2607

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

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

INFIPEREIRA
NIT 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	Servicios Publicos	822.913,00	0,00	Orden de pago 814 EMPRESA DE ENERGIA DE PE
242504	Servicios Publicos	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	Autorización financiera	Pagado Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

2-09

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 140

Fecha expedicion **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
Duracion 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**

261

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 126

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

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

Observaciones

Nro. Disponibilidad **126**

Rubro	**212204---**	**Servicios 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

2611

energía DE PEREIRA

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**

CLIENTE

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

Ciclo: **1**
Servicio: **Comercial**
Transformador: **710**

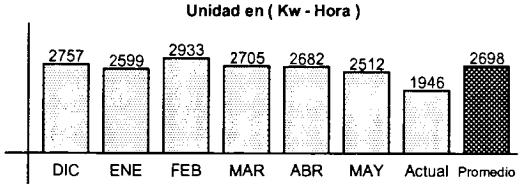
Ruta: **01-01-022-7260**
Estrato: **6**
Nivel de tensión: **1**

Municipio: **1 PEREIRA**
% Subsidio:
Circuito: **1CE**

Carga contratada (KW): **2**
% Contribución: **20.00**
Grupo calidad: **1**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Periodo facturado: 04/MAY/2013 - 04/JUN/2013
Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**
Tarifa a mes de: **MAY-2013**

Días facturados: 32
Observación:
Valor kWh: 325.6586

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

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**

INFORMACIÓN GENERAL

(G)Generación - (T)Transmision - (PR)Perdidas - (R)Restricciones - (D)Distribución - (C)Comercialización - (CU)Costo kWh

Int. mora **140.6544** Vr. reconexión **18.9177** Int. financiación **26.0267** **5.2359** **116.3605** Compensaciones SIN **18.4635** **325.6586**

2.11 **44,233.00** son solo informativos NO estan incluidos dentro de los costos de la factura

FONDO DE ENERGÍA SOCIAL - FOES

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

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 **2,745.667** VC

CRO1: Costo de racionamiento
VC: Valor a compensar
CM: Consumo promedio mensual del usuario
DTT: Duración trimestral de las interrupciones

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira

Somos autorretenedores segun Res. DIAN No. 0547 del 15/01/02
Grandes contribuyentes Res. DIAN No. 8836 del 18/12/98 S.A. E.S.P.

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

SubTotal EEP **760,478**

CONCEPTOS FACTURADOS ALUMBRADO PÚBLICO

571	Alumbrado Publico	0	45,911	45,911

SubTotal Alumbrado Enelar **45,911**

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

SubTotal Otras Empresas **0**

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

Firma Gerente ATESA

Uso Aseo: COM-MULTIUSUBar 2 Rec 2 | Frecuencia | TDi - M3: 0.0270

Historico Facturado

.027	.027	.027	.027	.027	.027

COD	CONCEPTO	DEUDA ANT	VALOR MES	TOTAL
831	Contribuci≤n Aseo	0	6,804	6,804
844	Cargo Fijo Aseo	0	9,206	9,206
939	Cargo Variable Aseo	0	514	514

Componentes Tarifarios

Cargo fijo	9206
Cargo variable	514
T. Plena	9720
% Sub. o Cont.	70.00%
Vr. Sub o Cont.	6804
Tarifa a Cobrar	16524
Vr. Recl. Aseo	

TOTAL FACTURADO ASEO **16,524**

Valor Financiado — Cuotas independientes — **No Res:1** Cuotas Pendientes
Periodo facturado — Fec. Pago - Fec.

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

Vigilada por la SSPD NUIR 2 73001000 11

7793658

Régimen Comun

- CLIENTE -

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

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

TESORERIA MUNICIPAL

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

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	TELEFONÍA CELULAR		378.868
507	EMI		221.130
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN		250.000
514	RETENCION EN LA FUENTE		1.021.000
523	DESCUENTO AFC		505.000
[illegible]	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		208.800
TOTAL:		**27.320.215**	**8.451.177**

NETO: 18.869.038

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 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

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**

República de Colombia

INFIPEREIRA

9001200450

Jaime Manzano Mosquera

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.		

República de Colombia

INFIPEREIRA

9001200450

Jaime Manzano Mosquera

28-JUN-13 06:17 PM

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		

Cuenta	Nombre Cuenta / Descripcion	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 CÈSPEDES ANAVELA nomina 1 periodo 130602			ANAVELA RAMÍREZ CÈSPEDES		
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. 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

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

Rubro **211101---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**593.586,00**

Rubro **211101---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**26.047.973,00**

Rubro **211102---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**423.990,00**

Rubro **211104---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**105.750,00**

Rubro **211105---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**92.384,00**

Rubro **211106---** Fondo **101** C. Costo **1101**

Mes **6**	**56.532,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dìa 28/06/2013

2670

Elaborado por : Jaime Manzano Mosquera

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

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**

Elaborado por : Jaime Manzano Mosquera

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

262

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	

7623

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

7624

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 laboresdel equipo tecnico del parqu tematico de flora y fauna de pereira

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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	Autorización Financiera/ Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1.000.000
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	2.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
2.500.000	B	2.500.000	**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
170.000	C	170.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
170.000	F	170.000	Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **750.000** — FALTARIA 580.000
130.220	G	130.220	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
130.220	I	130.220	Total deducciones (G+H)
2.199.780	J	**2.199.780**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	549.945	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	**1.649.835**	**Base gravable de retención en pesos**
82	M	61	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 G2
ELABORO

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

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

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

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

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

No Planilla PILA 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,oo)**

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

7618

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:

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 Nº 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.

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

1. Realizar la 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 delos 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 delas 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**	
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?	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?	5		
10. ¿Participa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	5		
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 **Julio Cesar Manzano S**	**Firma Supervisor** **Arturo José Díaz Gómez**

ASOPAGOS s.a.

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			Novedades																		Administradoras				IBCs				Liquidación de aportes								
ID	Nombre	Planilla	Fecha Pago	Período	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	IGE	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	D. APS	D. EPS	D. ARP	D. CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MIN	TOTAL
CC 18516493	MANZANO SARMIENTO JULIO CESAR	868643833	2013 05 21	201305															0	30	30	30	30	230201	EPS010	14-28	SINCCF	1000000	1000000	1000000	0	160000	125000	5200	0	0	0	0	0	290200

2637

Banco AV Villas

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 $: 740,200

ESPACIO PARA TIMBRE

F-06-124-2

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 TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION

ASOPAGOS s.a.

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

2635

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

Salir de forma segura

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

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 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
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2475000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 317 Fecha 17/06/2013

Señor(es) COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN C.C o Nit 816000872
Dirección CALLE 19 No. 9-50 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

T

COMPLEJO URBANO DIARIO DEL OTUN

Tarjeta de Venta : 35499

Cantidad Tercero Valor

Total Facturas

INFIPEREIRA
NIT 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	Administracion	1.633.700,00	0,00	Orden de pago 817 COMPLEJO URBANO DIARIO D
2507	Arrendamientos	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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha Firma	Páguese Tesorero

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 144

Fecha expedicion **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
Duracion 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 dia **12/06/2013**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128

Fecha expedicion **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 Administracion** Valor **4.244.750.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
Fondo **101** **FONDOS COMUNES**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/06/2013

264

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

Salir de forma segura

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

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 17/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

7642

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

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 (Articulo 774 delC.C.) Exentos de IVA. Entidad sin animo de lucro. Abstenerse de efectuar retencion, no somos contribuyentes de Impuesto de Renta (Art.23 ley 223/95)

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

2644

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 225** **De 12/06/2013** **Por 2.611.050,00**

Recurso:
ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION 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	Administracion	2 611 050,00	0,00	Orden de pago 818 EDIFICIO TORRE CENTRAL P.H
2507	Arrendamientos	0,00	2 611 050,00	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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese Tesorero
	Firma	

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 145

Fecha expedicion **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
Duracion Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad **128**

Rubro **212207---** **Arrendamientos y Cuotas de Administración** Valor **2.611.050.00**
C. Costo **1101** **Administracion**
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 dia **12/06/2013**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 128

Fecha expedicion **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 Administracion**	Valor **4.244.750.00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 12/06/2013

2515

7647

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Fecha y hora 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 18/6/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 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 Nº 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 900120045
ED DIARIO DEL OTUN PS 22 3443776-3104695
10608 10608

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO 538,200
IVA (5%) 26,910

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

...S AUTORRETENEDORES
...LOMBIA Y COMERCIO
...RITO MUNICIPAL

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

565,110

10608	03-06-2013	538,200
10608		26,910
	314546	565,110

314546

10608

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P 03-06-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22 565,110

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		

765

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

Salir de forma segura

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

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 17/6/2013 en dependencia 0900120045

Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 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

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
641014	INTERESES CREDITO DE REDESC	48.262.500,00	0,00	Orden de pago 823 FINDETER S.A. CANCELACIO
207	Operaciones de financiamiento intern	0,00	48.262.500,00	Orden de pago 823 FINDETER S.A. CANCELACIO
Sumas Iguales		**48.262.500.00**	**48.262.500.00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

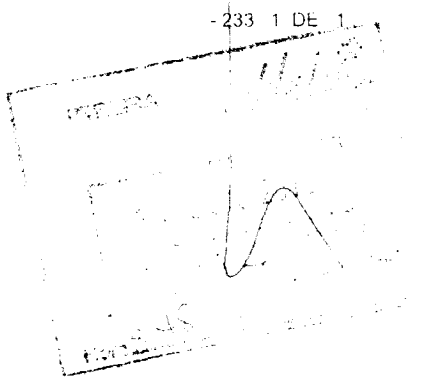
Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

7655

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 17 de junio de 2013

-233 1 DE 1-



Doctora
CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR
GERENTE COMERCIAL BANCA COMERCIAL EMPRESARIA Y OFICIAL
BANCO HELM BANK
Carrera 7a. No. 21-46 Edificio Pizano
3401815 ext. 4871
Pereira, Risaralda

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

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

Tipo de cuenta a debitar : Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta : 601-02640-4

Nombre Titular : Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA

Valor del Traslado : $ 160.762.600

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta

Número de cuenta : 65812166

Portafolio :

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

Atentamente

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

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

Atentamente

JUAN DAVID GÓMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO. Gerente General

Juan David G

FINDETER

lunes, 17 de junio de 2013
07:48

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

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**

9537

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 132

Fecha expedicion **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**	**Créditos**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/06/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 148

Fecha expedicion **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
Duracion 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 TECNICA

Dada en pereira el dia **17/06/2013**

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 322

Fecha 18/06/2013

Señor(es) ASOCIACION COLOMBIANA DE ATRACCIONES Y PARQUES DE C.C o Nit 900041497
Dirección CALLE 36 NO 55-80 ACOLAP 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

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 229** **De 17/06/2013** **Por 1.402.000,00**

Recurso:
INSCRIPCION PARTICIPACION FUNCIONARIOS EN EL V CONGRESO ACOLAP

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Un Millon Cuatrocientos Dos Mil Pesos M/Cte. **1.402.000.00**

NETO A GIRAR **1.402.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 130 INSCRIPCION 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
2590050	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

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

1661

ACOLAP
Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de Diversiones

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

FACTURA DE VENTA
Nº 0869

Fecha: 28 05 13

Cliente: **INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA** Nit: **900120045-0**

Dirección: **CALLE 19 No. 9-55** Teléfono: **3151617**

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
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 ELECTONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149

OBSERVACIONES: FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No. 258-02673-1

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

FORMA DE PAGO: **Contado**

SUB-TOTAL		**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. CIIU 9199
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor, según ley 1231 de 2008.

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

Aceptada:

Firma y Sello

Impreso por: PUBLICANTOS Impresores Ltda. NIT: 900.008.939-1 TEL.: 565 1 82

2662

ACOLAP
Asociación Colombiana de Atracciones y Parques de diversiones

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

FACTURA DE VENTA

Nº 0867

Fecha: 27 05 13

Cliente: **INSTITUTO DE DESARROLLO Y FOMENTO DE PEREIRA INFI PEREIRA** Nit: **900120045-0**

Dirección: **CALLE 19 No. 9-55** Teléfono: **3151617**

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

NOTA: POR FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA CONSIGNACION O REPORTE DE FECHA DE PAGO AL CORREO ELECTONICO: asistente@acolap.org.co O AL FAX 3115149

OBSERVACIONES: FAVOR CONSIGNAR AL BANCO DE OCCIDENTE A LA CUENTA CORRIENTE No 256-02673-1

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***

Resolucion DIAN No. 320000956776 Fecha: 2012/11/07 Numeracion 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 titulo valor, según ley 1231 de 2008.

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

Aceptada:

Firma y Sello

impreso por: PUBLICAMOS Impresores Ltda. NIT 900 004 539-1 TEL. 365 952

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 130

Fecha expedicion **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 **900041497** **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**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia **27/05/2013**

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 117

Fecha expedicion **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 dia 27/05/2013

2665

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Fecha y hora 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 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
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 2611050.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 323

Fecha 18/06/2013

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

C.C o Nit 9002935120
Teléfonos 3253924

Girado a : SOLUCIONES DE INFORMACION SAS
Orden pago No. : 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**	

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

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 M/Cte. **7.592.200,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	1.047.200.00	15.00	157.080.00	**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	
R FUENTE	13	6.545.000.00	4.00	261.800.00	

NETO A GIRAR **7.003.150,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 27 **Fecha.** 25/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	**0**	2 1 2 2 06 ---	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	7 592 200,00

Total obligación **7.592.200,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
511118001	Alquileres	7 592 200,	0,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
243702	Retencion Cree Tarifa 0 60%	0,	39 270,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	65 450,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
290590002	ProCultura	0,	65 450,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
243625	Iva retenido por consignar	0,	157 080,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
243606	Arrendamientos	0,	261 800,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
242507	Arrendamientos	0,	7 003 150,	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDA
Sumas Iguales		**7.592.200**	**7.592.200**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 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

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

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.oo (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:

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.colombiagestiona.com

2. Se ha tenido a disposición de los funcionarios de INFIPEREIRA los siguientes módulos del SIIF WEB:

   - Subsistema de presupuesto.
   - Subsistema contable
   - Subsistema de tesorería
   - Subsistema de gestión de gasto
   - Subsistema de recurso físicos
   - Subsistema de recursos humanos
   - Subsistema de seguridad y auditoria

3. Se ha prestado la asesoría y soporte de los aplicativos, ya sea de forma presencial o via web a los usuarios que lo han requerido.

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	27		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 DE COMPRA VENTA Nº 0098

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

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA
Nit. 900.120.045-0

PEDIDO No. de fecha

Remisión No.

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
	I.V.A.	1.047.200
	TOTAL $	7'592.200

SON: Siete millones quinientos noventa y dos mil doscientos pesos m/cte.

DECLARAMOS RECIBIDO A SATISFACCIÓN LO DETALLADO EN LA PRESENTE FACTURA

C.C. Ó NIT.

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

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

FIRMA

C.C. Ó NIT. 40'725.320 FL

LINEAS FORMAS - LITOGRAFÍA Y PUBLICIDAD GUILLERMO GI NIT. 335' TEL: 335 5497 - CEL 314 820 7704 - PEREIRA

SiifWEB

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.775.370
NUMERO

ENCINALES ROMERO
APELLIDOS

MARIA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-SEP-1990 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ SENGIFO LOPEZ

0025705021L 02 144430604

2876

Soluciones de Interés

NIT. 900.293.512-0 - REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Nº 0098

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

SEÑOR(ES): INFIPEREIRA

Nit. 900.120.045-0

PEDIDO No. de fecha

Remisión No.

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. Ó 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. Ó NIT. 40'725.320 FC

LINEAS Y FORMAS - LITOGRAFÍA Y PUBLICIDAD GUILLERMO GUZI - NIT. 3351974-5 - TEL: 335 5497 - CEL 314 820 7704 - PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

41.775.370
NUMERO

ENCINALES ROMERO
APELLIDOS

MARIA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1971
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-SEP-1990 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALEJANDRA BOTERO LOPEZ

SiifWEB

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

267

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Fecha y hora 18/06/2013 03:03 PM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 18/6/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

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

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 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

DIAN

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2013 | 2. Concepto 61 | 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
900120045	0				

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

12 Cód. Dirección seccional: 16

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

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29 No. de formulario
		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 banco)
		2013061 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

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad

(Fecha efectiva de la transaccion)

2013-06-18/16:10:24

Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este

980. Pago total $ 8,687,000

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

14999903060522

2013374672693 4

768

DIAN

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2013 2. Concepto 62 3. Período 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4907829456211

(415)7707212489984(8020) 000490782945621 1

Datos del obligado

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

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

12 Cód. Dirección seccional: 16

24. Si es gran contribuyente, marque "x"

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29 No. de formulario
		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 banco)
		20130618		

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 !

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

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad
(Fecha efectiva de la transacción)

2013-06-18/16:12:09

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

980. Pago total $ 1,328,000

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

14999903060524

20134127418772

DIAN

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

Datos del declarante

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

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

12. Cód. Dirección seccional: 16

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

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

Retenciones practicadas a título de renta y complementarios		
Salarios y demás pagos laborales	27	2,767,000
Dividendos y participaciones	28	0
Rendimientos financieros	29	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	30	0
Honorarios	31	4,868,000
Comisiones	32	0
Servicios	33	0
Pagos al exterior renta (Pagos o abonos en cuenta a residentes en el exterior)	34	0
Compras	35	150,000
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	36	902,000
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	37	0
Retención sobre ingresos de tarjetas débito y crédito	38	0
Otras retenciones	39	0
Auto-retenciones: Ventas	40	0
Auto-retenciones: Servicios	41	0
Auto-retenciones: Rendimientos financieros	42	0
Auto-retenciones: Otros conceptos	43	0
Total retenciones a título de renta y complementarios	44	8,687,000

Retenciones practicadas a título de ventas (I.V.A)		
A responsables del régimen común	45	1,328,000
Por compras y/o servicios a responsables del régimen simplificado	46	0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	47	0
Total retenciones del I. V. A.	48	1,328,000
Retenciones practicadas a título de timbre nacional		
A la tarifa general	49	0
Otras tarifas	50	0
Total retenciones timbre nacional	51	0
Total: **Total retenciones**	52	10,015,000
Total: Más: Sanciones	53	0
Total: **Total retenciones más sanciones**	54	10,015,000
Pagos: **Valor pago sanciones**	55	0
Pagos: **Valor pago intereses de mora**	56	0
Pagos: **Valor pago retención renta**	57	0
Pagos: **Valor pago retención I. V. A.**	58	0
Pagos: **Valor pago retención timbre nacional**	59	0

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !

Signatarios

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

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción)

2013-06-18/15:03:04

Firmado digitalmente

2013-06-18 / 03:03:04 PM

Fecha Acuse de Recibo

980. Pago total $ 0

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

91000182898588

2013153614868 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.

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
Dirección CARRERA 17 No. 11-53 LOCAL 22

C.C o Nit 30294226
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	Base	%	Valor
	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

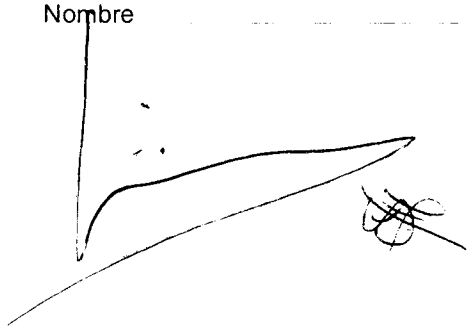
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	50.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	145.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	4.805.000,00	Acta de recibo PARCIAL 424 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 A(
242552	4.805.000,00	0,00	Egreso 1045 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO A(
Sumas Iguales	**4.805.000,00**	**4.805.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 325 Fecha 19/06/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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

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

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01 ---	Parque Tematico 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	Autorización Financiera Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI
EMPLEADD	SI
EMPLEADO	MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO
CEDULA	30.294.226
REGIMEN	SIMPLIFICADO

IMAN (Declarante y Resid.)?	si
MINIMO IBC	2.000.000
SALUD MINIMA	250.000
PENSIDN MINIMA	320.000
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) maximo como renta exenta <= 1.500.000 — FALTARIA 1.180.000
260.440	G	260.440	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	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
		5,40	Valor retencion uvts (Art. 383)
0,41			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:

1. Informe de avance # 5
2. 1 C.D con el informe de avance.
3. Soporte de pago de seguridad social.
4. Cuenta de cobro
5. Certificación de empleado

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:

1- apoyar la supervisión de las actividades de paisajismo y arborización del proyecto derivado 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 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-

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

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.	

PEREIRA

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	Firma Supervisor

Pereira, junio 17 de 2013

CUENTA DE COBRO

INFIPEREIRA
NIT 900120045-0

DEBE A:

MARÌA 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

Banco de Bogotá
NIT 860 002 964 4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No. 59735650-2

Fecha Año Mes Dia

Codigo de Convenio

Cuenta Corriente
Cuenta de Ahorros
Credito Rotativo

Numero

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
CAJA ****6535 ****9200 7206
FECHA 2013 09:17a.M.683 Unicentro
000306 CO Enlace Operativo
PLANILLA No.000008901655759
Identificacion30294226
VALOR PLANILLA:580,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:580,400.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	$	580 100
Cheque	$	
TOTAL A PAGAR	$	580 400

ANEXO

☐ Sin Anexo ☐ Papel
☐ Disquete ☐ Otro

Codigo Banco	No. de cuenta del cheque	Numero del cheque	Ciudad o plaza

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

Nombre del depositante:

Teléfono:

2-1-303-353 (CC-035/Febrero/2013)

OFIXPRES 100294115

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Estos comprobantes no tienen validez si presentan enmendaduras o tachones. Conserve este comprobante de pago que le servirá para efectuar reclamos. Si paga con cheque, favor endosarlo a favor del Banco y anotar al respaldo del mismo el número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). Si paga en efectivo, se entiende por cancelado por el(los) beneficiario(s) de la(s) factura(s) relacionada(s) en este comprobante. En caso de que el pago sea generado en forma errónea y deba ser reintegrado por parte del Banco a la empresa, esta se obligará a reintegrar directamente a el(los) beneficiario(s) de la(s) factura(s) relacionada(s) en este comprobante. Para efectuar reclamos sobre transacciones sin pago, esta generadas

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-06-04. 11:35:23 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro 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		
Documento	CC30294226	**Dirección**	CL 96 A 17 51 BELMONTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3405653
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal	HENAO CASTAÑO MARIA VICTORIA	**Identificación**	CC 30294226
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET F	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30294226	MARIA VICTORIA HENAO CASTANO	1	03																		30	30	30	230201 PROTECCION NO + PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	846004 SALUD TOTAL EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0.522	$ 2.000.000	$ 10.400	14 NINGC	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos 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

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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

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

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

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

No Planilla PILA 8901655759 Aporte salud $ 250.000 Aporte pensión $ 320.000

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
María Victoria Henao
CC 30'294.226

www.consultorcontable.com

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 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
Dirección CRA 13 No. 26-04

C.C o Nit 800153993
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

2700

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. / COM
242535001	540.244,44	0,00	Egreso 1047 COMUNICACION CELULAR S.A. / COM
Sumas Iguales	**540.244,44**	**540.244,44**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

2701

INFIPEREIRA
NIT 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	Descripcion	
511123	Comunicaciones	208.572,08	0,00	Orden de pago	825 COMUNICACION CELULAR S A
2590050	Otros acreedores	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	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

RESUMEN	VALOR	VALOR	
JAVIER MONSALVE CASTRO - 311 356 65 85	208,572.08	**208,572.08**	X INFIPEREIRA
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**	X NÓMINA
TOTAL	**748,816.52**	**748,816.52**	
SALDO ANTERIOR	**0.00**	**0.00**	
VALOR PAGADO	**748,816.52**	**748,816.52**	**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

CANCELE SU FACTURA CON ESTE NÚMERO → Referencia de Pago **8217183303**

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

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

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

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

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE **COMCEL S.A** INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y 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**
PAGUE ANTES DE	25-Jun-2013
Cuenta Corporativa	

Fecha de Pago	Dia	Mes	Año

Efectivo			
Cheque	Cod.Banc.	Cheque No.	
Tarjeta de Crédito			
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 NUMERACION No. 3190000589045 DE 04-Jun-2012 PREFIJO D INTERVALO No. 4500000001 AL 4700000000
9283
6624771de8547b87f0881ac8545f86f21f85467

PUNTOS DE ATENCIÓN [illegible]AS, PAGOS Y RECEPCIÓN DE CORRESPONDEN
(Habilitados también pa[illegible]cepción 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. 13-08 C.C. Portal del Quindío Lc N2-47
BUENAVENTURA
Calle 2 No. 66-86 C.C. Viva Buenaventura Lc. 311-314
CALI
Av. Colombia No. 1-72 Oeste
Calle 9 No. 49-21 Lc. 112 C.C. Palmetto Plaza
Carrera 100 No. 11-60 C.C. Holguines Lc. P7
C.C. Unico - Carrera 8 No. 49-120 Piapa 2 Lc. 334
CARTAGO
Carrera 6 Calle 11 Esquina
CAUCASIA
Carrera 20 No. 3-76 Lc 107-109 Modulo A2 C.C. Cauca Otro
IPIALES
Calle 13 No. 7-51
ITAGUI
Carrera 52D No. 76-67 C.C. Platino Lc. 1137-1138
LA DORADA
Carrera 2 No 13-47
MANIZALES
Carrera 23 No. 64B-53 Lc.15 Centro Negocios Siglo XXI
MEDELLIN
Carrera 43A 1B Sur-135 Lc 547 C.C. Sao Paulo
Carrera 55 No. 49-101
Calle 30A No 82A-26 C.C. Los Molinos P.3 Lc. 3031
Carrera 43A No 30-25 C.C. Premium Plaza Lc. 3428-3491
PALMIRA
Carrera 26 - Calle 30 Esquina Piso 2 C.C. La Virginia
PASTO
Carrera 32 Calle 19 Esquina - Amenel de la Avenida
PEREIRA
Carrera 13 No. 28-04 Parque La Rebeca
Calle 29 No. 6-17 C.C. Estación Central Lc. 306
POPAYAN
Carrera 7 con Calle 3 Esquina - C.C. Plaza Colonial - Lc. 101
QUIBDO
Calle 31 No. 1-25
RIONEGRO
Calle 49 No. 48-18
TULUA
Carrera 26 No. 30-36 Barrio Salesiano
TUMACO
Carrera 9 con Calle Mosquera

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

MEDELLIN
Calle 1 Sur No.42-31
Calle 6 Sur No. 43A-227 C.C. Oviedo Lc 2300
Calle 14 No. 51- 66 Lc 103
Calle 34 No 43-66 Lc.1761 C.C. San Diego
Calle 57 No. 80-36 Lc. 101
Calle 49B No. 65-68
Calle 50 No. 79-20
**Carrera 43A No 7 Sur-170 Lc.9104 Santafe
Carrera 43A No. 23-80
Carrera 45 No.49-27
Carrera 46 No. 56-29 Lc. 7 Prado Centro
Carrera 47 No. 52-129
Carrera 49 No. 52-107 Lc. 101
Carrera 51 No. 50-15
Carrera 52A No. 44-34 Lc. 1 Ed. Vasquez
Carrera 64C No. 78 - 580 Lc. 9854
Carrera 66B No. 34-76 Lc.114 C.C. Unicentro
Carrera 70 No. 44B-22
Dgn. 74B No. 32D-05
Dgn. 75B No. 6-105 Lc. 135 Mall Gran Via
AMAGA
Carrera 51 No.51-05
AMALFI
Calle 19 No. 20-15 Santander
ANDES
Carrera 50 No.49-SN Lc.1 Calle Restrepo
Escobar Ed Palacio del Ayuntamiento
ANSERMA
Carrera 3 No. 9-14 C.C. Valencia Lc. 201
APARTADO
Calle 96 No. 98-40
Carrera 102 No. 98-68
ARMENIA
Calle 21 No. 13-45
Carrera 15 No 16-24
**Carrera 15 No 17-77 Lc 104 Centro
Carrera 15 No. 19-35
BARBOSA
Carrera 15 No.16-09
BELEN DE UMBRIA
Carrera 11 No. 6-52
BELLO
Calle 51 No. 48-61
Dgn.55 No.55-217 Lc 002 C.C.Puerta Del Norte
BUENAVENTURA
Calle 2 No. 5A - 05
BUGA
Carrera 14 No.8-68
BUGALAGRANDE
Carrera 5 No 5-48
CALARCA
Carrera 25 No. 35-28
CALDAS
Carrera 49 No. 131 Sur-38 Lc. 7 C.C. Azahare
CALI
Autopista Sur 13-01 Hotel La Luna
Av. 3N No. 40N-177
Av. Roosevelt No.34-20
C.C.Palmetto Plaza Lc.133 Calle 9B No.48-20
Calle 5 Carrera 54 C.C. Cosmocentro Lc. 149
Calle 13 Av. Paso Ancha No.6C-58
Calle 13 con Carrera 4 Esquina
Calle 22 Norte No. 2N - 82
Calle 23 No. 27-48
**Calle38 Norte No.6N-35 Chipichape Lc.417
Calle 70 Carrera 1 C.C.La 14 Calima Lc.243
Carrera 1 No 59-55
Carrera 5 No. 10-16
Carrera 28 No. 72I -78
**Carrera 9B No 16-200 Lc 69 Jardin Plaza
CANDELARIA
Calle 9 No. 8-65
CAREPA
Calle 80 No. 79-41 Av. Principal
CARTAGO
Calle 10 No. 4-27
Carrera 3 No. 12-42
**Carrera 5 No. 14-35 Centro
CAUCASIA
Carrera 13 No. 10-45
Carrera 13 No. 18-61 1er. Piso Centenario
CERRITO
Calle 7 No 12-19 Barrio El Centro
CIUDAD BOLIVAR
Calle 49 No. 50-24 Edificio Los Vitrales
COPACABANA
Calle 50 No. 48-25
CHIGORODO
Calle 97 No. 103-16 Centro
CHINCHINA
Carrera 8 No. 12-55 Centro
DON MATIAS
Calle 29 No. 30-53
DOS QUEBRADAS
Carrera 16 No. 32-36
Carrera 16 No. 36-98 Lc. 61 El Progreso
EL BAGRE
Av. La Juventud No. 51-25
ENVIGADO
Carrera 43A No. 34 Sur - 28
FLORIDA
Calle 9 No. 19-50
GIRARDOTA
Calle 6 No.14-33
GUARNE
Calle 51 No.50-32 Interior 122
IPIALES
Carrera 6 No. 10-71 Sec. Centro
Carrera 6A No. 13-17
ITAGUI
Carrera 46 No. 81-39 Bl 18 Lc. 28 Mayorista
Carrera 50 No. 51-29 Lc. 105 - 106 - 107
JAMUNDI
Carrera 10 No. 10-42 Lc. 6 C.C. Jamundi Plaza
LA CEJA
Calle 20 No.19-48 Lc 101 Ed José Manuel R
LA DORADA
Calle 13 No. 2-06 Esquina
LA TEBAIDA
Carrera 5 No. 12-06
LA UNION NARIÑO
Carrera 3 No. 17-12
LA UNION VALLE
Calle 15 No. 14-50 Local 103 C.C. El Parque
LA VIRGINIA
Carrera 8 No. 8-32 Centro
MACEO
Carrera 30 Bolivar No. 29-75
MANIZALES
Carrera 21 No. 20-54
**Carrera 22 No.20A-05 Lc.1B Sug. Bolivar
Carrera 22 No.29-29 C.C.Parque Caldas Lc.PR
Carrera 23 No. 27-04
Carrera 23 No. 64B-53 Ctro. Negocios S. XXI
Carrera 35 No. 100C-64 Barrio La Enea
MARINILLA
Carrera 30 No. 28-101 Lc. 102 Ed. Panorama
MONTENEGRO
Calle 19 No. 5-20 Centro
NECOCLI
Carrera 46 No. 50-07 Lc. 4 Punto Aguila
PASTO
C.C. Unicentro Lc. 273
Calle 18A No 8-34 Lc. 13 Av. Idema
Calle 20 No. 26-45 y 26-46 Otro
Carrera 24 No. 18-30
PEREIRA
Av. Circunvalar Calle 8 Bis No 15-03 Lc. 104
**Calle15 No.13-110 Lc 8B.6 CC. Pereira Plaza
Carrera 7 No. 22-82 Lc 3 Ed. Ctro. Ejecutivo
Carrera 9 No. 19-56 Lc. 105 y 106
Carrera 25 No. 69-19 Piso 1
POPAYAN
Calle 4 No. 8-10 Edificio Modesto Ortillo
Carrera 9 No. 10N-56
Carrera 11 No. 1AN-92
PRADERA
Calle 7 No. 12-58
PUERTO BERRIO
Carrera 7 No. 51-26
QUIBDO
Carrera 6 No. 25-18 Barrio Pan De Vuca
QUIMBAYA
Carrera 6 Calle 15 Ed. Cantara Comercio Lc. 8
RIONEGRO
**Calle 42 No.56-39 Lc.108 Savanna Plaza
Calle 48 No. 51-41
Carrera 50 No. 49-48 Ed. Vegas De La Avenida
ROLDANILLO
Calle 9 No. 6-87 Esquina
SABANETA
Carrera 49 Calle 51 Sur-50 Int 107
SAN CRISTOBAL
Calle 63 No. 129A-78
SANTA BARBARA
Calle Pantano de Vargas No. 50-09
SANTA ROSA DE CABAL
Calle 14 No. 13-71 Lc 105 Edif. Esquina Real
SANTA ROSA DE OSOS
Carrera 30 No. 30-76 C.C. Omnicentro
SANTANDER DE QUILICHAO
Carrera 11 No. 4-34
SEGOVIA
Carrera 49 No. 48-56 Calle Real
SEVILLA
Carrera 51 No. 48-55
SONSON
Carrera 7 No. 6-21
SUPIA
Carrera 7 No. 34-37
TARAZA
Calle 34 No. 30-39 Barrio San Nicolas
TULUA
C.C. La Herradura Lc. 3-14
Calle 27 No. 26-60 Loc. 116
TUMACO
Calle Sucre Frente a Bancolombia
TUQUERRES
Carrera 14 No 16-44
TURBO
**Calle15 No.13-110 Lc 8B.6 CC. Pereira Plaza
Calle 104 No. 14-54 Centro
VEGACHI
Carrera 19A No 50 A-29
VILLAMARIA
Carrera 5 No. 7-45
YARUMAL
Carrera 20 No 19-61
ZARAGOZA
Calle Santander No. 40-27 Parque Principal

Señor Usuario, para su seguridad cancele su factura únicamente en los lugares autorizados por Comcel S.A., en caso de hacerlo en algún lugar diferente, Comcel no se hara responsable del pago. Si lo prefiere envíe sus solicitudes por correo certificado a la Calle 90 #14-37 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 al fax 6283169 en Bogotá, o en la Página Web: www.claro.com.co - www.comcel.com o Facebook: "Comcel te escucha"

INFORMACION GENERAL

*Por esta factura, el deudor se obliga incondicionalmente a pagar el valor total en esta ciudad o a órdenes 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 demas normas concordantes y se incluirán 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 PQR 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 PQR's.

*En planes cerrados CLARO solamente controlará el tiempo al aire celular de acuerdo con el plan escogido y no controlará consumos por otros servicios como roaming, valor agregado u 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: 1(57) 01 6000 910165
Correo Electrónico: info@sic.gov.co

*Señor usuario a partir del día 18 de mayo del 2011, existe un nuevo régimen de protección de sus derechos, contenido en la Resolución CRC 3066 de 2011, de la Comisión de Regulación de Comunicaciones, la cual podrá consultar ingresando a nuestra página Web a través del siguiente enlace:
http://www.claro.com.co/wps/portal/co/pc/Personas/movil/Atencion-cliente/proteccion-usuario, o en nuestras oficinas físicas de atención al usuario.

PAGOS POR INTERNET

www.bancodebogota.com	www.mispagosaldia.com	www.corpbanca.com.co	www.sudameris.com.co	www.bancodeoccidente.com.co
www.davivienda.com	www.bancoagricola.com	www.facturanet.com.co	www.avvillas.com.co	www.bbva.com.co
www.bancopopular.com.co				

PAGOS EN CAJEROS AUTOMÁTICOS Y DATÁFONOS

AVVILLAS	BANCO DE BOGOTA	BANCO DE OCCIDENTE	DAVIVIENDA	CORPBANCA	BBVA
SERVIBANCA	CITIBANK	BANCO CAJA SOCIAL	BANCO POPULAR	ATH	
PACIFICO COLOMBIA	RED 4B-BANCOLOMBIA MULTICOLOR				

PAGOS POR TELÉFONO

AVVILLAS	8859595 Cali	BANCO DE BOGOTA	5763330 Medellin	CORPBANCA	8982612 Cali
AVVILLAS	3256000 Medellin	BANCO DE BOGOTA	8980877 Cali	CORPBANCA	5752612 Medellin
AVVILLAS	018000518000 Resto del país	BANCO DE BOGOTA	018000518077 Resto del país	CORPBANCA	018000115111 Resto del país
BANCO DE OCCIDENTE	8959256 Cali	DAVIVIENDA	8890574 Cali	BANCOLOMBIA	018000512345 Todo el país
BANCO DE OCCIDENTE	2317700 Medellin	DAVIVIENDA	2515253 Medellin	BANCO CAJA SOCIAL	5752810 Medellin
BANCO DE OCCIDENTE	018000515050 Resto del país	DAVIVIENDA	3387200 Pereira	BANCO CAJA SOCIAL	6080808 Cali
HSBC	018000515872 Resto del país	DAVIVIENDA	018000911166 Resto del país	BANCO CAJA SOCIAL	8896960 Manizales
CITIBANK	8851515 Cali			BANCO CAJA SOCIAL	018000911330 Resto del país
CITIBANK	5109800 Medellin				
CITIBANK	018000521210 Resto del país				

PAGOS POR OFICINAS

BANCOLOMBIA	Convenio No	3106	CITIBANK (Universales)	Cta. No.	0060136917
BANCO DE BOGOTA	Cta. No	039-43-9067	DAVIVIENDA	Convenio No	1023233
BANCO AGRARIO	Cta. No	820-01131855	EFECTY	Puntos de Pago	Todo el país
RED VIA CITIBANK AQUI	Puntos Habito	Todo el país	PUNTOS APOSTAR S.A	Convenio	RISARALDA - QUINDIO

COMCEL S.A.

TIMBRE DE CAJA

DETALLE DE PAGOS

PAGOS RECIBIDOS

		Valor
Pago Recibido 05-Jun-2013		(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	668.80	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***

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 3110000044 DE 04-Jun-2012 PREFIJO INTERNACIONAL 9283
ac2a7731dd54d7b0f1b9d4e94f4e6d2a5f4de

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero Impreso el

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 149

Fecha expedicion 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
Duracion 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

Elaborado por Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 133

Fecha expedicion **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**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 17/06/2013

2

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

Ayuda

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.>>

2r

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

Ayuda

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. C.C o Nit 860034313
Dirección AV. EL DORADO No. 68C-61, PISO 10 Teléfonos 3383838

Girado a : BANC0 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

2710

DAVIVIENDA

PLANILLA DE CONSIGNACIÓN
CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No. (92)00700000734545

Fecha				Hoja No.	de

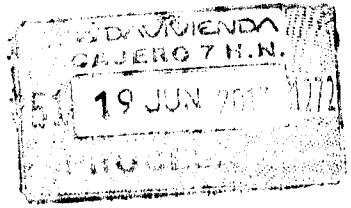
Nombre de Empresa o Afiliado Independiente	Dirección	Ciudad	Nit. ▷ C.C. ▷ C.E. ▷ Documento de Identidad No.	Teléfono:

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

Total Empleados	Concepto Retención en la fuente	Valor Total Consignado	(Marque con **una** "X" sólo una opción) Valor Total a Consignar ▷ Efectivo ▷ Cheque	$

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA



PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

CLIENTE

IMPRESO POR PANAMERICA MAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

NIT. 860.034.313 - 195-8 Rev. XII - 11

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 329

Fecha 20/06/2013

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

Comprobante egreso No. 329 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. 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 logistico 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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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
101	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	Tesorero
	Fecha Firma	Páguese

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**

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?			
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**

2719

Corporación Cultural y Deportiva
del Comercio de Pereira

CERTIFICA:

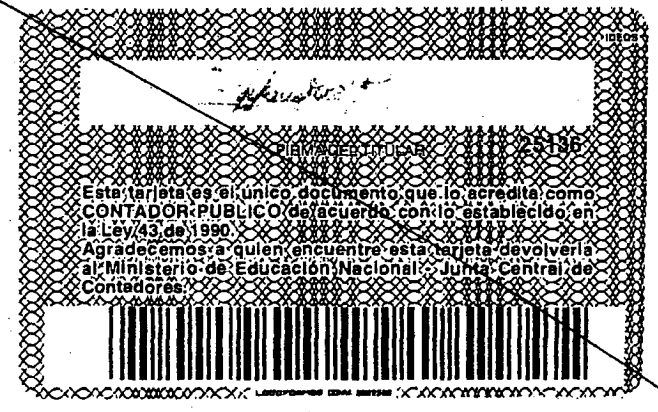
De acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de Diciembre 29 de 2002 "Control a la evasión de recursos parafiscales". Los abajo firmantes Representante Legal y Revisor Fiscal certificamos que se liquidó, presentó y pagó oportunamente los aportes a la Seguridad Social y parafiscales hasta el mes de ABRIL del 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 10.02[illegible].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



2721

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 20/06/2013 04:21 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

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

1-1 de 1
ir a

Total Registros 1 Total $835914.00

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

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**

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 asesoria en aplicación en gestión y aplicación de tablas

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	321.839,00	15.00	48.276,00	**175.000,00**
CREE 0.3%		2.011.491,00	0.30	6.034,00	
RETEN FUENTE POR ICA	334	2.011.491,00	1.00	20.115,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		2.011.491,00	1.00	20.115,00	
EFUENTE	13	2.011.491,00	4.00	80.460,00	

NETO A GIRAR **2.158.330,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

MPROMISO 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	Crédito	Descripcion
511118001	Alquileres	2 333 330,	0,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
243701	Retencion Cree Tarifa 0.30%	0,	6 034,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	20 115,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
290590002	ProCultura	0,	20 115,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
243625	Iva retenido por consignar	0,	48 276,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
243606	Arrendamientos	0,	80 460,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
242507	Arrendamientos	0,	2 158 330,	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDA
Sumas Iguales		**2.333.330**	**2.333.330**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 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 :	Fecha de salida
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha Firma	Páguese Tesorero

ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE INTERVENTORIA No.	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:

No Aplica.

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

Módulo 1: Sistema de Radicación y Gestión Documental.

Módulo 2: Sistema de Flujo de Trabajo.

Módulo 3: Administración de Archivo Central

Módulo 4: Sistema de Documentación de Calidad.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de 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.

7777

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$25.899.953
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 7.155.543	
VALOR A 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			
...ple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
...le con el cronograma de actividades?	3		
INTERACCION CON LA ENTIDAD			
...adecuadamente los recursos físicos que la Entidad aporta?	3		
...nes adecuadas con las personas que debe interactuar para ...plimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, ...tad, entre otros)	3		
...ntratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración o ...a de investigación para cumplir con el objeto del contrato?	3		
...rticipa en las actividades del Sistema de Gestión de Integral?	3		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO CORPBANCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**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**

7730

CEROK S.A.S
Carrera 31 No 15-87 San Luis - Teléfono: 57 (6) 3217165
Pereira - Risaralda
NIT. 900033421-5 - Régimen Común

FACTURA DE VENTA No CO - 105

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE		FECHA	2013-06-17
INFIPEREIRA - Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira			
DIRECCION		FORMA DE PAGO	DE CONTADO
ED [illegible] DEL OTUN PISO 22. PEREIRA			
TEL [illegible]	NIT	VENCIMIENTO	2013-07-17
(6) [illegible]	900120045		

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

Factura [illegible] Resolución DIAN No. 18000093708 del 2012/09/27 Autorizada del No. CO-1 al No. CO-1000

Esta F[illegible] asimila en todos sus efectos a la

Letra de Cambio [illegible] artículo 774 del Código de Comercio

Para reclamos [illegible] es indispensable presentar esta factura. No se aceptan [illegible]

AGENTE RETENEDOR DE ICA, segun Acuerdo Municipal No. 41 de 2012, Municipio de Pereira
Clasific[illegible] Comercio 334 Tarifa 10.0

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

www.cerok.com
info@cerok.com

ACEPTO Y DECLARO QUE HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

_____

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 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.	T
1	20/06/2013	9000314215	CERO K SAS	AHO	601016384	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	AHO	018031388	

1-1 de 1

ir a M

Total Registros 1 Total $2158330.00

2732

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

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.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	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 INTEI
240101001	589.572,00	0,00	Egreso 1051 COPIPUBLIMPRESOS ACTA DE INTEI
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, envio 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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	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
4101	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	Tintas Laser Cartucho Cinta IMPR	619.560,	0,	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	2.107,	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	ProCultura	0,	6.196,	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
243608	Compras	0,	21.685,	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINIST
240101001	Servicios	0,	✓589.572,	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

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha Firma	Páguese Tesorero

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:	Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 a 31 mayo de 2013
VALOR DEL CONTRATO:	($16.000.000) incluido IVA.
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $619.560	

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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 INFIPEREIRA.		

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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

7738

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 53222

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

7739

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 53221

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	PLOTER COLOR PLIEGO	$17,000	16	$272,000
PU0393	PLOTER 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

Comfenalco Comfama

Número de Planilla:	[illegible]
PIN PARA PAGO:	83064368S6
Periodo	JUNIO 2013
Numero de Identificación:	34052298

Fecha de pago

MM/DD/AAAA	Valor Aporte
07/07/2013	$ 73.700

Fechas de pago con intereses

[illegible]	$ 73.700
[illegible]	$ 73.800
[illegible]	$ 73.900
[illegible]	$ 74.000
[illegible]	$ 74.100
[illegible]	$ 74.200

Vea el resto de fechas en la tabla. Para usarlas, en el momento de pagar elija la opción de pago y presione el siguiente número (1,2,3,4 o más).

Recuerde: La fecha de vencimiento del mes que desea pagar. Si un día antes [illegible] Ejemplo: Si el mes que [illegible] vence el 10

PUNTOS DE PAGO

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

Puntos Especializados de Pago CEP COLPATRIA, Puntos VIA - Falabella, Banco de Bogotá, Almacenes Grupo Éxito - Super Max - Pomona, Carrefour, Banco AV Villas - Red SERVIBANCA, Banco de Occidente.

Fecha de Liquidación

07/06/2013 09:13 a.m.

Imprimir

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

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

Numero de Identificación Aportante: 34.052.298

Valor a Pagar $: 73.700

ESPACIO PARA TIMBRE

2741

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

LEIDY JOHANA LOPEZ GONZALEZ INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 7

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

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

De acuerdo se establece que:

Fecha de firma		Valor Contrato	16.000.000
Fecha iniciación		Pagos Efectuados y Actas no pagadas	3.168.680
Duración	11 meses	Valor Entrada	619.560
		(-) 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

Impreso el : 19-JUN-13 09:58 AM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int 36

ENTRADA POR COMPRA 7 Fecha **18/06/2013**

Proveedor 34052298 COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro 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	PLOTER COLOR PLIEGO	16	UND	17.000,00	0,00	272.000,00
118010026	PLOTER 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 Copiado

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

DIA	MES	AÑO
6	5	13

EMPRESA: [illegible]
DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT: [illegible] TEL: [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	[illegible]	6600	6600

TOTAL: $6.600

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
2	5	[illegible]

EMPRESA: [illegible]
DIRECCIÓN: CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT: [illegible] TEL: [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTA
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	engargolado	4.350	[illegible]

TOTAL: $18.500

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
09	05	13

EMPRESA: [illegible]
DIRECCIÓN: [illegible]
NIT: [illegible] TEL: [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
69	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL: $5.520

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
07	[illegible]	[illegible]

EMPRESA: [illegible]
DIRECCIÓN: [illegible]
NIT: [illegible] TEL: [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL: $4.300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 24.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL 19 No. 9-50 LC 17 TEL. 325 1620

DIA	MES	AÑO
14	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 Nº 9-50 P-22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617
PISOS HIDRAULICOS P-7 F F P

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
5	PISOS PIEDRA	12.000	60.000

FIRMA

TOTAL $60.000

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 24.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL 19 No. 9-50 LC 17 TEL. 325 1620

DIA	MES	AÑO
10	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
INFORME- FOTOCOPIA ORIGINAL - DUPLICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
627	FOTOCOPIAS	80	50.160

FIRMA

TOTAL $50.160

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 24.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL 19 No. 9-50 LC 17 TEL. 325 1620

DIA	MES	AÑO
16	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3151608
INFIPEREIRA - DUPLICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	PAZ Y SALVO	1.000	1.000

FIRMA

TOTAL $1.000

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 24.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL 19 No. 9-50 LC 17 TEL. 325 1620

DIA	MES	AÑO
14	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
FOTOCOPIAS

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
30	Canon arrendamiento Ed torre Central	80	2.400

FIRMA

TOTAL $2.400

2715

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608
TURNO CL

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	COPIAS NITRO	6600	6600

FIRMA TOTAL $6.600

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
19	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608
INFORME PRACTICA PLANTACION

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTA
1	ARGOLLADO	4300	4300

FIRMA TOTAL $4.300

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608
CONTABILIDAD

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
10	S. Comer. doble	1200	12.000
	Carta		

FIRMA TOTAL $12.000

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
21	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608
GERENCIA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
111	Copias	80	8880

FIRMA TOTAL $8.880

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT. 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
N.I.T. 900 120 045-0 TEL. 3351608
RESPUESTA CONTRALORIA - TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
4	Monitores	4300	17.200

TOTAL $17.200

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT. 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
21	05	2015

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3351608
RESPUESTA CONTRALORIA - TURISCA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
327	FOTOCOPIAS	50	16.350

TOTAL $16.350

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT. 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
22	05	2015

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3351608
INFORME RESPUESTAS CONCEJO MEDICA

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

TOTAL $49.840

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT. 34.052.296-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1020

DIA	MES	AÑO
22	05	2015

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900 120 045-0 TEL. 3351608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
36	FOTOCOPIAS	50	1.800

TOTAL $1.800

FIRMA

2747

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P-22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315617

DISEÑOS ELECTRICOS RAIGNE T.

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	Disco Quemas	7.400	22.200
	Disco prueba		
	Disco y Nebula		
21	Copias	80	1680
	Diseño Carta		

TOTAL $23.880

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DÍA	MES	AÑO
22	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315608

JURIDICO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
7	COPIAS FULL COLOR	1.200	8.400

TOTAL $8.400

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315608
REVISION ACTAS - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	SELLO MADERA	15.000	15.000

TOTAL $15.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

GLADYS MARULANDA DUQUE
NIT 34.052.298-4 REGIMEN SIMPLIFICADO
CLL. 19 No. 9-50 LC 17, TEL: 325 1026

DÍA	MES	AÑO
23	05	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315608
HOJAS MEMBRETADAS PTEFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
10	Hoja membretada color	17.000	170.000

TOTAL $170.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INTERPERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900120045-0 TEL. 3351608

PTTP

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

TOTAL 6600

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INTERPERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900120045-0 TEL. 3351608

PTTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Empaste Urbano	3300	

TOTAL

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INTERPERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900120045-0 TEL. 3351608

ADMINIST - JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	1320
1	[illegible]	4300	3100

TOTAL 940420

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
23	05	2013

EMPRESA INTERPERIA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900120045-0 TEL. 3351608

CREATIVO - MARKETING

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	[illegible]	4300	

TOTAL 4300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA [illegible]
DIRECCIÓN [illegible]
NIT. [illegible] TEL. [illegible]

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	[illegible]	17.000	34.000

TOTAL $34.000

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA 10 Pesos
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	[illegible]	4.300	4.300

TOTAL $4.300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA 10 Pesos
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608
JURIDICA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
17	[illegible]	80	1.360
1	[illegible]	6.600	6.600

TOTAL $7.960

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
24	05	2013

EMPRESA 10 Pesos
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 3151608

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	[illegible]	4.300	12.900

TOTAL $12.900

FIRMA

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 20/06/2013 04:20 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
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

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

2752

INFIPEREIRA

NIT 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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
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	Autorización Financiera Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2.200.000
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	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
5.500.000	A	5.500.000	Honorarios, comisiones y servicios
5.500.000	B	5.500.000	**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
352.000	C	352.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
352.000	F	352.000	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.650.000** — FALTARIA 1.298.000
286.500	G	286.500	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------- leasing habitacional
286.500	I	286.500	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
		7,75	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
1,15			**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 G2
ELABORO

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

Pereira, 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

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:

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 apertura
5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita.

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:

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 cumplimientos a los diferentes requerimientos INFIPEREIRA, la Alcaldía, El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y/o cualquier otro ente.

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

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

6. Apoyar en la 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?	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		

PEREIRA

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Coomeva Financiera

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

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**	**Tipo Planilla**	**Total afiliados**
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	I	1

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP						Tarifa	Código		EPS	AFP
	1	CC 10134992	GARCIACORRALESGERMAN	03	00			66	001													0	30	2,200,000	2,200,000	0.00522	891480030	11,500	EPS037	25-14

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período 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

Coomeva Financiera

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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades										Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V
										ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP						Afiliado	Empleador		Solidarida	Subsistenci	
	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 Período 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

942

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
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			CC C10134992
Actividad Económica	**Tipo Empresa**	**Tipo Persona**	**Tipo de Acción**	**Total afiliados**
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	1

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado — Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
										ING RET TDA TAA VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valer
	1	CC 10134992	GARCIA CORRALES GERMAN	03	00			66	001		30	2,200,000	2,200,000	0.1250	0	275,000		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC		2,200,000
(2) Total Aporte del Período 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 Período 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

1762

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

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

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

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

No Planilla PILA 8218985773 Aporte salud $ 275.000 Aporte pensión $ 352.000

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

Firma

CC 10134992

www.consultorcontable.com

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 20/06/2013 04:20 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

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

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $5237000.00

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 A
290590002	0,00	5.895,00	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO A
242552	0,00	583.605,00	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO A
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

NIT 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 ¿PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante¿

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500.00	1.00	5.895.00	**5.895.00**

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

C.Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
12	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	Descripcion
191008001002	Honorarios	589.500,	0,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO AND
290590002	ProCultura	0,	5.895,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO AND
242552	Honorarios	0,	583.605,	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO AND
Sumas Iguales		**589.500**	**589.500**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha:	Páguese Tesorero
	Firma:	

ACTA #115 77

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

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

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

Firma

Camilo Andrés Merchán C.

CC 1088268503

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

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

Pereira 19 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	

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

Ver informe de Avance No.4, Anexo

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.

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

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**
Emilio Andres Mercado C.	

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO SEMANAS COTIZADAS

(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

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

1772

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 titulo profesional), cuyo objeto principal es "contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de Ingeniería Industrial para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira-PTFFP- y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante". Periodo comprendido entre 18 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
2. Segmentación del mercado.
3. Ubicación geográfica de vuelos internacionales a Colombia
4. Presentación vigilancia tecnológica
5. Modificación presentación ACOLAP
6. Proyecciones gastos turismos internacionales.
7. Comité departamental de cooperación internacional de Risaralda
8. Desarrollo análisis de redes.

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

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

CAMILO ANDRÉS MERCHÁN CORREA
CC 1088.268.503 Pereira

VoBo Hernán Roberto Meneses M
Interventor

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 20/06/2013 04:19 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
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

NIT 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**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		589.500.00	1.00	5.895.00	5.895.00

NETO A GIRAR **583.605,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

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	589.500,00

Total obligación **589.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripcion
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	Autorización Financiera	Tesorero
	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 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 [X]
- Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
- Los servicios son prestados de manera personal [ ]

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

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

Firma

Estefania Rico Murillo.
CC 1088 301 334.

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

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

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

Pereira 19 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 MURIILO	
OBJETO: Contratar mediante práctica académica a un estudiante de último semestre de ADMINISTRACION DE EMPRESAS para apoyar el desarrollo del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP– y de esta manera otorgar experiencia y formación empresarial al practicante.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: 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	

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

Ver informe de Avance No.4, Anexo

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.

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

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**
Esperanza Rico Murillo	

7782

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

NIT: 900 120045-0

DEBE A:

ESTEFANÍA RICO MURIILO

C.C 1.088.301.334

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

Por concepto de: Contrato de practicantecuyo 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 Juniode 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, Junio18 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
2. Segmentación de mercados mundial y latinoamericana
3. Proyección del gasto turistas internacionales
4. Traducción Ppt PTFFP
5. Asistencia al comité departamental de cooperación internacional del Risaralda
6. Ubicación geográfica de vuelos internacionales a Colombia
7. Presentación vigilancia tecnológica
8. Desarrollo análisis de redes.

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 Rico Murillo

Estefanía Rico Murillo
C.C: 1088301334

VoBo Hernán Roberto Meneses M
Interventor

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

Entidad Promotora de Salud

CERTIFICA QUE

CDC [illegible]

El (la) señor(a) (a) STEFANIA RICO MURILLO, identificado(a) con documento de identidad CC 1088301304 se encuentra afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud POS, en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. con ultima fecha de afiliacion: 2004-04-01 y su estado de afiliacion a la fecha de generacion de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la informacion aportada por favor reportarlo a traves del correo electronico de servicioalcliente@sos.com.co.

Relacion del historico de afiliacion y dias pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. en el ultimo año:

Tipo de Documento	Numero de Documento Identidad	Nombre del Cotizante	Tipo de Empleador	Razon Social	Periodo de Cotizacion	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	[illegible]	CONTRALORIA MUNICIPAL PEREIRA	[illegible]	[illegible]

Su grupo familiar actualmente registrado esta compuesto por:

Tipo de Document	Numero de Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado
CC	42061731	LUZ ADRIANA MURILLO RAMIREZ	COTIZANTE	AFILIADO
CC	16[illegible]	ALVARO RICO ALVAREZ	BENEFICIARIO	AFILIADO
CC	1088301304	STEFANIA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO
RC	10111470496	MIRIAM VALENTINA RICO MURILLO	BENEFICIARIO	AFILIADO

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

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

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

Entidad Promotora de Salud

Atentamente.

MONICA GONZALEZ CEBALLOS

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu04

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 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	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	256.000,00	15,00	38.400,00
RETEFUENTE	1.600.000,00	4,00	64.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.600.000,00	1,00	16.000,00
RETEN. FUENTE POR ICA	1.600.000,00	1,04	16.640,00
CREE 0.6%	1.600.000,00	0,60	9.600,00
			144.640,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 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

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

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	256.000,00	15,00	38.400,00	**144.640,00**
CREE 0.6%		1.600.000,00	0,60	9.600,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.600.000,00	1,00	16.000,00	
RETEN FUENTE POR ICA	322	1.600.000,00	1,04	16.640,00	
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		Debito	Credito	Descripcion
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:	Fecha de salida
TESORERIA		
Fecha de entrada	Autorización Financiera Fecha Firma	Páguese Tesorero

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

Resolución DIAN
No. 160000099146
Fecha. 2013/05/09
Hab. del 49 al 200

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

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS
INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

Fecha: 16 de Junio de 2013

Señores: Inkpelella

NIT ó CC No.: 900120045-0

Dirección: Calle 14 No 9-10 Bl. Divino Niño Teléfono 3151619

Factura de venta

Nº 0055

Descripción	Valor Total
Arrendamiento de Software del 16 de Mayo al 16 de Junio de 2013	1 600 000
Sub-Total	1 600 000
IVA	256 000
TOTAL	1 856 000

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

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

Firma recibido

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

Acta #10

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 nerramienta 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 VEINTIÚN 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 dias 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 millon 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 consolidad 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.oo		
VALOR PAGADO			$	5.568.000.oo
VALOR A PAGAR			$	1.856.000.oo
VALOR POR EJECUTAR			$	13.920.000.oo
SUMAS IGUALES	**$**	21.344.000.oo	**$**	21.344.000.oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

CALIFICACIÓN

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA
	3	2	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?	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

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS
INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

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:

Pa... ...th ...
N° 1243 701 88 18
1243 701 88 18

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

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 12 dias del mes de junio de 2013.

LEONARDO CASTAÑO GOMEZ
Representante Legal

ALEJANDRA CARDONA DIAZ
Contadora

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 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.	T
1	20/06/2013	9004271021	AFINYT SAS	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	12637018818	

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $1711360.00

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Direccion 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

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI | JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ | Fecha y hora 24/06/2013 10:43 AM (GMT-05:00)

Validaci n Movimientos Enviados por Fecha

Del dia: 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
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 1711360.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 4373000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
Secuencia de envío : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 06/24/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 7737915.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1