

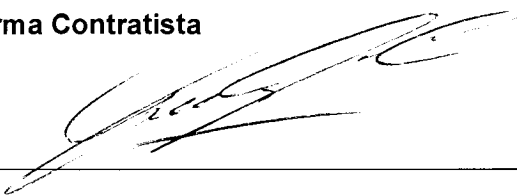
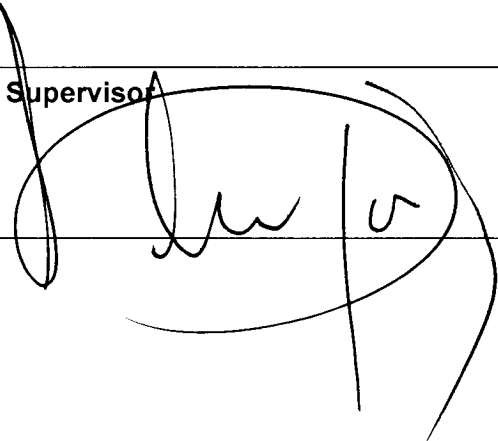


CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	
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 
--	--

Acup 7

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



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

Periodo de pago: 201306
 Fecha de pago: 20130607



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

3. LIQUIDACIÓN DETALLADA

identificación del Afiliado Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										IND	RET	IDA	MA	OS	WT	SIN	IGR	LVA	LVA	VAC	AMP				ACT	RR		Tarifa	Código
1	CC 10134992	GARCIACORRALESGERMAN		03	00			66	001											0	30	2,200,000	2,200,000	0.00522	891480030	11,500	EPS037	AFP 25-14	

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

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

Valor Total Nómina
\$ 2,200,000



Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



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



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

3. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

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

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

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

Valor Total Nómina
\$ 2,200,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.
 NIT: 900156264
 Planilla Nro: 8218985773
 Tipo Planilla: I
 Transacción Nro: 3060743278

Periodo de pago: 201306
 Fecha de pago: 20130607



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

3. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cet.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades													Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad				
										ING	RET	IDA	TAA	VSP	RET	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	ACT	REP							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor			
1	CC 10134992	GARCIA CORRALES GERMAN	03	00				66	001																	30	2.200,000	2.200,000	0.1250	0	275,000		0		

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	2,200,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	275,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	275,000
(6) Días Mora	0
(7) Más Intereses Mora	0
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	275,000
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	275,000
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 +11)	275,000

Valor Total Nómina
\$ 2,200,000

25/1

Pereira, 17 de Junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio GERMAN GARCIA CORRALES
- 2- Identificación 10.134.992
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

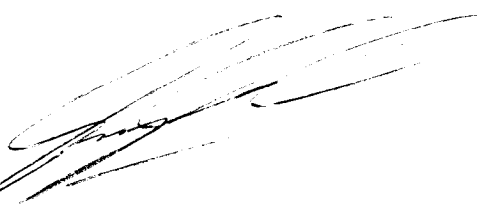
7. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.

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

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

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

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

Firma 

CC 10134992



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo: Consulta Movimientos Pagos

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

Total Registros 1

Total \$5237000.00

1-1 de 1

ir a

!





INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 333

Fecha 20/06/2013

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

C.C o Nit 1088268503
Teléfonos 3443394

Girado a : CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA

Orden pago No. : 240

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 583.605,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 115 de 20/06/2013

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

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

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

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

NETO A GIRAR 583.605,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 57 Fecha. 18/02/2013

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

Total obligación 589.500,00

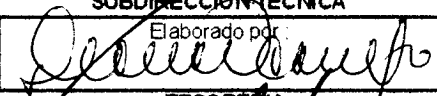
IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales **589.500 589.500**

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

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

Pereira, 18 de Junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

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

Firma

Camilo Andrés Merchán Correa
CC 1088268503

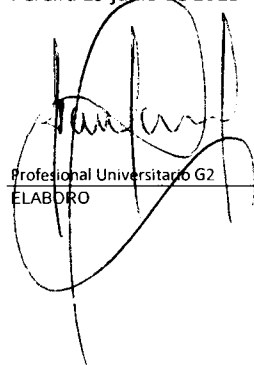
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	589.500
EMPLEADO	CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA	SALUD MINIMA	73.688
CEDULA	1,088,268,503	PENSION MINIMA	94.320
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT s	26.841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

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

Pereira 19 junio de 2013


 Profesional Universitario G2
 ELABORO

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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

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



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

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

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

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



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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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



NIT - 805000427

CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS

(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

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

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

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

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

Cordialmente,

Dirección Nacional De Operaciones

25179416

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

Mod. Feb/2012

EPS-FT-419

2772

EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900.120045-0

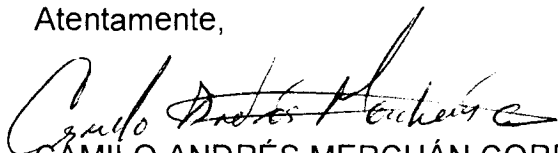
DEBE A:

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
C.C:1088268503

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

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

Atentamente,


CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

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

Pereira, Junio 18 de 2013

Informe de Avance No 4

Contratista: Camilo Andrés Merchán Correa

Periodo: Mayo 18 – Junio 17 de 2013

Fecha: Martes 18 de Junio del 2013

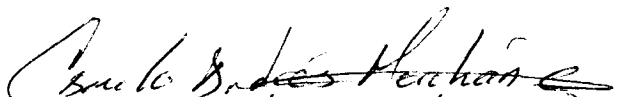
Se comenzó a desarrollar el trabajo a partir de los hallazgos que fueron aportados por la practicante Natalia Londoño, relacionados con el aspecto del marketing internacional que será aplicado al Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira. A partir de esto, hemos determinado diferentes aspectos enfocados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

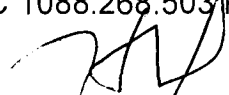
Se ha podido implementar un cronograma de actividades el cual tiene una duración de 6 meses, dichas actividad se presentaran a continuación:

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

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

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


 CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
 CC 1088.268.5031 Pereira


 VoBo Hernán/Roberto Meneses M
 Interventor

277



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

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

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$583605.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 334

Fecha 20/06/2013

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

Girado a : ESTEFANIA RICO MURILLO

Orden pago No. : 241

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 583.605,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

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

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

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

Recibi :
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NT 9001200450

ORDEN DE PAGO

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

ACTA DE INTERVENTORIA No. 4

ACTA No.: 116 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

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

NETO A GIRAR 583.605,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 58 Fecha. 18/02/2013

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

Total obligación 589.500,00

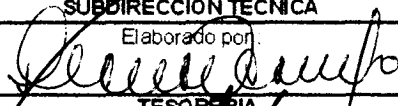
IMPUTACION CONTABLE CXP

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

Sumas Iguales 589.500 589.500

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

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

TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera: 	Páguese: 
Firma		

Pereira, 18 de Junio de 2013

Señores
INIPEREIRA
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio Estefania Rico Murillo
- 2- Identificación 1,088,301,334
- 3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

5- No Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

Firma

Estefania Rico Murillo.
cc 1088 301 334.

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

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
589.500
589.500

A	589.500
B	589.500

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

-
-
-
-

C	-
D	-
E	-
F	-

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <=

176.850

FALTARIA

176.850

-
-
-

G	-
H	-
I	-

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

589.500

589.500

22

J	589.500
K	589.500
L	22

Subtotal (B-F-I)

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

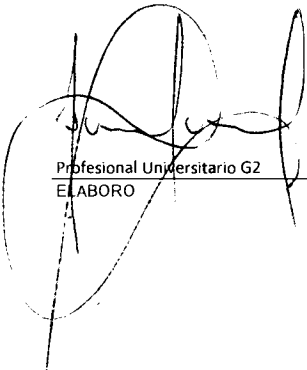
-

-

Retencion en pesos

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 19 junio de 2013



Profesional Universitario G2
ELABORO

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



ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	04
FECHA: Junio 18 de 2013	
CONTRATO No. 31 de Febrero 18 de 2013	
CONTRATISTA: ESTEFANÍA RICO MURILLO	
OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: Mayo 18 a Junio 17 de 2013	
VALOR DEL CONTRATO: Dos Millones Novecientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Pesos Mcte (\$2'947.500)	
FORMA DE PAGO: Mediante actas mensuales previo visto bueno del Supervisor	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Quinientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte (\$589.500).	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: No aplica	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>la practicante ESTEFANÍA RICO MURILLO</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p>Ver informe de Avance No.4, Anexo</p>	
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el <u>18</u> de <u>Mayo</u> y <u>17</u> de <u>Junio</u> del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.</p>	

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$2'947.500,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$1'768.500,00	
VALOR A PAGAR	\$ 589.500,00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 589.500,00	
SUMAS IGUALES	\$ 2'947.500,00	\$2'947.500,00

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	1	1

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 Esteranka Rico Murillo	Firma Supervisor
--	-----------------------------

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURILO

C.C 1.088.301.334

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

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

Atentamente

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

Favor consignar en la cuenta de ahorros Davivienda número: 0127270078851

Pereira, Junio 18 de 2013.

Informe de Avance No 4

Contratista: Estefanía Ricio Murillo.

Periodo: Mayo 18 – Junio 17 de 2013

Fecha: Martes 18 de Junio del 2013

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

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

- | | |
|--|--|
| 1. Actualizaciones Google Site | 6. Ubicación geográfica de vuelos internacionales a Colombia |
| 2. Segmentación de mercados mundial y latinoamericana | 7. Presentación vigilancia tecnológica |
| 3. Proyección del gasto turistas internacionales | 8. Desarrollo análisis de redes. |
| 4. Traducción Ppt PTFFP | |
| 5. Asistencia al comité departamental de cooperación internacional del Risaralda | |

Se realiza la segmentación de mercados a partir del estudio de 4 diferentes variables socioeconómicas, con el fin de identificar los principales países que mejor cumplieran las condiciones de cada una de ellas, finalmente se crear un único grupo, utilizando la teoría de intersección de conjuntos. A partir de la información obtenida en la segmentación de mercados se obtiene la proyección del gasto en turismo internacional de cada uno de los países.

Atentamente,

Estefanía Ricio Murillo
Estefanía Ricio Murillo
C.C: 1088301334

[Signature]
VoBo Hernán Roberto Meneses M
Interventor

A QUIEN PUEDA INTERESAR



SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157-2

Entidad Promotora de Salud

CERTIFICA QUE

CDR-100366 JUN 17 2013 12:00PM

El (la) señor(a) **Luz EFANIA RICO MURILLO** (identificadora) con documento de identidad **CC 1088301334** se encuentra afiliada en el Plan Obligatorio de Salud P.O.S. en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** con ultima fecha de afiliación: 2004-01-21 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: **ACTIVO**, con el siguiente detalle:

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

Relación del historico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** en el ultimo año:

Tipo de Documento	Numero de Documento Identidad	Nombre del Afiliado	Tipo de Empleado	Razon Social	Periodo de Cotización	Días Cotizados
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2012-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2011-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2010-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2009-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2008-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2007-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2006-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2005-01	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-12	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-11	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-10	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-09	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-08	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-07	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-06	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-05	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-04	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-03	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-02	30
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	CENTRAL OSA MUNICIPAL PEREIRA	2004-01	30

Su grupo familiar, actualmente registrado esta compuesto por:

Tipo de Documento	Numero de Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado
CC	42081731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	CONTRIBUYENTE	AFILIADO
CC	16129429	ALVARO RICO ALARBEZ	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	1088301334	EFEFANIA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	84111420496	MIRIAM VALENTINA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de PEREIRA, a los DIECISIETE (17) días del mes de Junio de año 2013

La dinamica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy.
"Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

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

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



Entidad Promotora de Salud
CBS 070568 JUN 17 2011 12:54

Atentamente,

Monica Gonzalez Ceballos

MONICA GONZALEZ CEBALLOS

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu04

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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	20/06/2013	1088301334	ESTEFANIA RICO MURILLO	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270078851

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total \$583605.00



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 335

Fecha 20/06/2013

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

Girado a : AFINYT SAS

Orden pago No. : 235

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA No.5

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.711.360,00

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243702	0,00	9.600,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	16.000,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243627	0,00	16.640,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	38.400,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
243606	0,00	64.000,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
242507	0,00	1.711.360,00	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	1.856.000,00	1.856.000,00	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.711.360,00	Egreso 1055 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTO
242507	1.711.360,00	0,00	Egreso 1055 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTO
Sumas Iguales	1.711.360,00	1.711.360,00	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 335

Fecha 20/06/2013

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE
RETENCIÓN

27

INFIPEREIRA
NT 9001200450
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 235 De 20/06/2013 Por 1.856.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA No.5

ACTA No.: 110 de 20/06/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: AFINYT S.A.S

C.C o Nit 900427102

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

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

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

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

NETO A GIRAR 1.711.360,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 16 Fecha. 16/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	1.856.000,00

Total obligación 1.856.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Credito	Descripción
511111003	Servicios	1.856.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	9.600,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
290590002	ProCultura	0,	16.000,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	16.640,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243625	Iva retenido por consignar	0,	38.400,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
243606	Arrendamientos	0,	64.000,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI
242507	Arrendamientos	0,	1.711.360,	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales 1.856.000 1.856.000

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA
 NIT 9001200450
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 235** **De 20/06/2013** **Por 1.856.000,00**

ACTA DE INTERVENTORIA No. 5

ACTA No.: 110 de 20/06/2013

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

[Large handwritten signature]

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

Fecha: 16 de junio de 2013

Señores: Insiperencia

NIT ó CC No.: 90020043-0

Dirección: Calle 19 No 81 80, Diaro del Otún Teléfono 3151 619

Resolución DIAN

No. 160000099146

Fecha. 2013/05/09

Hab. del 49 al 200

IVA Régimen Común
Resolución DIAN No. 160000082979 del 13/04/2011. Del 001 al 200



Factura de venta

Nº 0055

Descripción	Valor Total
Atendimiento de Software del 16 de Mayo al 17 de junio de 2013	1 600 000
Sub-Total	1 600 000
IVA	256 000
TOTAL	1 856 000

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

Ares y Ares Jorge Isaac Rodas NIT. 10.119.222-9 Pereira

Firma recibido _____

Complejo Urbano Diario del Otún Oficina 21-08 Teléfono (6) 324 09 19 / Pereira - Colombia

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No. 5

FECHA: Mayo 15 de 2013

CONTRATO No. 012 del 16 de enero de 2013

CONTRATISTA: AFINYT S.A S

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 16 de abril al 15 de mayo de 2013

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

FORMA DE PAGO: Mediante actas vencidas por valor de un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1 856.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de la promotora certificado por el Interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte (\$1 856.000)

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

- Consolidación y análisis de la información suministrada por cada una de las empresas que serán migrados al Modelo de Administración Financiero MAF
- Validación preliminar de estados financieros con corte a diciembre de 2013 con información consolidada en MAF vs información al cierre del ejercicio por cada una de estas empresas
- Se dio respuesta a requerimiento del concejo municipal, detallando la situación financiera para cada una de las empresas en las cuales Infi posee participación. Con información relevante para cada una de las mismas en cuenta a: Utilidad operativa y utilidad neta de estas empresas

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 16 de abril al 15 de mayo del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$	21.344.000.00	
VALOR PAGADO			\$ 5.568.000.00
VALOR A PAGAR			\$ 1.856.000.00
VALOR POR EJECUTAR			\$ 13.920.000.00
SUMAS IGUALES	\$	21.344.000.00	\$ 21.344.000.00

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	CASI SIEMPRE	NUNCA
	3	2	1

OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO

5	¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3
6	¿Cumple con el cronograma de actividades?	3

INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD

7	¿Utiliza adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3
8	Relaciones adecuadas con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios contratistas comunidad entre otros)	3
9	¿El Contratista tiene iniciativa disposición interés colaboración o actitud de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3
10	¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	NA

TOTAL POR CALIFICACIÓN

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30

X

BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24

Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17

Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista

Firma Supervisor

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

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

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

Do. 12/06/13
Nº 1263 701 8818
1263 701 8818

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 12 días del mes de junio de 2013.


LEONARDO CASTAÑO GOMEZ
Representante Legal


ALEJANDRA CARDONA DIAZ
Contadora



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

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

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	20/06/2013	9004271021	AFINYT SAS	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	12637018818	

1-1 de 1

ir a

N

Total Registros 1

Total \$1711360.00



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCIÓN
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCIÓN

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Dirección ip 190.128.118.125

Fecha y hora 24/06/2013 08:16 AM (GMT-05:00)

Movimientos - Cuenta de ahorros

No. *****6384

De: 21/6/2013 A: 21/6/2013

Fecha	Descripción	Débito	Crédito	Documento	Ciudad
2013-06-21	Impuesto Trans finan Ahorros	\$ -6.845,00			Pereira
2013-06-21	Reversion del Debito Pago a Terceros		\$ 1.711.360,00		Pereira
2013-06-21	Debito por Pago a Terceros	\$ 756.040,00			Pereira
2013-06-21	Pago de intereses capitalizados		\$ 355.656,48		Pereira
2013-06-21	Impuesto Trans finan Ahorros	\$ 3.024,00			Pereira

Moneda: COP

[|| Regresar ||](#)

1 - 5 de 5 registros

[Ir a registro](#)

[Obtener Archivo](#)



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 24/06/2013 10:43 AM (GMT-05:00)

Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 24/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 1711360.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 4373000.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Secuencia de envío : 0
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
 Número Registros CR 1
 Número Registros DB 0
 Total Registros CR 7737915.0
 Total Registros DB 0.0
 Número de registros detalle 1
 Número de registros de observaciones 1