



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

2798

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 358

Fecha 03/07/2013

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

C.C o Nit 8000152606  
Teléfonos

Girado a : CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A.

Por concepto de : LIBRANZA COMBUSTIBLE JUNIO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 208.800,00

Son : Doscientos Ocho Mil Ochocientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	208.800,00	Egreso 1078 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR,
242535004	208.800,00	0,00	Egreso 1078 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISAR,
Sumas Iguales	<b>208.800,00</b>	<b>208.800,00</b>	

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 11:26 AM

CTA INICIAL: 242535004 Libranzas Gasolina

CTA FINAL: 242535004 Libranzas Gasolina

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535004			Libranzas Gasolina	282.880,00	282.880,00	208.800,00	208.800,00
04/06/2013	3	1116	Egreso 1009 CENTRO DE DIAGNOSTICO DE RISARALDA S.A. LIBRANZA COMBUSTIBLE MAYO 2013		282.880,00	0,00	
28/06/2013	13	35	LIBRANZAS COMBUSTIBLES nomina 1 periodo 130602		0,00	208.800,00	
<b>Totales :</b>				<b>282.880,00</b>	<b>282.880,00</b>	<b>208.800,00</b>	<b>208.800,00</b>

Mi ECU 015 162-6

*[Handwritten signature]*

13215  
STEEL

*[Handwritten signature]*

13215  
STEEL

212240

10.0801  
1.73  
*[Handwritten signature]*

13215  
STEEL



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 03/07/2013 04:30 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	03/07/2013	8000152606	DIAGNOSTICENTRO SA	AHO	601016384	BANCO CAJA SOCIAL	AHO	26506901812
Total Registros 1			Total \$208800.00					

1-1 de 1  
ir a



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 359

Fecha 03/07/2013

Señor(es) HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Dirección CARRERA 4 No. 24-88

C.C o Nit 800231235  
Teléfonos 3356333

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE  
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE

Observaciones :

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

La suma de : 68.000,00  
Son : Sesenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Credito	Descripción
111006006001	0,00	68.000,00	Egreso 1079 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	68.000,00	0,00	Egreso 1079 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
<u>Sumas Iguales</u>	<u>68.000,00</u>	<u>68.000,00</u>	

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



## INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 4:2 PM

Página 1 de 1

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		1.207.707,00	1.388.093,00	260.000,00	79.614,00
07/06/2013	3	1124	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RETENCION ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE MAYO 2013		1.206.879,00	0,00	
07/06/2013	3	1125	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MAYO 2013		181.214,00	0,00	
27/06/2013	7	437	Acta de recibo FINAL 436 CONTRATO_8 FITCH RATINGS COLOMBIA S.A. Acta de interventoría No. 1		0,00	260.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.207.707,00</b>	<b>1.388.093,00</b>	<b>260.000,00</b>	<b>79.614,00</b>

5000

Rehos. SJ

68000



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 03/07/2013 04:28 PM (GMT-05:00)

### Transferencias Electrónicas de Fondos

### Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.
1	03/07/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	304115637	CR

1-1 de 1

[ir a](#)

[Mostrar](#)

Total Registros 1

Total \$68000.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 360

Fecha 03/07/2013

Señor(es) HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA  
Dirección AV 30 DE AGOSTO CRA. 13 No. 87-76

C.C o Nit 891412134  
Teléfonos 3373444

Girado a : HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL JUNIO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 12.000,00

Son : Doce Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	12.000,00	Egreso 1080 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
290590001	12.000,00	0,00	Egreso 1080 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA R
Sumas Iguales	<b>12.000,00</b>	<b>12.000,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit.

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Página 1 de 1

Martès Julio 2 2013 4:2 PM

CTA INICIAL: 290590001

CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	1.207.707,00	1.388.093,00	260.000,00	79.614,00
07/06/2013	3	1124	Egreso 1017 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RETENCION ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE MAYO 2013		1.206.879,00	0,00	
07/06/2013	3	1125	Egreso 1018 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL MAYO 2013		181.214,00	0,00	
27/06/2013	7	437	Acta de recibo FINAL 436 CONTRATO_8 FITCH RATINGS COLOMBIA S.A. Acta de interventoría No. 1		0,00	260.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>1.207.707,00</b>	<b>1.388.093,00</b>	<b>260.000,00</b>	<b>79.614,00</b>

R. J. N.

12 000



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 03/07/2013 04:29 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
1	03/07/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	

Total Registros 1      Total \$12000.00

1-1 de 1  
ir a 1

3007



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 361

Fecha 03/07/2013

Señor(es) DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
Dirección CALLE 19 No. 13-17

C.C o Nit 891480085  
Teléfonos 3398300

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

Observaciones :

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

La suma de : 260.000,00  
Son : Doscientos Sesenta Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	260.000,00	Egreso 1081 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
290590004	260.000,00	0,00	Egreso 1081 DEPARTAMENTO DE RISARALDA REI
Sumas Iguales	<b>260.000,00</b>	<b>260.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

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

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 4:3 PM

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo

CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004			ProDesarrollo	1.208.093,00	1.208.093,00	260.000,00	260.000,00
07/06/2013	3	1127	Egreso 1020 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO MAYO 2013		1.208.093,00	0,00	
27/06/2013	7	437	Acta de recibo FINAL 436 CONTRATO_8 FITCH RATINGS COLOMBIA S.A. Acta de interventoria No. 1		0,00	260.000,00	
<b>Totales :</b>				1.208.093,00	1.208.093,00	260.000,00	260.000,00



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 ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 03/07/2013 04:30 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	03/07/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325
Total Registros 1			Total \$260000.00					

1-1 de 1

ir a





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 362

Fecha 03/07/2013

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

C.C o Nit 891480030  
Teléfonos 3248001

Girado a : MUNICIPIO DE PEREIRA

Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR JUNIO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 260.000,00

Son : Doscientos Sesenta Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Credito	Descripción
111006006001	0,00	260.000,00	Egreso 1082 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
290590005	260.000,00	0,00	Egreso 1082 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO E
Sumas Iguales	<b>260.000,00</b>	<b>260.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 03/07/2013 04:29 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	03/07/2013	8914800302	MUNICIPIO DE PEREIRA	AHO	601016384	BANCO GANADERO - BBVA	AHO	803000108
---	------------	------------	----------------------	-----	-----------	-----------------------	-----	-----------

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

Total Registros 1

Total \$260000.00

1-1 de 1  
ir a



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 4:3 PM

CTA INICIAL: 290590005 ProAdulto Mayor

CTA FINAL: 290590005 ProAdulto Mayor

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590005			ProAdulto Mayor	2.228.360,00	2.228.360,00	260.000,00	260.000,00
07/06/2013	3	1128	Egreso 1021 MUNICIPIO DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR MAYO 2013		2.228.360,00	0,00	
27/06/2013	7	437	Acta de recibo FINAL 436 CONTRATO_8 FITCH RATINGS COLOMBIA S.A. Acta de interventoría No. 1		0,00	260.000,00	
<b>Totales :</b>				<b>2.228.360,00</b>	<b>2.228.360,00</b>	<b>260.000,00</b>	<b>260.000,00</b>

117.891.480.030-2





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 363

Fecha 04/07/2013

Señor(es) INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA  
Dirección CRA 10 No. 16-60 ED. CENTRO CULTURAL LUCY TEJADA

C.C o Nit 800182927  
Teléfonos 3116544

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

Observaciones :

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

La suma de : 1.788.080,00

Son : Un Millon Setecientos Ochenta Y Ocho Mil Ochenta Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.788.080,00	Egreso 1083 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA [
290590002	1.788.080,00	0,00	Egreso 1083 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA [
Sumas Iguales	<b>1.788.080,00</b>	<b>1.788.080,00</b>	

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



## INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 4:2 PM

Página 1 de 2

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura		978.036,00	978.036,00	1.788.080,00	1.788.080,00
05/06/2013	7	416	Acta de recibo PARCIAL 415 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE INTERVENTORIA No. 5		0,00	36.000,00	
05/06/2013	7	417	Acta de recibo PARCIAL 416 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE INTERVENTORIA No. 5		0,00	39.000,00	
06/06/2013	7	418	Acta de recibo PARCIAL 417 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	68.103,00	
06/06/2013	7	419	Acta de recibo PARCIAL 418 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERRO K LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	20.115,00	
07/06/2013	3	1126	Egreso 1019 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA MAYO 2013		978.036,00	0,00	
07/06/2013	7	420	Acta de recibo PARCIAL 419 CONTRATO DE PRESTACION PROF_63 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	35.000,00	
07/06/2013	7	421	Acta de recibo PARCIAL 420 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	52.000,00	
07/06/2013	7	422	Acta de recibo PARCIAL 421 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE INTERVENTORIA No. 5		0,00	68.103,00	
14/06/2013	7	423	Acta de recibo PARCIAL 422 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	25.000,00	
14/06/2013	7	424	Acta de recibo PARCIAL 423 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	65.450,00	
17/06/2013	7	425	Acta de recibo PARCIAL 424 CONTRATO DE PRESTACION PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE INTERVENTORIA No. 5		0,00	50.000,00	
18/06/2013	1	32	ENTRADA POR COMPRA 36 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	6.196,00	
19/06/2013	7	426	Acta de recibo PARCIAL 425 CONTRATO_6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO ACTA DE INTERVENTORIA No. 3		0,00	7.481,00	
20/06/2013	7	427	Acta de recibo PARCIAL 426 CONTRATO DE PRESTACION GEN_34 AFINYT S.A.S ACTA DE INTERVENTORIA No.5		0,00	16.000,00	
20/06/2013	7	429	Acta de recibo PARCIAL 428 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA ACTA DE INTERVENTORIA No. 2		0,00	875.000,00	
20/06/2013	7	430	Acta de recibo PARCIAL 429 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERRO K LTDA ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	20.115,00	
20/06/2013	7	431	Acta de recibo PARCIAL 430 CONTRATO DE PRESTACION PROF_59 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE INTERVENTORIA No. 5		0,00	55.000,00	
20/06/2013	7	432	Acta de recibo PARCIAL 431 CONVENIO_7 CAMILO ANDRES MERCHAN CORREA ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	5.895,00	
20/06/2013	7	433	Acta de recibo PARCIAL 432 CONVENIO_6 ESTEFANIA RICO MURILLO ACTA DE INTERVENTORIA No. 4		0,00	5.895,00	
21/06/2013	7	434	Acta de recibo PARCIAL 433 CONTRATO DE PRESTACION PROF_58 OSCAR URIBE PEREZ Acta de Supervision no 05		0,00	45.000,00	
25/06/2013	7	435	Acta de recibo PARCIAL 434 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO Acta de Interventoria No. 03		0,00	3.590,00	
27/06/2013	7	436	Acta de recibo PARCIAL 435 CONTRATO DE PRESTACION PROF_57 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO Acta de Interventoria No. 05		0,00	35.000,00	
27/06/2013	7	437	Acta de recibo FINAL 436 CONTRATO_8 FITCH RATINGS COLOMBIA S.A. Acta de interventoria No. 1		0,00	130.000,00	
28/06/2013	7	438	Acta de recibo PARCIAL 437 CONTRATO_5 JAVIER IVAN PERALTA RUIZ Acta de supervision 03		0,00	56.034,00	
28/06/2013	7	439	Acta de recibo PARCIAL 438 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA Acta de supervision no. 005		0,00	68.103,00	



# INFIPEREIRA

## AUXILIAR POR CUENTA

DESDE 01/06/2013 HASTA 30/06/2013

Martes Julio 2 2013 4:2 PM

CTA INICIAL: 290590002 ProCultura

CTA FINAL: 290590002 ProCultura

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura					
<b>Totales :</b>				978.036,00	978.036,00	1.788.080,00	1.788.080,00



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 ▶

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 04/07/2013 11:39 AM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 4/7/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/04/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/04/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1788080.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 364

Fecha 05/07/2013

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

C.C o Nit 22461113  
Teléfonos 3116721614

Girado a : MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

Orden pago No. : 263

Por concepto de : Acta de supervision no 04

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.978.000,00

Son : Cuatro Millones Novecientos Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	5.200.000,00	1,00	52.000,00
RETEFUENTE	3.447.257,00	10,00	170.000,00
			222.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	5.200.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	52.000,00	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	170.000,00	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	4.978.000,00	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>5.200.000,00</b>	<b>5.200.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	4.978.000,00	0,00	Egreso 1084 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta
111006006001	0,00	4.978.000,00	Egreso 1084 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES Acta
Sumas Iguales	<b>4.978.000,00</b>	<b>4.978.000,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

Handwritten signature and stamp of the recipient.



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 364

Fecha 05/07/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 263 De 05/07/2013 Por 5.200.000,00**

Acta de supervision no 04

ACTA No.: 124 de 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

C.C o Nit 22461113

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 28 de Por 57.200.000,00

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	3.447.257,00	10,00	170.000,00	222.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		5.200.000,00	1,00	52.000,00	

**NETO A GIRAR 4.978.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 51 Fecha. 08/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	5.200.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>5.200.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	5.200.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	52.000,	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	170.000,	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	4.978.000,	Acta de recibo PARCIAL 440 CONTRATO DE PRESTACI
<b>Sumas iguales</b>	<b>5.200.000</b>	<b>5.200.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Fecha : Autorización Financiera	Páguese :
	Firma	

**Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013**

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	2,080,000
EMPLEADO	MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES	SALUD MINIMA	260,000
CEDULA	22,461,113	PENSION MINIMA	332,800
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	10,858
		<b>UVT</b>	<b>5</b>
			26,841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
5,200,000
5,200,000

<b>A</b>	5,200,000
<b>B</b>	5,200,000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo	
Honorarios, comisiones y servicios	
<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>	

-
-
-
-
-
-
-
-

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

332,800
-
-
332,800

<b>C</b>	332,800
<b>D</b>	-
<b>E</b>	-
<b>F</b>	332,800

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad	
Aportes voluntarios a fondos de pensiones	
Ahorros cuentas AFC	
<b>Total rentas exentas (C+D+E)</b>	<b>maximo como renta exenta &lt;= 1,560,000</b>
	<b>FALTARIA 1,227,200</b>

270,858
-
270,858

<b>G</b>	270,858
<b>H</b>	-
<b>I</b>	270,858

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL	
Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional	
<b>Total deducciones (G+H)</b>	

4,596,342
-
4,596,342
171
0.75

<b>J</b>	4,596,342
<b>K</b>	1,149,086
<b>L</b>	3,447,257
<b>M</b>	128
	6.33

**Subtotal (B-F-I)**

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

**Base gravable de retención en pesos**

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

20,000
--------

170,000
---------

<b>Retencion en pesos</b>
---------------------------

**170,000**

**VALOR A RETENER (el mayor de los dos)**

Pereira 03 julio 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, julio 02 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

**MYRIAM PAOLA SALAZR JAIMES**  
**C.C. 22.461.113 DE BARRANQUILLA**

LA SUMA DE

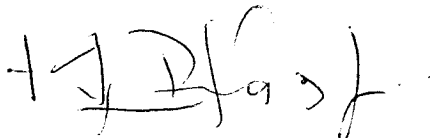
\$ 5.200.000

Cinco Millones Doscientos Mil Pesos (\$5.00.000)

POR CONCEPTO DE

Pago N°4 - Contrato de Prestación de servicios N° 28 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 21401691 del 11 de junio de 2013 y planilla se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.



**MYRIAM PAOLA SALAZR JAIMES**  
C.C. 22.461.113 de Barranquilla



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>04</b>
<b>FECHA:</b> Pereira julio 02 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 28 del 08 de febrero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Myriam Paola Salazar Jaimes	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como bióloga, apoyando la ejecución de los componentes de flora, fauna y ambiental para a fase de apertura del Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivados de los convenios suscritos entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el municipio de Pereira.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 08 de mayo al 07 de junio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$57.200.000 no incluye IVA (Régimen Simplificado).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$5.200.000) por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato acompañado de los documentos que lo soportes y a satisfacción por parte de INFIPERIRA certificado por el interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 5.200.000 régimen simplificado	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Informe de actividades del 08 de mayo al 07 de junio de 2013.</li><li>Registro de asistencia y actas a los Comités con el Equipo Técnico y Comités de obra</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Myriam Paola Salazar Jaimes presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Acompañar en los trámites ante la autoridad ambiental –CARDER- de todos los permisos, autorizaciones y/o aprobaciones que requiera el proyecto.</li><li>Apoyar en la revisión y evaluación de la obtención legal de los individuos de las especies incluidas en el actual Plan de Colección de fauna, desde el contexto biológico y gestión ante autoridades ambientales y otras relacionadas con el proceso de importación de fauna silvestre.</li><li>Brindar apoyo técnico de acuerdo con el análisis de viabilidad y pertinencia realizado para la selección de especies sustitutas temporales o permanentes de aquellos taxa de difícil adquisición</li><li>Plantear líneas de investigación en conservación y desarrollo sostenible para ser desarrolladas a mediano y largo plazo por parte del parque</li><li>Diseñar y acompañar la ejecución del cronograma de trabajo para la adquisición de los animales de acuerdo a las fases en que se ejecutara el proyecto PTFFP, considerando los</li></ol>	



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

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

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 57.200.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 15.600.000	
VALOR A PAGAR	\$ 5.200.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 36.400.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>\$ 57.200.000</b>
		<b>\$ 57.200.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

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

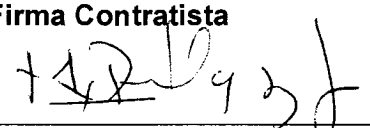
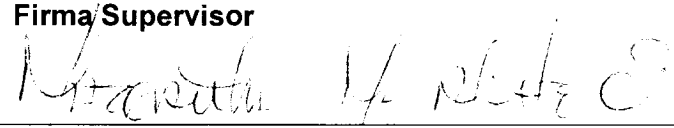


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*Handwritten note: Limpia*

## COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA UNICA

DATOS APORTANTE		DATOS EMPRESA RECIPIENTORA	
Razón social	MIRIAM SALASAR JAIMES	Razón Social	SIMPLE S.A.
No. de Identificación	CC 22461113	No. de Identificación	NI 9000973339

DATOS PLANILLA			
No. Planilla	21401691	Tipo de planilla	I
Nombre de Planilla		PLANILLA PERIODO 201306	
Periodo Cotización Pensión	06/2013	Periodo Cotización Salud	06/2013
Fecha de Pago	11/06/2013	Hora Pago	00:00:00
Monto de pago	697,200	CUS	06093140
Banco	BANCO COMERCIAL AVVILLAS S.A.		Estado de pago Exitoso
Descripción	Pago de Seguridad Social y Parafiscales		

DATOS ADMINISTRADORAS				
NIT	Código	Administradora	No. de Afiliados	Monto Pagado
8050004271	EPS016	COOMEVA EPS S.A.	1	280,900
8600073361	CCF22	CCF COLSUBSIDIO	1	44,900
8002561619	14-28	ARP SURA	1	11,800
8002297390	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	359,600

Pereira, 02 de julio de 2013

Señores  
**INIPEREIRA**

Depto. de tesorería y contabilidad  
Ciudad

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

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

1- Nombre del prestador del servicio MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES

2- Identificación 22.461.113

3- Mes al que pertenece la certificación JUNIO

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1 )

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

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

- Los servicios son prestados de manera personal

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

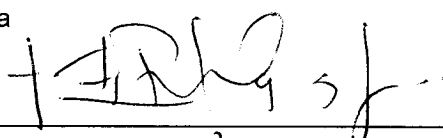
8 - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET.

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

No Planilla PILA	<u>21401691</u>	Aporte salud	\$	<u>280.900</u>	Aporte pensión	\$	<u>359.600</u>
------------------	-----------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma



cc 22 461 113 M y D.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 05/07/2013 11:52 AM  
(GMT-05:00)**Validación Movimientos Enviados por Fecha  
Del día: 5/7/2013 en dependencia 0900120045****Detalle**

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3853000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 4978000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 7780573.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 365

Fecha 05/07/2013

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

C.C o Nit 42163429  
Teléfonos 3130140

Girado a : CATALINA ARIAS GIRALDO  
Orden pago No. : 262  
Por concepto de : Acta de Interventoria No. 06

Observaciones :

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

La suma de : 3.853.000,00

Son : Tres Millones Ochocientos Cincuenta Y Tres Mil Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor
	Base	%	
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.900.000,00	1,00	39.000,00
RETEFUENTE	2.591.000,00	10,00	8.000,00
			47.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	3.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PREST/
243603	0,00	8.000,00	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	39.000,00	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.853.000,00	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>3.900.000,00</b>	<b>3.900.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242552	3.853.000,00	0,00	Egreso 1085 CATALINA ARIAS GIRALDO Acta de Inte
111006006001	0,00	3.853.000,00	Egreso 1085 CATALINA ARIAS GIRALDO Acta de Inte
Sumas Iguales	<b>3.853.000,00</b>	<b>3.853.000,00</b>	

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

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



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 365

Fecha 05/07/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 262 De 05/07/2013 Por 3.900.000,00

Acta de Interventoría No. 06

ACTA No.: 123 de 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: CATALINA ARIAS GIRALDO

C.C o Nit 42163429

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	10	2.591.000,00	10,00	8.000,00	<b>47.000,00</b>
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.900.000,00	1,00	39.000,00	

**NETO A GIRAR 3.853.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2

Fecha. 03/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
001	0	2 1 1 2 01	Honorarios	101 FONDOS COMUNES	3.900.000,00

Total obligación **3.900.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	3.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	8.000,	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	39.000,	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.853.000,	Acta de recibo PARCIAL 439 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **3.900.000 3.900.000**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Páguese:
Firma		Tesorero

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1,560,000
EMPLEADO	CATALINA ARIAS GIRALDO	SALUD MINIMA	195,000
CEDULA	42,163,429	PENSION MINIMA	249,600
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26,841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
3,900,000
3,900,000

A  
B

3,900,000
3,900,000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo  
Honorarios, comisiones y servicios  
Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

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

249,600
-
-
249,600

C  
D  
E  
F

249,600
-
-
249,600

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad  
Aportes voluntarios a fondos de pensiones  
Ahorros cuentas AFC  
Total rentas exentas (C+D+E) maximo como renta exenta <= **1,170,000** **FALTARIA 920,400**

195,000
-
195,000

G  
H  
I

195,000
-
195,000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL  
Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional  
Total deducciones (G+H)

3,455,400
-
3,455,400
129
-

J  
K  
L  
M

3,455,400
863,850
2,591,550
97
0.30

Subtotal (B-F-I)  
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  
Base gravable de retención en pesos  
Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384  
Valor retencion uvts (Art. 383)  
Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA

-
---

\*

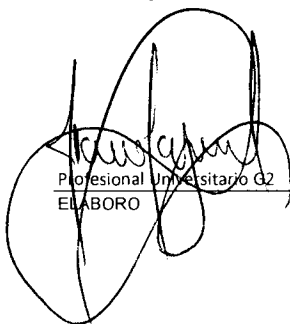
8,000
-------

Retencion en pesos

**8,000**

VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 4 julio de 2013



Profesional Universitario GZ  
ELABORO

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



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>6</b>
<b>FECHA:</b> Julio 2 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 01 del 03 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> CATALINA ARIAS GIRALDO	
<b>OBJETO:</b> Prestación de servicios profesionales como Ingeniera Comercial especialista en Finanzas, realizando el apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial, en los temas referentes al análisis y aprobación de créditos, gestión y seguimiento de cartera y cobranzas, supervisión de proyectos de inversión en los que INFIPEREIRA tenga inherencia, tales como acciones, proyectos y demás, así como el apoyo en la elaboración de planes, programas y proyectos de inversión y/o comerciales que la Dirección requiera.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 01 de Junio al 30 de Junio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$46'670.000 (Cuarenta y Seis Millones Seiscientos Setenta mil pesos mcte.)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante once (11) actas vencidas por el valor de (\$3.900.000) tres millones novecientos mil pesos mensuales cada una y una (1) de (\$3.770.000) tres millones setecientos setenta mil pesos, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$3.900.000.00 (Tres millones Novecientos Mil Pesos mcte)	
<p><b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Ingeniera Catalina Arias Giraldo presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la preparación y liquidación anticipada de cuentas de cobro de vencimiento de capital e intereses de los créditos otorgados por INFIPEREIRA, de acuerdo con los vencimientos respectivos de cada periodo.</li> <li>2. Realizar seguimiento al cumplimiento de los pagos de amortización de capital e intereses de cada periodo por parte de los diferentes deudores de créditos de INFIPEREIRA.</li> <li>3. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en el cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos dentro de la entidad.</li> <li>4. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la supervisión de los proyectos de inversión donde INFIPEREIRA tiene participación.</li> <li>5. Participar activamente en el Sistema de Gestión Integral de Calidad implementado en INFIPEREIRA.</li> <li>6. Apoyar a la Dirección de Crédito, Inversiones y Comercial en la evaluación y el mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgo Crediticio y de Cartera de</li> </ol>	



INFIPEREIRA.

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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el mes de 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		\$	46'670.000.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$	19'370.000.00	
VALOR A PAGAR	\$	3'900.000.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$	23'400.000.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>		\$	46'670.000.00
		\$	46'670.000.00

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

#### CALIFICACIÓN

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

Pereira, Julio de 2013

**CUENTA DE COBRO**

**INFIPEREIRA  
NIT. 900120045-0**

**DEBE A:**


**CATALINA ARIAS GIRALDO  
CC.42.163.429**

LA SUMA DE:       Tres millones Novecientos Mil Pesos MCTE (\$3.900.000.00)

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

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes correspondientes a salud, pensión  
y riesgos profesionales correspondientes al presente pago se efectuaron mediante la  
Planilla número 79829098

Cordialmente,

  
**CATALINA ARIAS GIRALDO  
CC.42.163.429**

DIRECCION: Corales Manzana 4 Casa 6  
TELEFONO: 3130140



Ultimo ingreso exitoso: 2013-06-13 / 06:11:02 PM | Ultimo ingreso fallido: Ninguno

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Transar Salir

Periodo Pension: Junio 2013. Periodo Salud: Junio 2013.

Julio 2 de 2013 / 11:50 AM

Inicio / Planillas / Pagos por Administradora

## Planillas / Pagos por Administradora



Razón Social Recaudo	Compensar OI
NIT Recaudo	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de Pago	6/6/2013
Periodo Cotización Salud	6/2013
Empresa	Catalina Arias Giraldo
Nit	42163429
Número de Radicación	79829098
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	84997050
Número de Administradoras	3
Número de Empleados	1
Total Pagado	\$452.700.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidades y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-28	800256161	ARP Sura		\$0.00	\$8.100.00	1
230501	800231967	Horizonte		\$0.00	\$249.600.00	1
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S.EPS		\$0.00	\$195.000.00	1

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

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)



<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2013 - Compensar - Genet S.A



Powered by



Acerca de los certificados SSL





LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																						
DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES												VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES																		
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	GRUPO SUCURSA	CONTRATO O CONTRATO DE TRABAJO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL			
1	CC	42163429	Aras Giraldo Catalina	EPS018	230501																				1.560.000	1.560.000	0	1.560.000	0		249.600	0	0	195.000	0			

Pereira, 2 de julio de 2013

Señores

**INIPEREIRA**

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio Catalina Arias Giraldo
- 2- Identificación 42163429
- 3- Mes al que pertenece la certificación JULIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>79829098</u>	Aporte salud	\$	<u>195,000</u>	Aporte pensión	\$	<u>249,600</u>
------------------	-----------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

Catalina Arias Giraldo  
CC 42163429 PEREIRA

**Validación Movimientos Enviados por Fecha**  
**Del día: 5/7/2013 en dependencia 0900120045**

**Detalle**

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3853000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 4978000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 7780573.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

3013

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 366

Fecha 05/07/2013

Señor(es) SISTEMAS GYG S.A  
Dirección CRA. 26 No. 41-10

C.C o Nit 860517277  
Teléfonos 6479999

Girado a : SISTEMAS GYG S.A

Orden pago No. : 264

Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION 04

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

Cheque No. : Fecha cheque 05/07/13

La suma de : 7.780.573,00

Son : Siete Millones Setecientos Ochenta Mil Quinientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base		%	Valor
		0,00	0,00	0,00
RETEIVA	1.152.677,00		15,00	172.902,00
RETEFUENTE	7.204.234,00		4,00	288.169,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	7.204.234,00		1,00	72.042,00
CREE 0.6%	7.204.234,00		0,60	43.225,00
				576.338,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001	8.356.911,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
243702	0,00	43.225,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
290590002	0,00	72.042,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
243625	0,00	172.902,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
243606	0,00	288.169,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
242507	0,00	7.780.573,00	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMA/
Sumas Iguales	8.356.911,00	8.356.911,00	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.780.573,00	Egreso 1086 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPER
242507	7.780.573,00	0,00	Egreso 1086 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	7.780.573,00	7.780.573,00	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 366

Fecha 05/07/2013

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. 264 De 05/07/2013 Por 8.356.911,00

ACTA DE SUPERVISION 04

ACTA No.: 125 de 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: SISTEMAS GYG S.A C.C o Nit 860517277  
CONTRATO No 14 de 23/01/2013 Por 93.318.840,00

contrato de arrendamiento por transacciones de software para la aplicación del sistema de información financiero y el arrendamiento del hardware para la aplicación de los diferentes módulos.

**VALOR A PAGAR** Ocho Millones Trescientos Cincuenta Y Seis Mil Novecientos Once Pesos M/Cte. **8.356.911,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	13	1.152.677,00	15,00	172.902,00	<b>576.338,00</b>
CREE 0.6%		7.204.234,00	0,60	43.225,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		7.204.234,00	1,00	72.042,00	
RETEFUENTE	13	7.204.234,00	4,00	288.169,00	

**NETO A GIRAR 7.780.573,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 28 Fecha. 25/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 06 --	Gastos de Sistematización	101 FONDOS COMUNES	8.356.911,00
<b>Total obligación</b>					<b>8.356.911,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511118001 Alquileres	8.356.911,	0,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
243702 Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	43.225,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
290590002 ProCultura	0,	72.042,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
243625 Iva retenido por consignar	0,	172.902,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
243606 Arrendamientos	0,	288.169,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
242507 Arrendamientos	0,	7.780.573,	Acta de recibo PARCIAL 441 CONTRATO_4 SISTEMAS G
Sumas iguales	<b>8.356.911</b>	<b>8.356.911</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

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





## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>4</b>
<b>FECHA:</b> Junio 17 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 14 del 25 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> SISTEMAS G Y G (EUSTASIO GOMEZ CUERVO)	
<b>OBJETO:</b> Contrato de arrendamiento por transacciones de software para la aplicación del sistema de información financiero y el arrendamiento del hardware para la aplicación de los diferentes módulos.	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 25 de abril al 24 de mayo de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor total del presente contrato se calcula en la suma de Noventa y Tres Millones Trescientos Diez y Ocho Mil Ochocientos Cuarenta Pesos Mcte. (\$93.318.840,00)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas vencidas de acuerdo al servicio prestado, a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> Ocho Millones Trescientos Cincuenta y Seis Mil Novecientos Once Pesos Mcte. (\$8.356.911,00)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que SISTEMAS GYG S.A. presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Funcionamiento de los módulos de:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Seguridad</li> <li>b. Clientes</li> <li>c. Colocaciones</li> <li>d. Captaciones</li> </ol> </li> <li>2. Soporte y mantenimiento del Software SIIF</li> <li>3. Soporte a problemas de funcionamiento del ambiente de producción</li> <li>4. Arrendamiento hardware</li> </ol> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 25 de abril y el 24 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.</p>	



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 93.318.840.00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 25.070.733.00	
VALOR A PAGAR	\$ 8.356.911.00	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 59.891.196.00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 93.318.840.00</b>	<b>\$ 93.318.840.00</b>

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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

Empty box for commitments.

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

Handwritten signatures for the Contractor and Supervisor.

# SISTEMAS GYG S.A

NIT : 860.517.277-3

CARRERA 26 # 41 -10

PBX : 744 69 99

WWW.SISTEMASGYG.COM

BOGOTA D.C.



IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA N° 2876

FECHA  
FACTURA: 17/06/2013

FECHA  
VENCIMIENTO: 30/06/2013

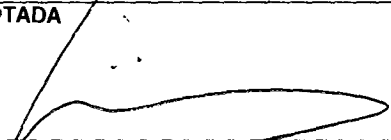

ICA ACTIVIDAD N°6201  
TARIFA 6.9 POR MIL  
NO SOMOS AUTORETENEDORES

NOMBRE CLIENTE: INFIPEREIRA

C.C. O NIT : 900.120.045-0

TELEFONO(S) : 315 16 17

DIRECCIÓN : CALLE 19 NO 9- 50 PISO 22 COMPLEJO LOTUN- PEREIRA  
DR . ANDRES ALBERTO CHICA TORRES

CONCEPTO		VALOR
VALOR CORRESPONDIENTE A LOS SIGUIENTES SERVICIOS PRESTADOS:		\$ 7.204.234
1 - ARRENDAMIENTO DEL SOFTWARE DEL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF CUOTAS 4/11 PARA LOS MODULOS SEGURIDAD, CLIENTES, COLOCACIONES Y CAPATACIONES DURANTE EL MES DE ABRIL PARA LA VIGENCIA FISCAL 2013. SEGUN CONTRATO 014 CELEBRADO ENTRE INFIPEREIRA Y SISTEMAS GYG S.A.  EL VALOR MENSUAL DEL SOFTWARE ES DE \$ 3.936.739.00 MAS IVA		
2 - ARRENDAMIENTO DE HARDWARE DEL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA -SIIF- CUOTAS 4/11 ,DURANTE EL MES DE ABRIL PARA LA VIGENCIA FISCAL 2013, APLICADO A LOS DIFERENTES MODULOS INSTALADOS , SEGUN CONTRATO 014 DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTRE INFIPEREIRA Y SISTEMAS GYG S.A.  EL VALOR MENSUAL DEL HARDWARE ES DE \$3.267.495.00 MAS IVA		
NOTA: FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE AVILLAS NO. 032-04260-8 CORRESPONDIENTE A SISTEMAS GYG S.A.		
SON:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M /L	
	<b>SUBTOTAL</b>	\$ 7.204.234
	<b>I.V.A</b>	\$ 1.152.677
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS Y 774 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARA INTERESES DE MORA A RAZON DEL % MENSUAL O PROPORCIONAL A PARTIR DE SU VENCIMIENTO		
	<b>TOTAL</b>	\$ 8.356.911
<b>ACEPTADA</b>	<b>SISTEMAS GYG S.A</b>	
		
<b>FIRMA Y SELLO</b>	<b>FIRMA Y SELLO</b>	

Sistemas GYG S.A NIT 860.517.277-3

RANGO DEL 2001 HASTA 3500 R RESOLUCION DIAN 320001023951 FECHA 20130806

# SISTEMAS GYG S.A

NIT : 860.517.277-3  
 CARRERA 26 # 41 -10  
 PBX : 744 69 99  
 WWW.SISTEMASGYG.COM  
 BOGOTA D.C.



IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA N° 2876

FECHA  
 FACTURA: 17/06/2013

FECHA  
 VENCIMIENTO: 30/06/2013

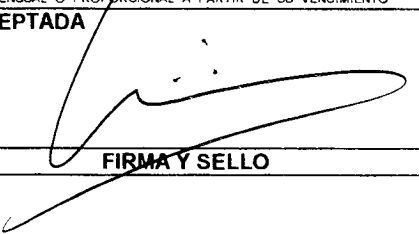
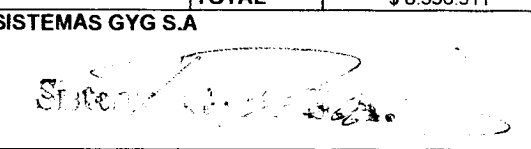
ICA ACTIVIDAD N°6201  
 TARIFA 6,9 POR MIL  
 NO SOMOS AUTORETENEDORES

NOMBRE CLIENTE: INFIPEREIRA

C.C. O NIT : 900.120.045-0

TELEFONO(S) : 315 16 17

DIRECCIÓN : CALLE 19 NO 9 - 50 PISO 22 COMPLEJO LOTUN- PEREIRA  
 DR . ANDRES ALBERTO CHICA TORRES

CONCEPTO		VALOR
VALOR CORRESPONDIENTE A LOS SIGUIENTES SERVICIOS PRESTADOS:		\$ 7.204.234
1 - ARRENDAMIENTO DEL SOFTWARE DEL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF CUOTAS 4/11 PARA LOS MODULOS SEGURIDAD, CLIENTES, COLOCACIONES Y CAPATACIONES DURANTE EL MES DE ABRIL PARA LA VIGENCIA FISCAL 2013. SEGUN CONTRATO 014 CELEBRADO ENTRE INFIPEREIRA Y SISTEMAS GYG S.A.  EL VALOR MENSUAL DEL SOFTWARE ES DE \$ 3.936.739.00 MAS IVA		
2 - ARRENDAMIENTO DE HARDWARE DEL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA -SIIF- CUOTAS 4/11 ,DURANTE EL MES DE ABRIL PARA LA VIGENCIA FISCAL 2013, APLICADO A LOS DIFERENTES MODULOS INSTALADOS , SEGUN CONTRATO 014 DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTRE INFIPEREIRA Y SISTEMAS GYG S.A.  EL VALOR MENSUAL DEL HARDWARE ES DE \$3.267.495.00 MAS IVA		
NOTA: FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE AVILLAS NO. 032-04260-8 CORRESPONDIENTE A SISTEMAS GYG S.A.		
SON:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M /L	<b>SUBTOTAL</b> \$ 7.204.234
		<b>I.V.A</b> \$ 1.152.677
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS Y 774 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARA INTERESES DE MORA A RAZON DEL % MENSUAL O PROPORCIONAL A PARTIR DE SU VENCIMIENTO		<b>TOTAL</b> \$ 8.356.911
<b>ACEPTADA</b> 		<b>SISTEMAS GYG S.A</b> 
<b>FIRMA Y SELLO</b>		<b>FIRMA Y SELLO</b>

RANGO DEL 2001 HASTA 3500 R RESOLUCION DIAN 320001023951 FECHA 20130606

Sistemas GYG S.A NIT 860.517.277-3

**Validación Movimientos Enviados por Fecha  
Del día: 5/7/2013 en dependencia 0900120045**

**Detalle**

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 3853000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 4978000.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Secuencia de envío : 0

Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/05/2013

Número Registros CR 1

Número Registros DB 0

Total Registros CR 7780573.0

Total Registros DB 0.0

Número de registros detalle 1

Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 367

Fecha 08/07/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.  
Dirección CRA 10 CON CALLE 16

C.C o Nit 816002018  
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A

Orden pago No. : 265

Por concepto de : Acta de interventoria 02

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251243

Fecha cheque 08/07/13

La suma de : 1.500.000,00

Son : Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 442 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	1.500.000,00	Acta de recibo PARCIAL 442 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	<b>1.500.000,00</b>	<b>1.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.500.000,00	Egreso 1087 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242590050	1.500.000,00	0,00	Egreso 1087 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	<b>1.500.000,00</b>	<b>1.500.000,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 265 De 05/07/2013 Por 1.500.000,00**

Acta de interventoria 02

ACTA No.: 126 de 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. C.C o Nit 816002018

CONTRATO DE SUMINISTRO No **24** de Por **16.500.000,00**

Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha.

VALOR A PAGAR Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte. **1.500.000,00**

NETO A GIRAR **1.500.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 59

Fecha. 20/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04 --	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	1.500.000,00

Total obligación **1.500.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 442 CONTRATO DE SUMINISTRO
2590050	0,	1.500.000,	Acta de recibo PARCIAL 442 CONTRATO DE SUMINISTRO

Sumas iguales **1.500.000 1.500.000**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Fecha Autorización Financiera	Páguese :
	Firma	





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>		<b>002</b>
<b>FECHA:</b>	MAYO 20 DE 2013	
<b>CONTRATO No.</b>	024	
<b>CONTRATISTA:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.	
<b>OBJETO:</b>	Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	01 al 30 de abril de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	Dieciséis millones quinientos mil pesos (\$16.500.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el período acompañada del informe del supervisor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000).	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>		
<u>No Aplica</u>		
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>		
<u>IP Centrex</u>		
<u>Intenet</u>		
<p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de abril y 30 de abril del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.</p>		

**BALANCE DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO		\$16.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 2.050.000	
VALOR A PAGAR	\$ 1.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$12.950.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.500.000</b>	<b>\$16.500.000</b>

**BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES**

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

**CALIFICACIÓN**

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

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

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

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



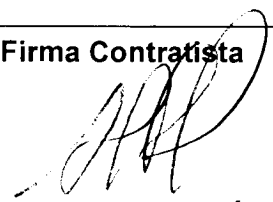
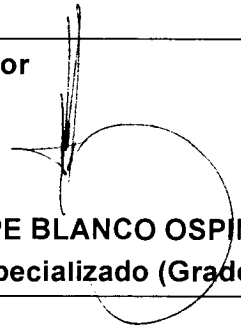
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<p><b>Firma Contratista</b></p>  <p><b>ALEJANDRO RUÍZ LÓPEZ</b> Delegado del Representante Legal</p>	<p><b>Firma Interventor</b></p>  <p><b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)</p>
---	---



<b>Razón Social:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA SA	<b>Pagada</b>
<b>Identificación:</b>	NI - 816002018	
<b>Código dependencia o sucursal:</b>	0	
<b>Nombre de dependencia o sucursal:</b>	0	
<b>Fecha generación del reporte:</b>	2013-06-06	
<b>Fecha de pago</b>	2013-06-05	
<b>Entidad de pago</b>	BANCO DE BOGOTA	
<b>Periodo pensión:</b>	2013 - 05	
<b>Periodo salud:</b>	2013 - 06	
<b>Número de la planilla:</b>	14852521	
<b>REFERENCIA DE PAGO (PIN):</b>		
<b>Tipo Planilla:</b>	Pensionados	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	VALOR A PAGAR
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	15	\$5,194,300
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$585,700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$375,700
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	\$1,992,100
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	6	\$1,454,900
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$339,000
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	18	\$3,869,800
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	\$573,400
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	11	\$2,861,900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$151,100
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	50	\$6,473,960
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$23,871,860</b>

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.  
NIT: 816.002.018-1. Cra 10 No. 15-30 Pereira (Rda). www.unetelefonicadepereira.com.co  
AUTORRETENEDORES según resolución No 0547 del 25 de enero de 2002  
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA  
FECHA DE EXPEDICIÓN 11-MAY-2013

CONTRATO (Referencia para pago): 735699

Pago Oportuno: 24 MAY 2013  
Recargo Hasta: 27 MAY 2013

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN  
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR  
Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN  
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR  
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT: 900120045  
CUENTA: 61563789  
ESTRATO: 1  
PERIODO FACTURADO: 01 ABR 2013 / 30 ABR 2013  
CICLO: 1  
RUTA: 927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617  
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	\$	101.726,10
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	\$	1.078.267,34
IVA	\$	188.798,88
<b>TOTAL CUENTA MES</b>	<b>\$</b>	<b>1.368.792,32</b>

EFFECTUE SU PAGO, EVITE EL RETIRO DEL SERVICIO Y EL INICIO DEL COBRO JURIDICO

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1344113 ETB - EMP. TELCO BOGOTA  
PLAN: PLAN OPERADORES

ETB SEM. INTERNACIONAL	\$	4.513,52
IVA	\$	722,16
<b>TOTAL CUENTA MES</b>	<b>\$</b>	<b>5.235,68</b>

PAGUE A TIEMPO SU FACTURA EVITE LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO EL COBRO POR RECONEXIÓN Y EL REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113  
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	\$	570,69
IVA	\$	91,31
<b>TOTAL CUENTA MES</b>	<b>\$</b>	<b>662,00</b>

EFFECTUE SU PAGO, EVITE EL RETIRO DEL SERVICIO Y EL INICIO DEL COBRO JURIDICO

Llama ya  
**33 33 177**

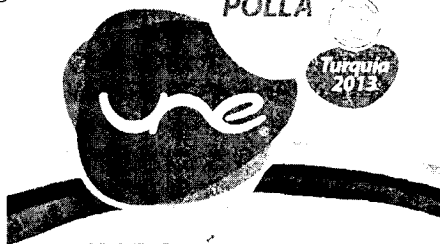
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177

Síguenos en:

CLIENTE

Participa en la

POLLA



2013

INSCRÍBETE en:

www.unetelefonicadepereira.com.co



Consultar condiciones

Gana espectaculares premios!

CUPÓN No: 24655409-04

TOTAL COBROS EMPRESA	\$	1.368.790,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	\$	5.900,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	\$	4.131.610,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>1.500.000,00</b>

Si presenta un reclamo realicelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

Tasa Mora Telefonía: 0,49
Tasa Mora Otros Servicios: 0,85

Fecha Último Pago: 24-ABR-2013
Valor Último Pago: \$2.050.000,00
Valor Saldo en Reclamo: \$0,00
Total Saldos Financiación: \$0,00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 368

Fecha 08/07/2013

Señor(es) EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.  
Dirección CRA 10 CON CALLE 16

C.C o Nit 816002018  
Teléfonos

Girado a : EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A

Orden pago No. : 266

Por concepto de : Acta de Interventoria 03

Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA

Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

Cheque No. : 251243

Fecha cheque 08/07/13

La suma de : 1.500.000,00

Son : Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 443 CONTRATO DE SUMINI
242590050	0,00	1.500.000,00	Acta de recibo PARCIAL 443 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	<b>1.500.000,00</b>	<b>1.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.500.000,00	Egreso 1088 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
242590050	1.500.000,00	0,00	Egreso 1088 EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
Sumas Iguales	<b>1.500.000,00</b>	<b>1.500.000,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



TELEFONICA DE PEREIRA

Hola, esta es tu factura ...

3050

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.  
816.002.018-1. Cía. 10 No. 15-30 Pereira (Rda), www.unetelonicadepereira.com.co  
CORRETIENEDORES según resolución No. 0547 del 25 de enero de 2002  
GRAN CONTRIBUYENTE, AGENTES RETENEDORES DEL IVA E ICA  
FECHA DE EXPEDICIÓN 13-JUN-2013

CONTRATO (Referencia para pago): 735699

Pago Oportuno: 25 JUN 2013

Recargo Hasta: 26 JUN 2013

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA

Dirección de instalación: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN  
SECTOR PLAZA DE BOLIVAR

Dirección de cobro: CL 19 # 9-50 PIS 22 EDIF DIARIO DEL OTUN

SECTOR PLAZA DE BOLIVAR  
PEREIRA - RISARALDA

CC/NIT: 900120045  
CUENTA: 62499663  
ESTRATO: 1  
PERIODO FACTURADO: 01 MAY 2013 / 31 MAY 2013  
CICLO: 1  
RUTA: 927006660

PAQUETE

PRODUCTO: 1310357 PAQUETE - TELÉFONO: 3151617  
PLAN: CONVENIOS ESPECIALES

CONSUMO MINUTOS	\$	91.623,84
SOLUCIONES ESPECIALES (S.E)	\$	1.078.267,63
IVA	\$	187.182,53
<b>TOTAL CUENTA MES</b>	<b>\$</b>	<b>1.357.074,00</b>

EFFECTUE SU PAGO, EVITE EL RETIRO DEL SERVICIO Y EL INICIO DEL COBRO JURIDICO.

OTROS CONSUMOS

PRODUCTO: 1346394 INFORMACIÓN 113  
PLAN: PLAN OPERADORES

INFORMACION (113)	\$	1.712,07
IVA	\$	273,93
<b>TOTAL CUENTA MES</b>	<b>\$</b>	<b>1.986,00</b>

EFFECTUE SU PAGO, EVITE EL RETIRO DEL SERVICIO Y EL INICIO DEL COBRO JURIDICO.

Llama ya  
**33 33 177**  
01 8000 511 999 - Cartago 20 99 177

Síguenos en:

Participa en la



INSCRÍBETE en:

www.unetelonicadepereira.com.co



na espectaculares premios!

Consulta condiciones

Si presenta un reclamo realícelo antes de la fecha de pago oportuno y después podrá cancelar solo los valores facturados que no sean objeto del mismo.

TOTAL COBROS EMPRESA	\$	1.357.070,00
TOTAL OTRAS ENTIDADES	\$	1.990,00
TOTAL SALDO ANTERIOR	\$	4.147.240,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>1.500.000,00</b>

Tasa Mora Telefonía: 0,49

Tasa Mora Otros Servicios: 0,85

Fecha Último Pago: 24-ABR-2013

Valor Último Pago: \$2.050.000,00

Valor Saldo en Reclamo: \$0,00



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 266**      **De 05/07/2013**      **Por 1.500.000,00**

Acta de Interventoría 03

ACTA No.: 127      de 05/07/2013

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.      C.C o Nit 816002018

**CONTRATO DE SUMINISTRO No 24**      de      Por      **16.500.000,00**

Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha.

**VALOR A PAGAR**      Un Millon Quinientos Mil Pesos M/Cte.      **1.500.000,00**

**NETO A GIRAR**      **1.500.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO**      59      **Fecha.** 20/02/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 04	Servicios Públicos	101 FONDOS COMUNES	1.500.000,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.500.000,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511117	1.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 443 CONTRATO DE SUMINISTRO
12590050	0,	1.500.000,	Acta de recibo PARCIAL 443 CONTRATO DE SUMINISTRO
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	<b>003</b>
<b>FECHA:</b>	JUNIO 20 DE 2013
<b>CONTRATO No.</b>	024
<b>CONTRATISTA:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A.
<b>OBJETO:</b>	Contrato de suministro de una solución especial de Telecomunicaciones, compuesta por el servicio IP Centrex (Telefonía Pública Básica Conmutada Local administrada a través del protocolo IP), soportada en una plataforma NGN, más el servicio de Internet Banda Ancha
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	01 al 31 de mayo de 2013
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	Dieciséis millones quinientos mil pesos (\$16.500.000)
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el período acompañada del informe del supervisor.
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000).
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b>	<p><u>No Aplica</u></p> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE PEREIRA S.A. presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <p><u>IP Centrex</u></p> <p><u>Intenet</u></p> <p>Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 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.</p>



<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$16.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 3.550.000	
VALOR A PAGAR	\$ 1.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$11.450.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.500.000</b>	<b>\$16.500.000</b>

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

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

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

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



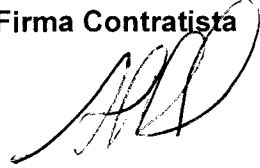
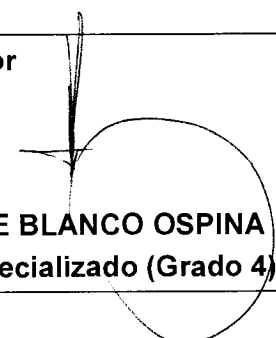
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	3		
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
7. ¿Utiliza adecuadamente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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<p><b>Firma Contratista</b></p>  <p><b>ALEJANDRO RUÍZ LÓPEZ</b> Delegado del Representante Legal</p>	<p><b>Firma Interventor</b></p>  <p><b>ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)</p>
---	---



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 369

Fecha 08/07/2013

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

C.C o Nit 800027890  
Teléfonos 3335206

Girado a : COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A

Orden pago No. : 267

Por concepto de : Acta de interventoria no 02

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 1.170.304,00

Son : Un Millon Ciento Setenta Mil Trescientos Cuatro Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.017.656,47	1,00	10.177,00
	0,00	0,00	0,00
			10.177,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001110	1.180.481,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMIN
290590002	0,00	10.177,00	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMIN
240101002	0,00	1.170.304,00	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMIN
Sumas Iguales	<b>1.180.481,00</b>	<b>1.180.481,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.170.304,00	Egreso 1089 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
240101002	1.170.304,00	0,00	Egreso 1089 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A
Sumas Iguales	<b>1.170.304,00</b>	<b>1.170.304,00</b>	

Recibi : .....

CC o Nit. ....

Nombre .....

Fecha .....

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL**      **No. 267**      **De 05/07/2013**      **Por 1.180.481,00**

Acta de interventoria no 02

ENTRADA ALM No.: 9      de 02/07/2013

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

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

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

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

**VALOR A PAGAR**      Un Millon Ciento Ochenta Mil Cuatrocientos Ochenta Y Un Pesos      **1.180.481,00**  
 M/Cte.

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.017.656,47	1,00	10.177,00	10.177,00

**NETO A GIRAR**      **1.170.304,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

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

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01	--- Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	1.180.481,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.180.481,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001110	1.180.481,	0,	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	0,	10.177,	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMINIST
240101002	0,	1.170.304,	ENTRADA POR COMPRA 38 CONTRATO DE SUMINIST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.180.481</b>	<b>1.180.481</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

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



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 9

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR Nro. 38

### CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.500.000
Fecha de firma 08/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	737.143
Fecha iniciación 08/04/2013	Valor Entrada	1.180.481
Duración nueve (9) meses o proporcional al tiempo	(-) Amort. Anticipo	0
	Saldo Pendiente	14.582.376

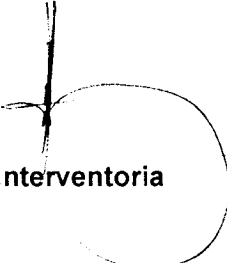
Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 9

Totales por grupo

110	ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA	1.180.481,00
-----	--	--------------

Valor a cancelar Un Millon Ciento Ochenta Mil Cuatrocientos Ochenta Y Un Pesos M/Cte. **1.180.481**

Para constancia se firma en pereira el: 02/07/2013

  
Interventoria



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

**COMPROBANTE DE ALMACEN**

Nro Int 38

**ENTRADA POR COMPRA 9**Fecha **02/07/2013**

Proveedor 800027890  
38

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.  
Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las  
diferentes dependencias del instituto de fomento desarrollo de  
Pereira ¿INFIPEREIRA¿

Factura Nro 439154 - 439420 - 439428

Dep. destino **BODEGA PRINCIPAL**Funcionario **4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA**

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
110010298	AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	5	UND	10.330,00	7.124,15	51.650,00
110010074	CAJAS DE ARCHIVO INACTIVO N°12	10	UND	3.537,00	4.878,60	35.370,00
110010092	CUADERNOS ARGOLLADO PEQUEÑO	3	UND	1.064,00	440,28	3.192,00
110010062	LEGAJADOR COLGANTE	100	UND	375,00	5.172,00	37.500,00
110010223	PASTA CATALOGO 1.5 R	5	UND	4.705,00	3.244,85	23.525,00
110010224	PASTA CATALOGO 2.0 D	10	UND	5.558,00	7.666,20	55.580,00
110010093	PEGANTE BARRA	3	UND	553,00	228,84	1.659,00
110010229	RESMA PAPEL BOND 75 GRS CARTA	50	UND	6.824,00	47.062,00	341.200,00
110010318	REVISTERO	10	UND	2.134,00	2.943,40	21.340,00
110010319	RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	30	UND	209,00	864,90	6.270,00
110010320	SELLO FECHADOR	1	UND	1.590,00	219,31	1.590,00
110010321	SELLO NUMERADOR	1	UND	1.537,00	212,00	1.537,00
110010271	TONER IMPRESORA HP C4015X REF CC364X NEGRO	1	UND	600.068,00	82.768,00	600.068,00

Son :Un Millon Ciento Ochenta Mil Cuatrocientos Ochenta Y Un Pesos M/Cte.

**1.180.481,00**

Totales por grupo

110 ELEMENTOS DE OFICINA, DIBUJO Y PAPELERIA

**1.180.481,00****Observaciones****Almacenista**

Menú Principal

# SIIFWEB

- Presupuesto Y Pac
- Contabilidad
  - Datos Básicos
  - Parametrización
  - Comprobantes
  - Procesos
  - Consultas
  - Informes
- Tesorería
- Gestión De Gasto
  - Datos Básicos
  - Solicitudes
  - Órdenes De Gasto
  - Actas De Recibo
    - Actas De Recibo Finales
    - Actas De Recibo Parciales
  - Órdenes De Pago
    - De Contratos
      - Anticipo Proveedores
      - Pago Parcial
      - Pago Final
    - Nómina
    - Directas
      - Consulta De Ordenes De Pago
  - Informes
- Recursos Físicos
- Recursos Humanos
- Datos Básicos
  - Cambiar Clave
  - Cerrar sesión

Actas De Recibo Parciales \* Pago Parcial \*

Acción Editar Consultar Bloque Registro Campo Ayuda Ventana

Acta de recibo de Servicios

Nro Acta: 125      Prefijo: 2013      Estado: Vigente      Fecha: 05/07/2013      Nro. Interno: 431

Descripción: Acta de interventoría 02      División: 1

Recalcular Impuestos

Clase Pago: TESORERIA

Tipo Contrato: CONTRATO DE SUMINISTRO      Nro. 38      Nro. INT: 13      Anticipo Sugerido

Sugerir Amort. Anticipo

Fra/Doc. Equival.      Amortización Anticipo

Vr. Exento Pago Seg. Social u otros (Ley 1527)

Interventores: 4518417      ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA      EMPLEADO

Imprimir      Fact. Equiv.

Detalle acta | Soportes acta

Servicio	Cpto Gasto	Valor	Iva
1 Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes	14 Suministro de Papelería y Elementos de Aseo	1,014,882.00	162,381.00
1 Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes	14 Suministro de Papelería y Elementos de Aseo	3,218.00	00
Subtotal		1,018,100.00	162,381.00
Total		1,180,481.00	

*Ancha va hacer la Entrada*

FRM-40600: El registro ya se ha insertado.  
 Registro: 2/2      Lista de Valor...      <OSC>





## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE INTERVENTORIA No. 002

<b>FECHA:</b>	Junio 02 de 2013
<b>CONTRATO No.</b>	038
<b>CONTRATISTA:</b>	COMPUTADORES Y SUMINISTROS
<b>OBJETO:</b>	Suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina para las diferentes dependencias del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	Mayo 01 a Junio 30 de 2013
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$16.500.000 (Dieciseis millones quinientos mil pesos).
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagara al contratista de la siguiente manera: mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	Un millón ciento ochenta mil cuatrocientos ochenta y un pesos (\$1.180.481).

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	\$ 10,330	5	\$ 51,650
CAJA DE ARCHIVO Nº 12	\$ 3,537	10	\$ 35,370
CUADERNO ARGOLLADO PEQUEÑO	\$ 1,064	3	\$ 3,192
FOLDER COLGANTE V / M	\$ 375	100	\$ 37,500
PASTA CATÁLOGO 1.5 R	\$ 4,705	5	\$ 23,525
PASTA CATÁLOGO 2,0 D	\$ 5,558	10	\$ 55,580
PEGASTIC X 20 GRS	\$ 555	3	\$ 1,659
RESMA DE PAPEL 75 GRS CARTA	\$ 6,824	50	\$ 341,200
REVISTERO	\$ 2,134	10	\$ 21,340
RÓTULO ADHESIVO TAMAÑO CARTA	\$ 209	30	\$ 6,270
SELLO FECHADOR	\$ 1,590	1	\$ 1,590
SELLO NUMERADOR	\$ 1,537	1	\$ 1,537
TONER IMPRESORA H.P. C4015X REF CC364X NEGRO	\$ 600,068	1	\$ 600,068
<b>TOTAL</b>			\$1.180,481

P

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	\$16.500.000	
VALOR PAGADO		\$ 737.143
VALOR A PAGAR		\$1.180.481
VALOR POR EJECUTAR		\$14.582.376
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$16.500.000</b>	<b>\$16.500.000</b>

CALIFICACIÓN		
Siempre	Casi siempre	Nunca
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con <i>talencias</i> los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar

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

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

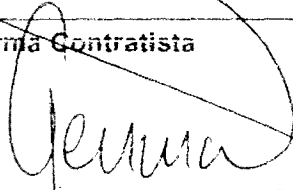
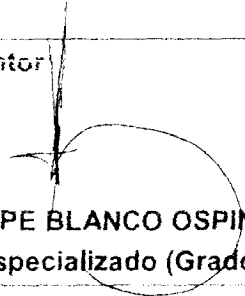
FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CALIDAD DEL PRODUCTO</b>			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		
<b>CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO</b>			
4. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	3		
5. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
6. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	3		
7. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	3		
8. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	3		
9. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	3		
10. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	3		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

### COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

<p>Firma Contratista</p>  <p><b>GERMAN OCAMPO OSORIO</b> Representante Legal</p>	<p>Firma Interventor</p>  <p><b>ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA</b> Profesional Especializado (Grado 4)</p>
---	---

3073



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

NIT: 900120045  
 NOMBRE: INFI PEREIRA  
 DIRECCION: Cl. 19 No. 9 50 PISO 2º FOF DIABLO ORO  
 CIUDAD: PEREIRA TEL.: 315 1417

FACTURA DE VENTA No.


PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ARIA	2013 06 19	2013 06 19	CONTRO-ENTREGA

PG -439154

CODIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
003570	10	UND 05	DATA ARCHIVO INACTIVO LEGIS 3512	3,049	30,490	1A
002319	3	UND 05	CLAD ARG INAG PED 490 CLADMS cj/100uds	1,054	3,162	0
05069	5	UND 05	PASTA CATALANO BLANCA 1.LR cj/14nd NERVA RICO NERVA	4,056	20,280	1A
005130	4	UND 05	PASTA CATALANO BLANCA 2.LR cj/10 NERVA	4,791	19,164	1A
005214	3	UND 03	PECANTE PAPA 21grs INRAMF	477	1,431	1A
003815	4	UND 05	REPROGRAF xDATA CARTA 75gr	56,850	227,400	1A
003463	10	UND 05	REVERTERO TRITON APL Y BLD	1,840	18,400	1A
002447	30	UND 02	RODILLO ADHESIVO CARTA cj/400uds 2123	180	5,400	1A
002766	1	UND 01	FECHADOR YT 400 4mm NPM FTTO 4495	1,371	1,371	1A
002529	1	UND 01	MINERAVIDR 4dig KING	1,375	1,375	1A
003261	100	UND 04	FOLIOER CULWATE CARTON CAFE ROOM VAR PLS	303	30,300	1A
003815	1	UND 05	REPROGRAF xDATA CARTA 75gr	56,850	56,850	1A

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	<b>VALOR TOTAL</b>
424,311	3,197	67,889	495,397

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR:   
 NOMBRE C.C.: \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO: \_\_\_\_\_  
 FECHA RECIBO: \_\_\_\_\_

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS SEGUN EL CODIGO DE COMERCIO.  
 LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUES DE SU VENCIMIENTO.

280439



\*\*\* FRENTE UNO 3500 PROMOCION 1/3 POLIGRAFOS GRATIS \*\*\* MENOS KITS DE PAPER-PAPE Y PAPER PRECUNTEI OS ANTERA HASTA UN 100% -- (VAREE J PORTATI) por c/150.000 EN TEND SE RIPA EL 30 DE JUNIO --EL IPAD LO GANO LA PAPERERIA NUEVA DE MANIZALES FELICITACIONES -- EN FELIX AN NO SOLO MEJORES PRECIOS SINO GRANES CONOC ABERTORES -- FELIZ DIA DE PAPER \*\*\*

PBX 333 52 06

- EMISOR -

FACTURACION POR COMPUTADOR. RES. DIAN No. 0000092281 DE 2012/07/19. DEL PG-400001 AL PG-510000. AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. INT. 80010641

3074



### COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. - PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT: 900120045  
 NOMBRE: INFT PEREIRA  
 DIRECCION: CL 19 No 9 50 PISO 2º EDE DIARIO OTUN  
 CIUDAD: PEREIRA TEL.: 315 1617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ARIA	2013 04 30	2013 04 30	CONTRA ENTREGA

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
005130	6	UND 05 PASTA CATALERO BLANCA 7.0R 07/10 NEMA	4,791	28,746	16
005143	1	UND 02 TONER H.P. C1274X JET P4015 24000pag MR	517,300	517,300	16

FACTURACION POR COMPUTADOR. RES. DIAN No. 00092261 DE 2012/07/19. DEL PG-400/01 AL PG-510/000. -AUTORIZA

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	<b>VALOR TOTAL</b>
545,046	0	87,367	632,413

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA. ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR: *[Signature]* NOMBRE C.C.: *[Signature]* FIRMA Y SELLO: *[Signature]* FECHA RECIBO: 21 de 13

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS SEGUN EL CODIGO DE COMERCIO. LE ROGAMOS PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A. ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE POR MES O PROPORCIONAL DESPUES DE SU VENCIMIENTO.

280747

PBX 333 52 06

\*\*\* REGALTE UNO (50%) PROMOCION 1/3 SOLICITADOS GRATIS PARA MEMBRADOS KITS DE PAPER-MATE Y PAPER PRESENTES ANTES HASTA UN 30% - (CARSE 1 PORTATIL por 1/150.000 EN TESA DE RIFA EL 30 DE JUNIO - EL IPAD LO GANA LA PERSONA NUEVA DE MANIZALES FELICITACIONES - EN FELIX AN NO SUDO NUESTROS PRECIOS SONI (CANTER CONFOR AMBITO) - PEREZ DIA DEL PADRE \*\* -

- EMISOR -

OFIXPRES S.A.S. NIT 900120045



**COMPUTADORES Y SUMINISTROS S. A.**

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES  
CARRERA 6a. No. 24-14

PBX: 333 52 06 - TELS.: 333 62 04 - 333 23 68 - 333 23 74 - 333 29 73 - 334 84 70

PEREIRA

NIT. 800.027.890 - 8

IVA REGIMEN COMUN 16 - 0375 - 15

NIT 800027890  
NOMBRE INFT PEREIRA  
DIRECCION CL 19 No 9 50 PISO 27 ENF DIARIO OTIM  
CIUDAD PEREIRA TEL: 333 1617

FACTURA DE VENTA No.

PEDIDO No.	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIONES DE PAGO
	ANTA	2013 06 05	2013 06 30	CONTRA-EMPEÑO

CÓDIGO	CANTIDAD DESPACHADA	Local	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPTO.
002737	5	UND 05	AGENDA DIARIA VIGENCIA 2013	9,905	49,525	14

MERCANCIA GRAVADA	MERCANCIA EXENTA	VALOR IVA	<b>VALOR TOTAL</b>
44,525	0	7,174	51,699

RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA, ACEPTO ESTA FACTURA.

FIRMA EMISOR: *[Signature]* NOMBRE C.C.: *[Signature]* FIRMA Y SELLO: *[Signature]* FECHA RECIBO: 21/06/13

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

280755

COMPUTADORES - SUMINISTROS S.A.

\*\*\* PEGANTE UNO (50% PROTECCIÓN) C/3 BOLÍGRAFOS (GRATIA) 40000 PLENARIAS KIT DE PAPER-PATE Y PARKER PRESENTABLES ANTES HASTA UN 30% -- GÁÑESE 1 PORTÁTIL por C/150.000 EN TERA SE RIFA EL 30 DE JUNIO -- EL IPAD LO GANA LA PAPELERIA NUEVA DE MARIZAL ES PERICITACIONES -- EN PERU AN NO SOLO MEJORES PRECIOS SINO GRANDES COMISAS MEXICANAS -- FELIZ DIA DEL PAISE !! --

PBX 333 52 06

- EMISOR -

FACTURACION POR COMPUTADOR, RES. DIAN No. 00002261 DE 2012/07/19, DEL PG-400001 AL PG-510000 - AUTORIZA

OFIXPRES S.A.S. NIT. 900126061



# COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A.

TODO EN SUMINISTROS PARA OFICINA Y COMPUTADORES

NIT. 800.027.890-8


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

### CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

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

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

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

  
**FERNANDO VALENCIA DUQUE**  
Tarjeta No 29829-T  
**Revisor Fiscal**

30/7/13



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCIÓN  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCIÓN

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 08/07/2013  
10:53 AM (GMT-05:00)

### Validación Movimientos Enviados por Fecha Del día: 8/7/2013 en dependencia 0900120045

#### Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1170304.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 565110.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1







# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 370

Fecha 08/07/2013

Señor(es) SERVICIOS DE EMERGENCIA REGIONAL  
Dirección

C.C o Nit 816003869  
Teléfonos

Girado a : EMI SER SA

Por concepto de : EMI FACTURA N° 318086

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 1090 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
242535002	565.110,00	0,00	Egreso 1090 SERVICIOS DE EMERGENCIA REGION
Sumas Iguales	<b>565.110,00</b>	<b>565.110,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

318086

01-07-2013

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

900120045  
3443776-3104695

SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO 538,200  
IVA (5%) 26,910  
**PAGUESE EN: COLPATRIA, COLMENA, BANCOLOMBIA CON FACTURA PATE 70,011.00**

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

565,110

10608 01-07-2013 538,200  
10608 26,910  
318086 565,110

10608

318086

INFIPEREIRA INST DE FOMENTO Y DESARROLLO DE P 01-07-2013

ED DIARIO DEL OTUN PS 22 565,110

# SERVICIO DE EMERGENCIA REGIONAL SER S.A. CONTRATO COLECTIVO

2013-06-15

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
QUINTERO FELIPE ANDRES	ACTIVO		
BARRAGAN MAPPE VICENTE	ACTIVO		
BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE	4518417	7	171,990
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		
HENAO HENAO SANDRA MILENA	ACTIVO		
BEDOYA GIRALDO ORLANDO	ACTIVO		
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO	10125424	4	98,280
CHICA GARCIA SAMUEL	ACTIVO		
CHICA TORRES ANDRES ALBERTO	ACTIVO		
GARCIA POLANCO PAULA ANDREA	ACTIVO		
CHICA GARCIA ISABEL	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		



**INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI**  
**JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ**  
Salir de forma segura

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI    JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ    Fecha y hora 08/07/2013 10:53 AM (GMT-05:00)

**Validación Movimientos Enviados por Fecha**  
**Del día: 8/7/2013 en dependencia 0900120045**

**Detalle**

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

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 1170304.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Secuencia de envío : 0  
 Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 07/08/2013  
 Número Registros CR 1  
 Número Registros DB 0  
 Total Registros CR 565110.0  
 Total Registros DB 0.0  
 Número de registros detalle 1  
 Número de registros de observaciones 1



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 371

Fecha 08/07/2013

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 : PAGO CREE JUNIO 2013

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 63.000,00

Son : Sesenta Y Tres Mil Pesos M/Cte.

## IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	63.000,00	Egreso 1091 DIAN PAGO CREE JUNIO 2013
243701	10.000,00	0,00	Egreso 1091 DIAN PAGO CREE JUNIO 2013
243702	53.000,00	0,00	Egreso 1091 DIAN PAGO CREE JUNIO 2013
Sumas Iguales	<b>63.000,00</b>	<b>63.000,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

1. Año <b>2 0 1 3</b>	2. Concepto <b>6 4</b>	3. Período <b>6</b>	4. Número de formulario <b>4907832538109</b>
Espacio reservado para la DIAN			 (415)7707212489984(8020) 000490783253810 9

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

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año	Mes	Día	27. Cuota No <b>1</b>	28. De <b>1</b>	29. No. de formulario <b>3601602520230</b>
-------------------------	-----------------------	-----	-----	-----	-----------------------	-----------------	---

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL <b>2 0 1 3 0 7 0 8</b>	33. Cód. Título (Uso del blanco)
----------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

Pagos	Valor pago sanción	34	0
	Valor pago intereses de mora	35	0
	Valor pago impuesto	36	63,000

**Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servirle !**

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

988. Código deudor <input type="checkbox"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad (Fecha efectiva de la transacción) <b>2 0 1 3-0 7-0 8/1 0:3 9:1 1</b>	980. Pago total \$ <b>63,000</b>
---	--	----------------------------------

Firma deudor solidario o subsidiario	996. Espacio para el adhesivo de la entidad recaudadora (Número del  <b>14999903062314</b>
--------------------------------------	--

Helm.



Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



Su número de autorización es: 939383831  
Fecha y hora de la operación: Mon Jul 08 10:40:18 GMT-05:00 2013  
Debitado de la cuenta: CUENTA DE AHORRO - \*\*\*\*\*6384  
Empresa facturadora: DIAN - PSE  
Número de la factura: 4907832538109  
Valor: \$63,000.00  
Descripción: AÑO: 2013 PERIODO: 6

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

Declaración Mensual de Retenciones en la Fuente de CREE

PRIVADA

360

1. Año 2 0 1 3

3. Período 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

3601602520230



(415)7707212489984(8020) 000360160252023 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 2 0 0 4 5 0 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA 12. Cód. Dirección seccional 1 6

24. Cód. Actividad económica principal 9 4 9 9 Si es una corrección indique: 25. Cód. 26. No Formulario anterior

Concepto	Base de retención	Retención practicada
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.30%	27 3,356,000	35 10,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 0.60%	28 8,849,000	36 53,000
Retenciones practicadas a título de CREE a la tarifa del 1.50%	29 0	37 0
Totales	30 12,205,000	38 63,000
Autorretención a la tarifa de 0.30%	31 0	39 0
Autorretención a la tarifa de 0.60%	32 0	40 0
Autorretención a la tarifa de 1.50%	33 0	41 0
Total de las autorretenciones efectuadas a título de CREE	34 0	42 0
<b>Total</b> Total retenciones		43 63,000
Sanciones		44 0
Total retenciones más sanciones		45 63,000

Colombia, un país amigable que no podemos evadir

46. No. de Identificación signatario 47. DV

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

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción) 2 0 1 3 - 0 7 - 0 8 / 0 9 : 2 1 : 1 4

980. Pago total \$ 0

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



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

91000185714798

983. No. Tarjeta profesional

2 0 1 3 0 9 1 3 5 3 8 4 8 5





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 372

Fecha 08/07/2013

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. : 269

Por concepto de : INTERESES FINDETER (TERMINAL - DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 5.434.003,00

Son : Cinco Millones Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	5.434.003,00	Egreso 1092 FINDETER S.A. INTERESES FINDETE
242207	5.434.003,00	0,00	Egreso 1092 FINDETER S.A. INTERESES FINDETE
Sumas Iguales	<b>5.434.003,00</b>	<b>5.434.003,00</b>	

Recibi :

CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCION



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 373

Fecha 08/07/2013

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

C.C o Nit 800096329  
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A

Por concepto de : PAGO CAPITAL FINDETER (TERMINAL-DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-02640-4 HELM BANK AH

La suma de : 54.042.793,00

Son : Cincuenta Y Cuatro Millones Cuarenta Y Dos Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	54.042.793,00	Egreso 1093 FINDETER S.A. PAGO CAPITAL FINDE
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1093 FINDETER S.A. PAGO CAPITAL FINDE
Sumas Iguales	<b>54.042.793,00</b>	<b>54.042.793,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 269 De 05/07/2013 Por 5.434.003,00**

**Recurso:**

INTERESES FINDETER (TERMINAL - DIAGNOSTICENTRO)

**DEPENDENCIA :** GENERAL

**PROYECTO :** NADA

**A FAVOR DE:** FINDETER S.A.

**C.C o Nit** 800096329

**VALOR A PAGAR** Cinco Millones Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Tres Pesos M/Cte. **5.434.003,00**

**NETO A GIRAR 5.434.003,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 163** INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO) **Fecha.** 05/07/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	5.434.003,00

**Total obligación 5.434.003,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
641014	5.434.003,00	0,00	Orden de pago 862 FINDETER S.A. INTERESES F
207	0,00	5.434.003,00	Orden de pago 862 FINDETER S.A. INTERESES F

**Sumas Iguales 5.434.003,00 5.434.003,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

#### TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha : Autorización financiera

Páguese : Tesorero

Firma

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

viernes, 05 de julio de 2013

08:51

FECHAS: del 05/07/2013 al 31/07/2013

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE

NIT / CC: 900120045

CAPITAL: \$ 54.042.793,00

INTERESES MORA: \$ 0,00

INTERESES CORRIENTES: 211.134.003,00 \$

TOTAL: 265.176.796,00 \$

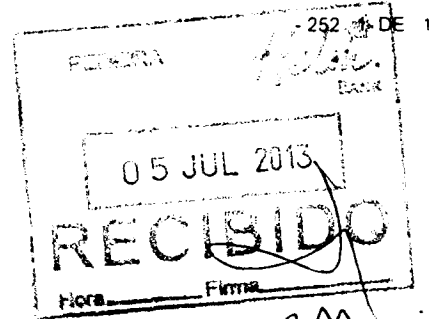
Numero Credito	Numero Pagare	Beneficiario	Fecha	Valor UVR	Saldo Capital Moneda	Abono Capital UVR	Abono Capital Pesos	Intereses desde	Intereses Hasta	Dias	Modalidad Pago	Tasa Pactada	Tasa Cobro	Intereses UVR	Intereses Pesos	Intereses Mora	Total
1661290041301	001-0015	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/07/2013	\$ 0,00	\$ 530.055.023,00	\$ 0,00	\$ 35.337.001,00	05/06/2013	05/07/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,17	\$ 0,00	\$ 2.725.366,00	\$ 0,00	\$ 38.062.367,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A.	05/07/2013	\$ 0,00	\$ 211.500.001,00	\$ 0,00	\$ 7.833.333,00	05/06/2013	05/07/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,17	\$ 0,00	\$ 1.087.463,00	\$ 0,00	\$ 8.920.796,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/07/2013	\$ 0,00	\$ 315.301.294,00	\$ 0,00	\$ 10.872.459,00	05/06/2013	05/07/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,17	\$ 0,00	\$ 1.621.174,00	\$ 0,00	\$ 12.493.633,00
1661190047001	081-1	MUNICIPIO DE PEREIRA (RIS)	29/07/2013	\$ 0,00	\$ 13.600.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	29/04/2013	29/07/2013	90	T / V	IPC+4.2	6,05	\$ 0,00	\$ 205.700.000,00	\$ 0,00	\$ 205.700.000,00
<b>TOTALES</b>				<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 14.656.856.318,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 54.042.793,00</b>							<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 211.134.003,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 265.176.796,00</b>

1: \$ 434.003



Perera, 05 de julio de 2013

Doctora  
**CLAUDIA MARIA NARVAEZ SALAZAR**  
GERENTE COMERCIAL BANCA CORPORATIVA , EMPRESARIA Y OFICIAL  
BANCO HELM BANK  
Carrera 7a No. 21-46 Edificio Picaso  
3401818 ext. 3671  
Perera, 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:** \$ 59.476.796

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

**Número de cuenta:** 65812166

**Portafolio:** 0

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

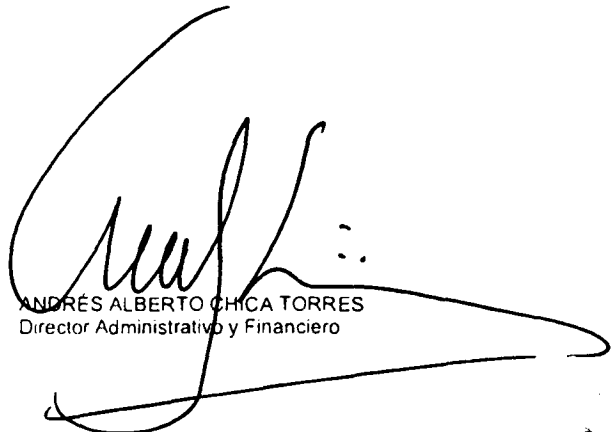
Atentamente

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

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

Atentamente

  
JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ  
Profesional Especializado (grado 3)

  
ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES  
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G



Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA"  
Calle 19 No 9-50 Complejo Urbano Diano del Otun Piso 22.  
Teléfono (57) (6) 3 15 16 17 Perera - Risaralda Colombia

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



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 163

Fecha expedición 05/07/2013 Fecha vencimiento Valor Total 5.434.003,00

Son: Cinco Millones Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Tres Pesos M/Cte. Objeto INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones

Table with 3 columns: Tercero (800096329), Documento (ORDEN PAGO), Duración, Forma pago, Nro. Disponibilidad (146). Includes FINDETER S.A. and Nro. 0.

Rubro 22101 Intereses Operaciones de Redescuento Valor 5.434.003,00
C. Costo 1103 Créditos
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 146

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101 Fondo 101 C. Costo 1103

Table with 2 columns: Mes 7, 5.434.003,00

Handwritten signature of Diana Milena Ocampo Botero

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 05/07/2013



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 146**

Fecha expedición 05/07/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **5.434.003,00**

Son: **Cinco Millones Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Tres Pesos M/Cte.**  
Objeto **INTERESES FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)**

Observaciones

Nro. Disponibilidad 146

Rubro	<b>22101</b>	<b>Intereses Operaciones de Redescuento</b>	Valor	<b>5.434.003,00</b>
C. Costo	<b>1103</b>	<b>Créditos</b>		
Fondo	<b>101</b>	<b>FONDOS COMUNES</b>		

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día 05/07/2013



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 374

Fecha 08/07/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 258

Por concepto de : APORTES SALUD MES DE JUNIO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 4.949.192,00

Son : Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	4.949.192,00	Egreso 1094 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242519	4.949.192,00	0,00	Egreso 1094 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>4.949.192,00</b>	<b>4.949.192,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 375

Fecha 08/07/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 259

Por concepto de : APORTES PENSION MES DE JUNIO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 6.987.008,00

Son : Seis Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Ocho Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242518	6.987.008,00	0,00	Egreso 1095 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
111006006001	0,00	6.987.008,00	Egreso 1095 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>6.987.008,00</b>	<b>6.987.008,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 376

Fecha 08/07/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 261

Por concepto de : APORTES PARAFISCALES MES DE JUNIO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.143.200,00

Son : Cinco Millones Ciento Cuarenta Y Tres Mil Doscientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.143.200,00	Egreso 1096 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242520	5.143.200,00	0,00	Egreso 1096 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>5.143.200,00</b>	<b>5.143.200,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 377

Fecha 08/07/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Por concepto de : SALUD EMPLEADOS

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 5.204.100,00

Son : Cinco Millones Doscientos Cuatro Mil Cien Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	5.204.100,00	Egreso 1097 COMFAMILIAR RISARALDA SALUD EM
242519	2.329.108,00	0,00	Egreso 1097 COMFAMILIAR RISARALDA SALUD EM
242518	2.874.992,00	0,00	Egreso 1097 COMFAMILIAR RISARALDA SALUD EM
Sumas Iguales	<b>5.204.100,00</b>	<b>5.204.100,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 378

Fecha 08/07/2013

Señor(es) COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección

C.C o Nit 8914800001  
Teléfonos

Girado a : COMFAMILIAR RISARALDA

Orden pago No. : 260

Por concepto de : APORTES ARL JUNIO

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 268.900,00

Son : Doscientos Sesenta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte.

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	268.900,00	Egreso 1098 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
242532	268.900,00	0,00	Egreso 1098 COMFAMILIAR RISARALDA APORTES
Sumas Iguales	<b>268.900,00</b>	<b>268.900,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN



**INFIPEREIRA**  
NIT 9001200450

# ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 260 De 28/06/2013 Por 268.900,00

**Recurso:**  
APORTES ARL JUNIO

**DEPENDENCIA :** GENERAL  
**PROYECTO :** NADA  
**A FAVOR DE:** COMFAMILIAR RISARALDA C.C o Nit 8914800001

**VALOR A PAGAR** Doscientos Sesenta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte. **268.900,00**  
**NETO A GIRAR** **268.900,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

<b>COMPROMISO 162</b>	SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO		<b>Fecha.</b> 28/06/2013		
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 03	Administradora de Riesgos Profesionales	101 FONDOS COMUNES	268.900,00
<b>Total obligación</b>					<b>268.900,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510305	268.900,00	0,00	Orden de pago 853 COMFAMILIAR RISARALDA Af
242532	0,00	268.900,00	Orden de pago 853 COMFAMILIAR RISARALDA Af
<b>Sumas Iguales</b>	<b>268.900,00</b>	<b>268.900,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Páguese :
Fecha :	Firma	Tesorero

**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 258 De 28/06/2013 Por 4.949.192,00

**Recurso:**

APORTES SALUD MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Nueve Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte. **4.949.192,00**

**NETO A GIRAR 4.949.192,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 162 SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO

Fecha. 28/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 02	Empresas Promotoras de Salud	101 FONDOS COMUNES	4.949.192,00
<b>Total obligación</b>					<b>4.949.192,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.160.872,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.160.630,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.127.202,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	1.075.912,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	212.288,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510303	Cotizaciones a Seguridad Social en \$	212.288,00	0,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
242519	Aportes a Seguridad Social en Salud	0,00	4.949.192,00	Orden de pago 851 COMFAMILIAR RISARALDA AF
<b>Sumas Iguales</b>		<b>4.949.192,00</b>	<b>4.949.192,00</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

**TESORERIA**

Fecha de entrada

Fecha : Autorización financiera

Páguese : Tesorero

Firma



**INFIPEREIRA**

NIT 9001200450

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 259**

**De 28/06/2013**

**Por 6.987.008,00**

**Recurso:**

APORTES PENSION MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

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

**6.987.008,00**

**NETO A GIRAR**

**6.987.008,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 162

SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO

Fecha. 28/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 4 01	Fondos de Pensiones	101 FONDOS COMUNES	6.987.008,00

Total obligación

**6.987.008,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
510307	Cotizaciones a Entidades Administrar	2.839.656,00	0,00
510307	Cotizaciones a Entidades Administrar	2.124.556,00	0,00
510307	Cotizaciones a Entidades Administrar	875.868,00	0,00
510307	Cotizaciones a Entidades Administrar	847.118,00	0,00
510307	Cotizaciones a Entidades Administrar	299.810,00	0,00
2518	Aportes a Fondos de Pensiones	0,00	6.987.008,00

Sumas Iguales

**6.987.008,00**

**6.987.008,00**

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

Fecha de entrada

Elaborado por:

Fecha de salida

Fecha de entrada

Fecha :

Autorización financiera

Páguese :

Tesorero

Firma



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 261 De 28/06/2013 Por 5.143.200,00

**Recurso:**

APORTES PARAFISCALES MES DE JUNIO

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COMFAMILIAR RISARALDA

C.C o Nit 8914800001

VALOR A PAGAR Cinco Millones Ciento Cuarenta Y Tres Mil Doscientos Pesos M/Cte. **5.143.200,00**

**NETO A GIRAR 5.143.200,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 162** SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO **Fecha. 28/06/2013**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 3 01	Comfamiliar (Subsidio Familiar)	101 FONDOS COMUNES	2.285.900,00
1101	0	2 1 1 3 02	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	101 FONDOS COMUNES	1.714.300,00
1101	0	2 1 1 3 03	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	101 FONDOS COMUNES	1.143.000,00

**Total obligación 5.143.200,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510302 Aportes a Cajas de Compensacion F:	2.285.900,00	0,00	Orden de pago 854 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510401 Aportes al ICBF	1.714.300,00	0,00	Orden de pago 854 COMFAMILIAR RISARALDA AF
510402 Aportes al SENA	1.143.000,00	0,00	Orden de pago 854 COMFAMILIAR RISARALDA AF
2520 Aportes al ICBF, SENA y Cajas de Cr	0,00	5.143.200,00	Orden de pago 854 COMFAMILIAR RISARALDA AF

Sumas Iguales **5.143.200,00 5.143.200,00**

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Páguese : Tesorero
	Firma	





Las cosas descomplicadas nos gustan a todos.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

• Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción exitosa

Débito realizado exitosamente, pendiente confirmación con el establecimiento



Su número de autorización es:	939387954
Fecha y hora de la operación:	Mon Jul 08 11:25:27 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	ASOPAGOS
Número de la factura:	14753972
Valor:	\$22,552,400.00
Descripción:	pago de seguridad social integrado

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

Imprimir    Terminar



**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 14753972**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2013-07-08**

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2013	Mes: 06	Año: 2013	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN

15	\$53,026,494	14753972
----	--------------	----------

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO								NOVEDADES														Salario						
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ex no ob l	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres														Salario Básico						
								I	R	T	T	T	T	V	V	V	S	I	L	V	A	V	V	IRP				
								N	E	D	A	D	A	S	T	S	L	G	M	A	V	A	V	C	T			
								G	T	E	E	P	P	P	E	T	N	E	A	C	P	T						
CC-42123214	1	No	No	No	66	1	Salario	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA														0	\$4,097,914					
CC-4518417	1	No	No	No	66	1	Salario	BLANCO OSPINA ANDRES FELIPE														0	\$3,689,909					
CC-9873422	1	No	No	No	66	1	Salario	GOMEZ SANCHEZ JUAN DAVID														0	\$3,255,827					
CC-42146003	1	No	No	No	66	1	Salario	PULGARIN SANTA NAIDA CAROLINA														0	\$1,227,395					
CC-42050209	1	No	No	No	66	1	Salario	BARRAGAN MAPPE MARIA DISNEY														0	\$2,497,784					
CC-31905874	1	No	No	No	66	1	Salario	RAMIREZ CESPEDES ANAVELA														0	\$731,288					
CC-10023583	1	No	No	No	66	1	Salario	SIERRA MARIN JUAN PABLO														0	\$6,328,568					
CC-42009942	1	No	No	No	66	1	Salario	VARELA YUSTI ROCIO														0	\$949,615					
CC-10023768	1	No	No	No	66	1	Salario	MONSALVE CASTRO JAVIER														0	\$9,164,490					
CC-10010292	1	No	No	No	66	1	Salario	MANZANO MOSQUERA JAIME														0	\$2,497,784					
CC-15455380	1	No	No	No	66	1	Salario	BERRIO VALENCIA HERNAN DARIO														0	\$731,288					
CC-42109476	1	No	No	No	66	1	Salario	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA														0	\$4,069,784					
CC-10125424	1	No	No	No	66	1	Salario	CHICA TORRES ANDRES ALBERTO														0	\$6,328,568					
CC-42144731	1	No	No	No	66	1	Salario	VILLA FRANCO DIANA VANESSA														0	\$6,328,568					
CC-10089739	1	No	No	No	66	1	Salario	MENESES MARIN HERNAN ROBERTO														0	\$6,328,568					

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Ob1	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 42123214	HORIZONTE	30	\$4,098,000	0.1600000	\$655,700	\$0	\$0	\$655,700	\$20,500	\$20,500	\$0
CC - 4518417	PROTECCION	30	\$3,690,000	0.1600000	\$590,400	\$0	\$0	\$590,400	\$18,400	\$18,400	\$0
CC - 9873422	PROTECCION	30	\$3,256,000	0.1600000	\$521,000	\$0	\$0	\$521,000	\$16,300	\$16,300	\$0
CC - 42146003	PROTECCION	30	\$1,227,000	0.1600000	\$196,300	\$0	\$0	\$196,300	\$0	\$0	\$0

**SISTEMA GENERAL DE PENSIONES**

Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 42050209	COLPENSIONES	30	\$2,498,000	0.1600000	\$399,700	\$0	\$0	\$399,700	\$12,500	\$12,500	\$0
CC - 31905874	COLFONDOS	30	\$731,000	0.1600000	\$117,000	\$0	\$0	\$117,000	\$0	\$0	\$0
CC - 10023583	COLFONDOS	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0
CC - 42009942	HORIZONTE	30	\$950,000	0.1600000	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	\$0	\$0	\$0
CC - 10023768	PROTECCION	30	\$9,164,000	0.1600000	\$1,466,200	\$0	\$0	\$1,466,200	\$45,800	\$45,800	\$0
CC - 10010292	PORVENIR	30	\$2,498,000	0.1600000	\$399,700	\$0	\$0	\$399,700	\$12,500	\$12,500	\$0
CC - 15455380	COLPENSIONES	30	\$731,000	0.1600000	\$117,000	\$0	\$0	\$117,000	\$0	\$0	\$0
CC - 42109476	COLPENSIONES	30	\$4,070,000	0.1600000	\$651,200	\$0	\$0	\$651,200	\$20,300	\$20,300	\$0
CC - 10125424	PROTECCION	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0
CC - 42144731	HORIZONTE	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0
CC - 10089739	HORIZONTE	30	\$6,329,000	0.1600000	\$1,012,600	\$0	\$0	\$1,012,600	\$31,600	\$31,600	\$0

**SISTEMA GENERAL DE SALUD**

**SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES**

Identificación	EPS	Días Cot	SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
			IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42123214	EPS SURA	30	\$4,098,000	0.1250000	\$512,200	\$0	0	\$0	0	\$0	23	\$3,142,000	1	0.0052200	\$16,400
CC - 4518417	SOS-EPS	30	\$3,690,000	0.1250000	\$461,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,690,000	1	0.0052200	\$19,300
CC - 9873422	SALUD TOTAL	30	\$3,256,000	0.1250000	\$407,000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3,256,000	1	0.0052200	\$17,000
CC - 42146003	SOS-EPS	30	\$1,227,000	0.1250000	\$153,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1,227,000	1	0.0052200	\$6,400
CC - 42050209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	17	\$1,415,000	1	0.0052200	\$7,400
CC - 31905874	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800
CC - 10023583	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 42009942	SOS-EPS	30	\$950,000	0.1250000	\$118,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$950,000	1	0.0052200	\$5,000
CC - 10023768	EPS SURA	30	\$9,164,000	0.1250000	\$1,145,500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$9,164,000	1	0.0052200	\$47,800
CC - 10010292	COOMEVA EPS	30	\$2,498,000	0.1250000	\$312,200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2,498,000	1	0.0052200	\$13,000
CC - 15455380	SOS-EPS	30	\$731,000	0.1250000	\$91,400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$731,000	1	0.0052200	\$3,800

3105

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 42109476	SALUD TOTAL	30	\$4,070,000	0.1250000	\$508,700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$4,070,000	1	0.0052200	\$21,200
CC - 10125424	SALUD TOTAL	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	8	\$1,688,000	1	0.0052200	\$8,800
CC - 42144731	SOS-EPS	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000
CC - 10089739	CAFESALUD	30	\$6,329,000	0.1250000	\$791,100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$6,329,000	1	0.0052200	\$33,000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42123214	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,098,000	0.0400000	\$163,900	0.0200000	\$82,000	0.0300000	\$122,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4518417	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,690,000	0.0400000	\$147,600	0.0200000	\$73,800	0.0300000	\$110,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-9873422	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$3,256,000	0.0400000	\$130,200	0.0200000	\$65,100	0.0300000	\$97,700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42146003	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$1,227,000	0.0400000	\$49,100	0.0200000	\$24,500	0.0300000	\$36,800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42050209	COMFAMILIAR RISARALDA	17	\$1,415,000	0.0400000	\$56,600	0.0200000	\$28,300	0.0300000	\$42,400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-31905874	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023583	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42009942	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$950,000	0.0400000	\$38,000	0.0200000	\$19,000	0.0300000	\$28,500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10023768	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$9,164,000	0.0400000	\$366,600	0.0200000	\$183,300	0.0300000	\$274,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10010292	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$2,498,000	0.0400000	\$99,900	0.0200000	\$50,000	0.0300000	\$74,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15455380	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$731,000	0.0400000	\$29,200	0.0200000	\$14,600	0.0300000	\$21,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42109476	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$4,070,000	0.0400000	\$162,800	0.0200000	\$81,400	0.0300000	\$122,100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

**APORTES PARAFISCALES**

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10125424	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-42144731	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10089739	COMFAMILIAR RISARALDA	30	\$6,329,000	0.0400000	\$253,200	0.0200000	\$126,600	0.0300000	\$189,900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2013 - 06**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

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

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

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

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

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARP SURA	15	\$268,900	0	\$0	\$0	\$268,900	0	\$0	\$268,900	0	\$0	\$2,689	\$268,900

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPFAMILIAR RISARALDA	15	N/A	\$2,285,900	0	\$0	\$2,285,900
SENA	15	01	\$1,143,000	0	\$0	\$1,143,000
ICBF	15	01	\$1,714,300	0	\$0	\$1,714,300
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	\$7,278,300 = 4949192 = 2229103
PENSIONES	5	\$9,862,000 = 6987005 = 2874995
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$268,900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$2,285,900
SENA	1	\$1,143,000
ICBF	1	\$1,714,300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$22,552,400





República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 162

Fecha expedición 28/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 17.348.300,00

Son: Diecisiete Millones Trescientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Pesos M/Cte. Objeto SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO

Observaciones

Table with 4 columns: Tercero (891480001), Documento (ORDEN PAGO), Duración, Forma pago, Nro. Disponibilidad (145), and other details like Nro. and Fecha fin.

Rubro 211301-- Comfamiliar (Subsidio Familiar) Valor 2.285.900,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145

Rubro 211302-- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Valor 1.714.300,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145

Rubro 211403-- Administradora de Riesgos Profesionales Valor 268.900,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145

Rubro 211401-- Fondos de Pensiones Valor 6.987.008,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145

Rubro 211402-- Empresas Promotoras de Salud Valor 4.949.192,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145

Rubro 211303-- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Valor 1.143.000,00
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 145



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 162

Fecha expedición 28/06/2013 Fecha vencimiento Valor Total 17.348.300,00

Son: Diecisiete Millones Trescientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Pesos M/Cte.
Objeto SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Table with 3 columns: Rubro, Fondo, C. Costo. Includes rows for Mes 7 with values like 2.285.900,00, 1.714.300,00, 1.143.000,00, 6.987.008,00, 4.949.192,00, and 268.900,00.

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 28/06/2013



República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 145**

Fecha expedición 28/06/2013      Fecha vencimiento      Valor Total **17.348.300,00**

Son: Diecisiete Millones Trescientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Pesos M/Cte.  
Objeto SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO

Observaciones

Nro. Disponibilidad 145

Rubro 211301—      Comfamiliar (Subsidio Familiar)      Valor **2.285.900,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES

Rubro 211302—      Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF      Valor **1.714.300,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES

Rubro 211403—      Administradora de Riesgos Profesionales      Valor **268.900,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES

Rubro 211401—      Fondos de Pensiones      Valor **6.987.008,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES

Rubro 211402—      Empresas Promotoras de Salud      Valor **4.949.192,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES

Rubro 211303—      Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA      Valor **1.143.000,00**  
C. Costo 1101      Administracion  
Fondo 101      FONDOS COMUNES



República de Colombia

**INFIPEREIRA**

Nit 9001200450

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 145**

Fecha expedición **28/06/2013**      Fecha vencimiento      Valor Total **17.348.300,00**

Son: **Diecisiete Millones Trescientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Pesos M/Cte.**  
Objeto **SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO**

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO  
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el día **28/06/2013**



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 379

Fecha 09/07/2013

Señor(es) TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S  
Dirección CRA 13 87-426 BELMONTE AV. 30 AGOSTO

C.C o Nit 900480656  
Teléfonos 3201020

Girado a : TEK SOLUCIONES TECONOLGICAS SAS

Orden pago No. : 268

Por concepto de : Acta de interventoria 01

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.894.515,00

Son : Siete Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Quinientos Quince Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	766.144,00	15,00	114.922,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	7.939.248,00	2,00	158.785,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	7.660.448,00	1,00	76.604,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	7.939.248,00	2,00	158.785,00
CREE 0.3%	7.660.448,00	0,30	22.981,00
			532.077,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	8.426.592,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
243701	0,00	22.981,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
290590002	0,00	76.604,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
290590001	0,00	158.785,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
290590004	0,00	158.785,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
240101002	0,00	7.894.515,00	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINI
Sumas Iguales	<b>8.311.670,00</b>	<b>8.426.592,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.894.515,00	Egreso 1099 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S..
240101002	7.894.515,00	0,00	Egreso 1099 TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S..
Sumas Iguales	<b>7.894.515,00</b>	<b>7.894.515,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. 379

Fecha 09/07/2013

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

CC o Nit.

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

311

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 268 De 05/07/2013 Por 8.426.592,00**

Acta de interventoría 01

ACTA No.: 128 de 05/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S

C.C o Nit 900480656

CONTRATO DE SUMINISTRO No **44** de **07/05/2013** Por **8.750.000,00**

Compra de equipos y accesorios tecnologicos para el instituton de fomento y desarrollo de pereira - INFIPEREIRA-

**VALOR A PAGAR** Ocho Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Quinientos Noventa Y **8.426.592,00**  
Dos Pesos M/Cte.

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA		766.144,00	15,00	114.922,00	<b>532.077,00</b>
CREE 0.3%		7.660.448,00	0,30	22.981,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		7.660.448,00	1,00	76.604,00	
Estampilla Pro-Hospital 2%		7.939.248,00	2,00	158.785,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		7.939.248,00	2,00	158.785,00	

**NETO A GIRAR 7.894.515,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 113

Fecha. 08/05/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 02	Compra de Equipos	101 FONDOS COMUNES	8.426.592,00
<b>Total obligación</b>					<b>8.426.592,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	8.426.592,	0,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST
243701	0,	22.981,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST
290590002	0,	76.604,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST
290590001	0,	158.785,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST
290590004	0,	158.785,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST
240101002	0,	7.894.515,	Acta de recibo PARCIAL 444 CONTRATO DE SUMINIST

Sumas Iguales **8.426.592** **8.311.670**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

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

P

## ACTA DE INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

<b>ACTA DE INTERVENTORIA No.</b>	001
<b>FECHA:</b>	Junio 26 de 2013
<b>CONTRATO No.</b>	044
<b>CONTRATISTA:</b>	TEK SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S.
<b>OBJETO:</b>	Contrato de compra de equipos y accesorios tecnologicos para el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira.
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b>	Mayo 08 a Junio 26 de 2013
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$8.750.000 (Ocho millones setecientos cincuenta mil pesos).
<b>FORMA DE PAGO:</b>	INFIPEREIRA pagará al contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales previa presentación de la factura o cuenta de cobro con el visto bueno del supervisor en la que conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual, certificando el pago de aportes a seguridad social y parafiscales como persona jurídica.
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b>	Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil quinientos noventa y dos pesos (\$8.426.592).

ELEMENTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
DISCOS DUROS INTERNOS	\$ 137,924	2	\$ 275,848
DISCOS DUROS INTERNOS	\$ 137,924	2	\$ 275,848
COMPUTADOR DE ESCRITORIO	\$ 1,436,024	2	\$2,872,048
LICENCIA OFFICE	\$ 470,960	2	\$ 941,920
LICENCIA ANTIVIRUS	\$ 39,092	2	\$ 78,184
LICENCIA ANTIVIRUS	\$ 39,092	24	\$ 938,208
VIDEO BEAM INALAMBRICO	\$ 2,834,344	1	\$2,834,344
DISCO DURO EXTERNO	\$ 210,192	1	\$ 210,192
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 8.426.592</b>

### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.750.000				
VALOR PAGADO		\$ 0			
VALOR A PAGAR		\$8.426.592			
VALOR POR EJECUTAR		\$ 323.408			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>SUMAS IGUALES</b></td> <td style="width: 30%;"><b>\$ 8.750.000</b></td> <td style="width: 40%;"><b>\$ 8.750.000</b></td> </tr> </table>			<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 8.750.000</b>	<b>\$ 8.750.000</b>
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 8.750.000</b>	<b>\$ 8.750.000</b>			



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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
<b>CALIDAD DEL PRODUCTO</b>			
1. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	3		
2. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	3		
3. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	3		
<b>CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO</b>			
4. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	3		
5. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	3		
<b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>			
6. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	3		
7. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	3		
8. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	3		
9. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	3		
10. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	3		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	30		

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

**COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)**

Firma Contratista

**DIEGO ALEXÁNDER RESTREPO LONDOÑO**  
Representante Legal

Firma Interventor

**ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA**  
Profesional Especializado (Grado 4)



# TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S

NIT 900.480.656-4

IVA RÉGIMEN COMÚN

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, EXONERADOS SEGUN LEY 1429 DEL :  
AGENTES RETENEDORES DEL IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO

AUTORRETENEDOR ICA EN PEREIRA

AV. 30 DE AGOSTO No. 87-426

TELEFONOS:3201020-3201024-3201028

PEREIRA - RISARALDA

## FACTURA DE VENTA N° TEKP

455

FECHA FACTURA

FORMA DE PAGO

VENCIMIENTO

Cliente: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA  
 Nit / C.C.: 900.120.045 - 0  
 Dirección: CALLE 19 # 9 - 50 PISO 22 DIARIO DEL OTUN  
 Teléfono: 3151617  
 Ciudad: PEREIRA

21/06/2013

8 DIAS \$8,426,592

29/06/2013

VENDEDOR

JOHANA LOPEZ BAENA

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN	GARANTÍA IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
------	-------	-------------	--------------	--------------	-----------

BASE EXCLUIDA - EXCENTA      2,872,048      BASE GRAVADA      4,788,400

<b>VALOR EN LETRAS</b> OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS NOVE NTA Y DOS PESOS M/CTE	<b>SUBTOTAL</b>	7.660.448
<b>OBSERVACIONES</b> En caso de presentar una garantía, se recomienda hacer copia de seguridad de su información antes de enviar el equipo a reparación. Tek Soluciones Tecnológicas S.A.S no se hace responsable por la pérdida.	<b>DESCUENTO</b>	0
	<b>I.V.A.</b>	766,144
	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 8,426,592</b>

  
 Elaborado por \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_  
 FECHA DE RECIBIDO \_\_\_\_\_



La aceptación de la presente factura evidencia la satisfacción total en la entrega de los productos adquiridos y el estado de los mismos, al igual que las políticas de garantía.

Resolución Autorización No. 160000096924 del 06 de Febrero de 2013 del N° TEKP 1 al N° TEKP 10,000

Impresa por computador. Esta factura se asimila para todos los efectos a una letra de cambio según el artículo 5° de la ley 1231 de 2008. Excusando el protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que las la(s) persona(s) que firman la presente Factura tiene(n) autorización para ello y por lo tanto en ese acto es (son) representante(s) del cliente, el cual hace se responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al artículo 2° de la ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

--- CLIENTE ---



# TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S

NIT 900.480.656-4

IVA RÉGIMEN COMÚN

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, EXONERADOS SEGUN LEY 1429 DEL :  
AGENTES RETENEDORES DEL IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO  
AUTORRETENEDOR ICA EN PEREIRA  
AV. 30 DE AGOSTO No. 87-426  
TELEFONOS: 3201020-3201024-3201028  
PEREIRA - RISARALDA

## FACTURA DE VENTA N° TEKP

455

FECHA FACTURA

FORMA DE PAGO

VENCIMIENTO

Cliente: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA  
Nit / C.C.: 900.120.045 - 0  
Dirección: CALLE 19 # 9 - 50 PISO 22 DIARIO DEL OTUN  
Teléfono: 3151617  
Ciudad: PEREIRA

21/06/2013	8 DIAS \$8,426,592	29/06/2013
<b>VENDEDOR</b>		
JOHANA LOPEZ BAENA		

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN	GARANTÍA	IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
DE0101 270S	2	EX EQU DELL VOSTRO ESCRITORIO 270S CORE I3-3220M DD 1TB/6GB/20 LED/WIN8PRO	12 Meses	0	1.436.024	2.872.048
<b>Serial (es):</b>		HZMPTW1 1 HZPNZV1 1				
MC1165 H&B 2013	2	LIC MICROSOFT OFFICE HOME AND BUSINESS 2013 32/64 BITS ESPAÑOL LATAM DVD	0 Meses	16	406.000	812.000
<b>Serial (es):</b>						
GN1166 ENDPOIN	26	LIC KASPERSKY ANTIVIRUS ENDPOINT SECURITY FOR BUSINESS LATIN AMERICA POR 1 AÑO	0 Meses	16	33.700	876.200
<b>Serial (es):</b>						
EP0433 1771W	1	AYV EPSON VIDEO PROYECTOR 1771W POWERLITE	24 Meses	16	2.443.400	2.443.400
<b>Serial (es):</b>		REZK3300533				
GN0743 1TB	1	ALM HITACHI DISCO DURO EXTERNO 1TB	24 Meses	16	181.200	181.200
<b>Serial (es):</b>		1FJJV6UM				
TS0742 DISCO SA	4	ALM TOSHIBA DISCO DURO INTERNO 500GB SATA	12 Meses	16	118.900	475.600
<b>Serial (es):</b>		23QY66UMSWK5, 23QYMKRMSWK5, 23QZN5DMSWK5, 23QZN8VMSWK5				

Factura impresa por computador. Esta factura se asimila para todos los efectos a una letra de cambio según el artículo 5° de la ley 1231 de 2008. Excusando el protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que las la(s) persona(s) que firman la presente Factura tiene(n) autorización para ello y por lo tanto en ese acto es (son) representante(s) del cliente, el cual hace se responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al artículo 2° de la ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

--- CLIENTE ---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Prncipal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
NIT 900480656	4	TEK S/OLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMERCIALIZADORA MEGA HOGAR S.A.S	CARRERA 13 87-426 AV. 30 DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3201020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2013-05	2013-06	24028422	8424028422	E	2013/06/13	2013/06/18	BANCO AV VILLAS	\$4,078,730

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte				
<b>Comercializadora Mega Hogar S.A.S (19 Afiliados)</b>					\$14,584,000	\$2,333,240			\$14,584,000	\$1,604,390			\$14,505,000	\$0			\$14,146,000	\$123,600	\$14,505,000	\$0		
<b>Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO ( 11 Afiliados)</b>					\$8,668,000	\$1,386,940			\$8,668,000	\$953,590			\$8,589,000	\$0				\$8,432,000	\$44,200	\$8,589,000	\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 11 Afiliados)					\$8,668,000	\$1,386,940			\$8,668,000	\$953,590			\$8,589,000	\$0				\$8,432,000	\$44,200	\$8,589,000	\$0	
1	CC 1088302179	BETANLOURTH RICARDO	230201	30	\$589,500	\$94,320	EPS018	30	\$589,500	\$64,845	CCF44	0	\$589,500	\$0	14-4	30	\$589,500	\$3,100	\$589,500	\$0		
2	CC 65777403	LORLZ MARIA	231001	30	\$666,000	\$106,600	LPS013	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-4	30	\$666,000	\$3,500	\$666,000	\$0		
3	CC 31424413	GARCIA LINA	230301	30	\$1,179,000	\$188,600	EPS002	30	\$1,179,000	\$129,700	CCF44	0	\$1,179,000	\$0	14-4	26	\$1,022,000	\$5,300	\$1,179,000	\$0		
4	CC 25180243	LOPEZ JOHANA	25-14	30	\$759,000	\$121,400	EPS002	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$4,000	\$759,000	\$0		
5	CC 10033637	NINO FRANCISCO	230201	30	\$801,000	\$128,200	EPS013	30	\$801,000	\$88,100	CCF44	0	\$801,000	\$0	14-4	30	\$801,000	\$4,200	\$801,000	\$0		
6	CC 98611315	PENA EDKON	230301	30	\$772,000	\$121,500	EPS004	30	\$772,000	\$84,900	CCF44	0	\$693,000	\$0	14-4	26	\$693,000	\$1,600	\$693,000	\$0		
7	CC 1087989055	HAMREZ DIANA	230201	30	\$801,000	\$128,200	EPS018	30	\$801,000	\$88,100	CCF44	0	\$801,000	\$0	14-4	30	\$801,000	\$4,200	\$801,000	\$0		
8	CC 1088305361	RENGIFO LUISA	230201	30	\$589,500	\$94,320	EPS016	30	\$589,500	\$64,845	CCF44	0	\$589,500	\$0	14-4	30	\$589,500	\$3,100	\$589,500	\$0		
9	CC 08683379	RESTREPU DIEGO	230201	30	\$1,179,000	\$188,600	EPS013	30	\$1,179,000	\$129,700	CCF44	0	\$1,179,000	\$0	14-4	30	\$1,179,000	\$6,200	\$1,179,000	\$0		
10	CC 42145966	SALGADO ANGELICA	230501	30	\$666,000	\$106,600	EPS013	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-4	30	\$666,000	\$3,500	\$666,000	\$0		
11	CC 42132819	TORRES LUZ	230301	30	\$666,000	\$106,600	LPS018	30	\$666,000	\$73,300	CCF44	0	\$666,000	\$0	14-4	30	\$666,000	\$3,500	\$666,000	\$0		
<b>Centro de Trabajo: MENSAJEROS ( 1 Afiliados)</b>					\$603,000	\$96,500			\$603,000	\$66,300			\$603,000	\$0			\$603,000	\$26,200	\$603,000	\$0		
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados)					\$603,000	\$96,500			\$603,000	\$66,300			\$603,000	\$0				\$603,000	\$26,200	\$603,000	\$0	
12	CC 10010209	ALVEAR ENOVER	230201	30	\$603,000	\$96,500	EPS013	30	\$603,000	\$66,300	CCF44	0	\$603,000	\$0	14-4	30	\$603,000	\$26,200	\$603,000	\$0		
<b>Centro de Trabajo: VENDEDORES ( 7 Afiliados)</b>					\$5,313,000	\$849,800			\$5,313,000	\$584,500			\$5,313,000	\$0				\$5,111,000	\$53,200	\$5,313,000	\$0	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 7 Afiliados)					\$5,313,000	\$849,800			\$5,313,000	\$584,500			\$5,313,000	\$0				\$5,111,000	\$53,200	\$5,313,000	\$0	
13	CC 25181350	ARANGO YULIANA	230301	30	\$759,000	\$121,400	EPS018	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
14	CC 75088900	GARCIA RICARDO	230201	30	\$759,000	\$121,400	EPS016	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
15	CC 24870458	LONDOÑO NORMA	231001	30	\$759,000	\$121,400	EPS002	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
16	CC 10014044	MONTUÑA DINU	230201	30	\$759,000	\$121,400	EPS013	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
17	CC 51988289	GROZCO MARIA	230301	30	\$759,000	\$121,400	EPS013	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
18	CC 42154740	PAYAN LINA	230201	30	\$759,000	\$121,400	LPS001	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	22	\$552,000	\$5,800	\$759,000	\$0		
19	CC 24348071	VILLIZ MONICA	230301	30	\$759,000	\$121,400	LPS016	30	\$759,000	\$83,500	CCF44	0	\$759,000	\$0	14-4	30	\$759,000	\$7,900	\$759,000	\$0		
<b>Total Afiliados( 19)</b>					\$14,584,000	\$2,333,240			\$14,584,000	\$1,604,390			\$14,505,000	\$0			\$14,146,000	\$123,600	\$14,505,000	\$0		

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 908480656	4	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMERCIALIZADORA MEGA HOGAR S.A.S	CARRERA 13 87-426 AV. 30 DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3201020	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2013-05	2013-06	24028422	8424028422	E	2013/06/13	2013/06/18	BANCO AV VILLAS	5	\$4,078,730


RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR	LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				19	\$2,333,240	\$10,000	\$0	\$2,343,240	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$228,000	\$1,000	\$0	\$229,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$121,400	\$500	\$0	\$121,900	
HORIZONTE	230501	800,231,967	1	1	\$106,600	\$500	\$0	\$107,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$782,900	\$3,300	\$0	\$786,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	\$1,094,340	\$4,700	\$0	\$1,099,040	
ARP (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$123,600	\$500	\$0	\$124,100	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	19	\$123,600	\$500	\$0	\$124,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				19	\$1,604,390	\$7,000	\$0	\$1,611,390	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$83,500	\$400	\$0	\$83,900	
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	6	1	\$84,900	\$400	\$0	\$85,300	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	\$148,345	\$600	\$0	\$148,945	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	\$393,245	\$1,700	\$0	\$394,945	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$296,700	\$1,300	\$0	\$298,000	
SALUDCOOP	EPS013	800,250,119	1	7	\$597,700	\$2,600	\$0	\$600,300	
<b>TOTAL</b>					<b>\$4,081,210</b>	<b>\$17,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$4,078,730</b>	

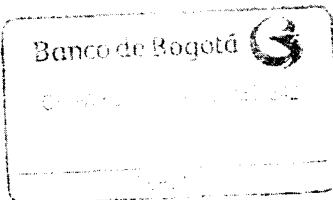
El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que la empresa (o sede) TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAS identificado(a) con Nit número 9004806564 está vinculado con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

- Cuenta Corriente No. 842114779 abierta desde el 01/12/11
- Cuenta de Ahorros No. \*\*\*\*\* //
- Créditos hasta por valor de \$ 0.00

CONCEPTO: CLIENTE VINCULADO CON CUENTA CORRIENTE  
HASTA LA FECHA ACTIVA

Se expide en PEREIRA el día 15 del mes de Mayo del año 2013 con destino a  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

  
Firmas Autorizada  
842 Parque Lago Uribe-Pereira



ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



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 09/07/2013 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	09/07/2013	9004806564	TEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAS	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	CTE	842114779

Total Registros 1

Total \$7894515.00

1-1 de 1

ir a





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 380

Fecha 09/07/2013

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

C.C o Nit 10241007  
Teléfonos 3164419125

Girado a : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

Orden pago No. : 271

Por concepto de : ACTA DE INTERVENTORIA NO. 06

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 7.069.206,00

Son : Siete Millones Sesenta Y Nueve Mil Doscientos Seis Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

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

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	7.900.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PREST,
290590002	0,00	68.103,00	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PREST,
243625	0,00	163.448,00	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PREST,
243603	0,00	599.243,00	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PREST,
242552	0,00	7.069.206,00	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PREST,
Sumas Iguales	<b>7.900.000,00</b>	<b>7.900.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	7.069.206,00	Egreso 1100 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
242552	7.069.206,00	0,00	Egreso 1100 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE
Sumas Iguales	<b>7.069.206,00</b>	<b>7.069.206,00</b>	



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 380

Fecha 09/07/2013

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. 271 De 08/07/2013 Por 7.900.000,00

ACTA DE INTERVENTORIA NO. 06

ACTA No.: 130 de 08/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEIVA	10	1.089.655,00	15,00	163.448,00	<b>830.794,00</b>
RETEFUENTE	10	5.992.428,00	10,00	599.243,00	
Estampilla Pro-Cultura 1%		6.810.345,00	1,00	68.103,00	

**NETO A GIRAR 7.069.206,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5 Fecha. 04/01/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
02	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	7.900.000,00

Total obligación **7.900.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	7.900.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	68.103,	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PRESTACI
243625 Iva retenido por consignar	0,	163.448,	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PRESTACI
243603 Honorarios	0,	599.243,	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	7.069.206,	Acta de recibo PARCIAL 446 CONTRATO DE PRESTACI

Sumas Iguales **7.900.000 7.900.000**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

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

#### TESORERIA

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

9 21 07/2013



ARTURO JOSÉ DIAZ G.  
INGENIERO CIVIL

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

FECHA: Julio 3 DE 2013	FACTURA DE VENTA No. 0126	
SEÑORES: INFI PEREIRA	NIT./C.C	
DIRECCIÓN: EDIF. DIARIO DEL OTÓN P. 22	CIUDAD: PEREIRA	TELÉFONO

DESCRIPCIÓN	VALOR
PAGO DE ACTA No. 6 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5-2013. DECISIONO BASTA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MEDIANTE PLANILLA No. 1202777011 DEL 4 DE JULIO DE 2013 SE EFECTUARON LOS PAGOS DE SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES DEL CONTRATO.	6'810.345

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

ARPIARTES GRAFICAS S.A.S. - NIT. 900.347.022-7



## ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	06
<b>FECHA:</b> Pereira julio 05 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 05 del 04 de enero de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Arturo José Díaz Gómez	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales a INFIPEREIRA desde su especialidad en las actividades de acompañamiento y apoyo a la coordinación técnica integral del Proyecto Parque Temático de Flora y fauna de Pereira en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira."	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 04 de junio al 03 de julio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$94.273.333 incluye IVA (Régimen Común).	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas de (\$7.900.000) incluido IVA, de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del contrato, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 7.900.000 incluido IVA, régimen común	
<p><b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informe de actividades del 04 de junio al 03 de julio de 2013.</li> <li>2. Registro de asistencia a los Comités con el Equipo Técnico.</li> <li>3. Actas de comité seguimiento contrato N°205 de 2012</li> <li>4. Asistencia seguimiento actividades supervisores de obra</li> <li>5. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, factura y el acta N° 6, correspondiente al período 04 junio hasta 03 de julio de 2013.</li> </ol> <p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Arturo José Díaz Gómez presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar la gestión administrativa de trámites ante las diferentes entidades gubernamentales y privadas, que permitan la correcta ejecución del convenio en pro del avance del proyecto.</li> <li>2. Apoyar la estructuración de todos los procesos de contratación que requiera el Proyecto.</li> <li>3. Ejercer la supervisión o interventoría de los contratos que le asigne INFIPEREIRA.</li> <li>4. Efectuar las tareas de organización, dirección, gestión y ejecución que el proyecto demande.</li> </ol>	



5. Revisar los presupuestos, cantidades de obras, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requiera para el desarrollo del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
6. Realizar la estructuración de los pliegos de condiciones requeridos para la contratación de obras y/o servicios en el desarrollo y gestión del proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
7. Realizar las diferentes gestiones administrativas para obtener recursos para el Proyecto.
8. Acompañamiento en la estructuración del proceso contractual y en el desarrollo de la consultoría, objeto del mismo, para la estructuración del plan de negocios y acompañamiento en la consecución del operador del Parque Temático de Flora y fauna de Pereira.
9. Gestión y acompañamiento ante la CARDER, para la consecución de licencias de funcionamiento para el Parque Temático.
- 10 Acompañamiento en la adquisición de predios para el parque temático.
- 11 Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo a su especialidad.
- 12 Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 04 de junio y 03 de julio 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

<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 94.273.333
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 39.500.000	
VALOR A PAGAR	\$ 7.900.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 46.873.333	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 94.273.333</b>	<b>\$ 94.273.333</b>
<b>BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES</b>		
VALOR DE GASTOS DE OPERACIONALES		\$
VALOR PAGADO	\$	
VALOR POR EJECUTAR	\$	



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

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

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

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

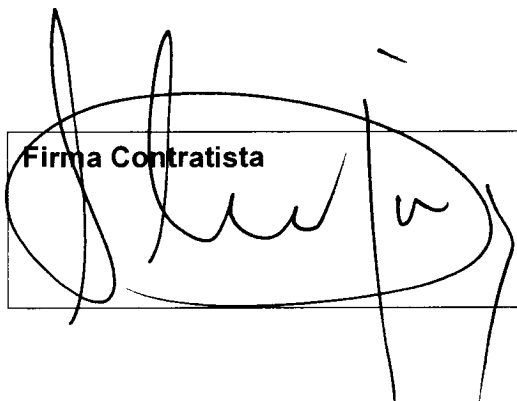
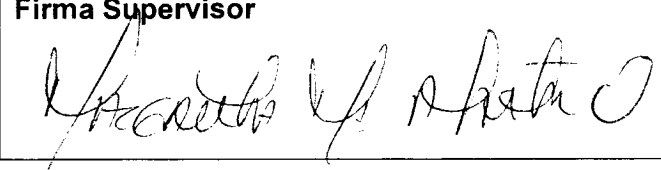


### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*Handwritten note:* 2013/05/27



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1202777011	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013 SALUD:	AÑO: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/06/04	0	\$ 0	\$ 818.000
2013/06/05	1	\$ 610	\$ 818.610
2013/06/06	2	\$ 1.219	\$ 819.219
2013/06/07	3	\$ 1.830	\$ 819.830
2013/06/11	7	\$ 4.277	\$ 822.277
2013/06/12	8	\$ 4.889	\$ 822.889

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	
SUBTOTAL:			1 \$ 463.200
SUBTOTAL:			1 \$ 463.200

SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	
SUBTOTAL:			1 \$ 340.600
SUBTOTAL:			1 \$ 340.600

RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)	
SUBTOTAL:			1 \$ 14.200
SUBTOTAL:			1 \$ 14.200

**TOTAL POR PAGAR: \$ 818.000**

CONSIGNACION  
RECAUDO EMPRESARIAL

3138574

NOMBRE DE LA CUENTA: <u>XX</u>		CIUDAD: <u>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</u>		AÑO		MES		DÍA																					
REFERENCIA 1: <u>XX</u>		EFFECTIVO		\$		2012		06																					
REFERENCIA 2: <u>XX</u>		CHEQUE ( )		\$																									
REFERENCIA 3: <u>XX</u>		DEBITO A CUENTA		\$																									
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>		TOTAL A PAGAR		\$		12.000																							
DEBITO CTA. CTE. <input type="checkbox"/> DEBITO AHORROS <input type="checkbox"/>		<b>DETALLE DE LOS CLIENTES</b>																											
CUENTA No. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						CODIGO BANCO	No. CUENTA	VALOR CHEQUE					
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.				\$																									
FIRMA Y C.C. _____		RESPONSABLE DEL PAGO:			TELEFONO:																								
FIRMA Y C.C. _____		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																								

DEPOSITANTE

REGISTRO EN NIT 860.050.750-1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.  
 NIT: 805001157  
 Planilla Nro: 1202777011  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 6015300002

Periodo de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130604



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	CC 10241007	INDEPENDIENTE	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 19 950	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE			CC C10241007
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	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. Ubi. Lab.	Mpie. ub. Lab.	Novedades												Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G		Licencias Maternidad	
										NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI							Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
1	CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00				66	001										30	2,725,000	2,725,000	0.1250	0	340,600		0			0		

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES	
(1) Sumatoria de IBC	2,725,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	340,600
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	340,600
(6) Días Mora	0
(7) Más Intereses Mora	0
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	340,600
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	340,600
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 +11)	340,600

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 2,725,000</b>

2135

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora: **25-14 COLPENSIONES**  
 NIT: 900336004  
 Planilla Nro: 1202777011  
 Tipo Planilla: |  
 Transacción Nro: 6015300002  
 Período de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130604



**A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

<b>Razón Social</b>	<b>Documento De</b>	<b>Clase Aportante</b>	<b>Forma Presentación</b>	<b>Nombre Sucursal</b>	
ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	CC 10241007	INDEPENDIENTE	Unico ()		
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>	
CALLE 19 950	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA	
<b>E-mail</b>	<b>Representante Legal</b>			<b>Nro. Identificación</b>	
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE			C10241007	
<b>Actividad Económica</b>	<b>Tipo Empresa</b>	<b>Tipo Persona</b>	<b>Tipo de Acción</b>	<b>Total</b>	<b>Total Afiliados</b>
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	1	1

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret. A.V					
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						13	14		15	16		17	18	Afiliado	Empleador	Solidarida
1		CC 10241007	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE	03	00			66	001																		30	2.725.000	2.725.000	0.16	436.000	0	0	436.000	13.600	13.600	0

**C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

	<b>Cotización</b>	<b>FSP Solidaridad</b>	<b>FSP Subsistencia</b>
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	436,000	13,600	13,600
4) Días Mora	0	0	0
5) Más Intereses Mora	0	0	0
<b>6) Total a Pagar (3) + (5)</b>	<b>436,000</b>	<b>13,600</b>	<b>13,600</b>

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 2,725,000</b>

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora: **ARP Sura**  
 NIT: 800256161  
 Planilla Nro: 1202777011  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 1202777011

Período de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130604



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	CC 10241007	INDEPENDIENTE	Unico		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 19 950	3151637	3253200	PEREIRA	RISARALDA	
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación	
LUZMERY.FRANCO@GMAIL.COM	DIAZ GOMEZ ARTURO JOSE			C10241007	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	N/A	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													Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora				
										NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV				Tarifa	Código		EPS	AFP			
1		CC 10241007	DIAZGOMEZARTUROJOSE	03	00			66	001																	30	2,725,000	2,725,000	0.00522	010241007	14,200	EPS018	25-14

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES		
	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		14,200
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		14,200
(5) Días Mora		0
(6) Más Intereses Mora		0
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		14,200
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		14,200

**Valor Total Nómina**  
**\$ 2,725,000**



# INSTITUTO DE FOMENTO DESARROLLO DE PEREIRA

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

NOMBRE T.I. : ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ

C.C. / RUT: 10.241.007

SMLV 2013		589,500
Vr UVTs 2013		26,841
Vr SERVICIO TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN IVA	254	6,810,345
Vr IVA		1,089,655
BASE COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL		2,724,138

### DEDUCCIONES

APORTE EN SALUD (Artículo 4° Dec. 2271/2009)	12.5%	340,517
APORTE EN PENSION (Art. 126-1 ET ) Sent C-711/01	17.0%	463,200
ARL	0	14,200
APORTES FONDOS VOLUNTARIOS Y AFC	0	0

### TOTAL DEDUCCIONES

817,917

### BASE GRAVABLE

5,992,428

UVTs GRAVABLES 223

% RTE FTE SEGÚN CONCEPTO (Art. 392 y 401 E.T.) 10% 599,243

08 de Julio de 2013

Elaboro

Profesional Universitario Grado II



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 09/07/2013 10:50 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	09/07/2013	10241007	ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270064943

Total Registros 1

Total \$7069206.00

1-1 de 1

ir a

▲



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 2

Comprobante egreso No. 381

Fecha 09/07/2013

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

C.C o Nit 42073244  
Teléfonos 3155660343

Girado a : LUZ MERY FRANCO BARCO

Orden pago No. : 270

Por concepto de : Acta de interventoria no. 06

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.564.000,00

Son : Tres Millones Quinientos Sesenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.600.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	36.000,00	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.564.000,00	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>3.600.000,00</b>	<b>3.600.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.564.000,00	Egreso 1101 LUZ MERY FRANCO BARCO Acta de int
242552	3.564.000,00	0,00	Egreso 1101 LUZ MERY FRANCO BARCO Acta de int
Sumas Iguales	<b>3.564.000,00</b>	<b>3.564.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_





**INFIPEREIRA**

**NIT 9001200450**

**UNIDAD DE TESORERIA**

Pag. 2 de 2

Comprobante egreso No. **381**

Fecha **09/07/2013**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 270 De 08/07/2013 Por 3.600.000,00

Acta de interventoria no. 06

ACTA No.: 129 de 08/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: LUZ MERY FRANCO BARCO

C.C o Nit 42073244

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
RETEFUENTE	10	3.600.000,00 0,00	0,00	36.000,00
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.600.000,00 1,00	36.000,00	

NETO A GIRAR 3.564.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7

Fecha. 04/01/2013

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

Total obligación 3.600.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.600.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	36.000,	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.564.000,	Acta de recibo PARCIAL 445 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	3.600.000	3.600.000	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por :

Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha :

Autorización Financiera

Páguese :

Firma

Tesorero

9 Julio 2013



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>06</b>
<b>FECHA:</b> PEREIRA JULIO 04 DE 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 07 DEL 04 DE ENERO DE 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> LUZ MERY FRANCO BARCO	
<b>OBJETO:</b> "Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas realizando las diferentes labores administrativas del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, en cumplimiento de las obligaciones pactadas entre INFIPEREIRA y el Municipio de Pereira, para dar cumplimiento a los convenios entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el Municipio de Pereira".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 04 de junio al 03 de julio de 2013.	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$ 42.960.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por el valor de \$ 3.600.000, y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 3.600.000 Régimen Simplificado	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades de 04 de junio al 03 de julio de 2013.</li><li>2. Asistencia a comités técnicos</li><li>3. Actas de comités técnicos</li><li>4. Respuestas a los derechos de petición</li><li>5. Solicitud autorización manejo técnico de guadales en el PTFFP</li><li>6. Correos electrónicos de envío de información al equipo técnico PTFFP.</li><li>7. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, así como también el archivo en PDF de los comprobantes de pago de aportes a la seguridad social, la cuenta de cobro y el certificado de empleado mes de julio de 2013, documentos correspondientes al período junio 04 – julio 03 de 2013.</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Interventor del contrato de la referencia procedo a certificar que Luz Mery Franco Barco, presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1). Realizar las actividades de apoyo administrativo que demande la ejecución del Proyecto Parque temático de Flora y Fauna.</li><li>2). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos correspondientes a la ejecución de las obras del Proyecto y de acuerdo con los</li></ol>	



requerimientos de las diferentes entidades que aportan recursos al Proyecto.

- 3). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 052 de 2012 celebrado entre el Municipio de Pereira y el INFIPEREIRA.
- 4). Apoyar en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio N° 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 N° 4065 de octubre 11 de 2012, (por medio de la cual se integra el equipo profesional especializado para la ejecución del Macroproyecto Parque Temático de Flora y Fauna del Municipio de Pereira).
- 6). Apoyar en la elaboración de los documentos administrativos y técnicos que soportan la etapa precontractual y contractual de los procesos que se deben adelantar para la contratación que se requiera en la ejecución del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira.
- 7). Apoyar la preparación de la información y la elaboración de informes requeridos por parte de INFIPEREIRA y las diferentes personas entidades vinculadas al desarrollo del Proyecto.
- 8). Efectuar el archivo, custodia y control de la información y documentos del Proyecto, de acuerdo al sistema de archivo implementado en INFIPEREIRA.
- 9). Acompañar a INFIPEREIRA en aquellos asuntos que se le soliciten de acuerdo con su especialidad.
- 10). Participar activamente en el sistema de gestión integral implementado en INFIPEREIRA.

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

<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 42.960.000
VALOR PAGADO	\$ 18.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.600.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 21.360.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 42.960.000</b>	<b>\$ 42.960.000</b>



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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*Handwritten note:* Jue 17

Pereira, julio 04 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

INFIPEREIRA

DEBE A

**LUZ MERY FRANCO BARCO**  
**C.C. 42.073.244 PEREIRA**

LA SUMA DE

\$ 3.600.000

Tres Millones Seiscientos Mil Pesos

POR CONCEPTO DE

Pago N°6 - Contrato de Prestación de servicios N° 07 del 2013

Declaro bajo la gravedad de juramento mediante la planilla N° 1202793874 de julio 02 de 2013, se efectuaron los pagos a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales del presente contrato.

  
\_\_\_\_\_  
**LUZ MERY FRANCO BARCO**  
C.C 42.073.244 Pereira



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO**



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1202793874	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2013	SALUD: 2013

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2013/07/02	19	\$ 6.700	\$ 424.600
2013/07/03	20	\$ 7.100	\$ 425.000
2013/07/04	21	\$ 7.400	\$ 425.300
2013/07/05	22	\$ 7.800	\$ 425.700
2013/07/08	25	\$ 8.900	\$ 426.800
2013/07/09	26	\$ 9.300	\$ 427.200

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES		1 \$ 230.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 230.400</b>

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS		1 \$ 180.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 180.000</b>

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	SURATEP- AGRICOLA (UNA MARCA SURATEP)		1 \$ 7.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1 \$ 7.500</b>

**TOTAL POR PAGAR: \$ 424.600**





NIT. 860.050.750-1

CONSIGNACION RECAUDO EMPRESARIAL

3080207

NOMBRE DE LA CUENTA: _____		CIUDAD: _____		_____	_____	_____
REFERENCIA 1: _____				AÑO	MES	DIA
REFERENCIA 2: _____		EFECTIVO		\$	_____	
REFERENCIA 3: _____		CHEQUE ( )		\$	_____	
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/>		CHEQUE <input checked="" type="checkbox"/>				
DEBITO CTA. CTE. <input type="checkbox"/>		DEBITO AHORROS <input type="checkbox"/>				
CUENTA No. _____		CÓDIGO BANCO		No. CUENTA		VALOR CHEQUE
AUTORIZO DEBITAR DE LA CUENTA RELACIONADA LOS VALORES ESTIPULADOS.						\$
FIRMA Y C.C. _____		RESPONSABLE DEL PAGO:		TELÉFONO:		
FIRMA Y C.C. _____						

CAJ-16 (ABRIL-2008)

DEPOSITANTE

REGISTRADO NIT 860.050.750

# Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora: **EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.**  
 NIT: 805001157  
 Planilla Nro: 1202793874  
 Tipo Planilla: |  
 Transacción Nro: 000086559

Período de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130702



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

## B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novidades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
																	Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
1		CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001	30	30	1,440,000	1,440,000	0.1250	0	180,000		0		0

## C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	1,440,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	180,000
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	180,000
(6) Dias Mora	19
(7) Más Intereses Mora	2,900
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	182,900
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	182,900
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 +11)	182,900

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 1,440,000</b>

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora: **25-14 COLPENSIONES**  
 NIT: 900336004  
 Planilla Nro: 1202793874  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 000086559  
 Periodo de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130702



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

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Pensiones

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mplo. ub. Lab.	Novedados											Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria		Total cotización	FSP		Valor No Ret.A.V
										ING	RET	TDA	TAA	OSP	VS	SA	UJE	LMA	VAC	AVP						VCT	IBP		Afiliado	Empleador	
	1	CC 42073244	FRANCO BARCO LUZ MERY	03	00			66	001											30	1.440.000	1.440.000	0.16	230.400	0	0	230.400	0	0	0	

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	230,400	0	0
4) Días Mora	19	19	19
5) Más Intereses Mora	3,700	0	0
<b>6) Total a Pagar (3) + (5)</b>	<b>234,100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Valor Total Nómina**  
**\$ 1,440,000**

3/5



Administradora: **ARP Sura**  
 NIT: 800256161  
 Planilla Nro: 1202793874  
 Tipo Planilla: I  
 Transacción Nro: 1202793874

Periodo de pago: 201306  
 Fecha de pago: 20130702



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

**B. LIQUIDACIÓN DETALLADA**

Identificación del Afiliado

Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Dias Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
										R12	RET	TD	IA	JSP	VET	S.N	IDE	J.A	VAC	AMP	ACT				BE	Tarifa		Codigo	EPS
1		CC 42073244	FRANCOBARCOLUZMERY	03	00			66	001											30	1,440,000	1,440,000	0 00522	900120045	7,500	EPS018	25-14		

**C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		7,500
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		7,500
(5) Días Mora		19
(6) Más Intereses Mora		100
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		7,600
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		7,600

<b>Valor Total Nómina</b>
<b>\$ 1,440,000</b>

Pereira, 04 de julio de 2013

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

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio LUZ MERY FRANCO BARCO
- 2- Identificación 42073244
- 3- Mes al que pertenece la certificación JULIO
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>1202793874</u>	Aporte salud	\$	<u>180.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>230.400</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC *[Firma]*  
42.073.244 R.

**Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013**

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1,440,000
EMPLEADO	LUZ MERY FRANCO VARCO	SALUD MINIMA	180,000
CEDULA	42,073,244	PENSION MINIMA	230,400
REGIMEN	SIMPLIFICADO	UVT \$	26,841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-
3,600,000
<b>3,600,000</b>

A	3,600,000
B	<b>3,600,000</b>

(+) ingresos brutos obt. En el periodo

Honorarios, comisiones y servicios

Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)

-
-
-
-
-
-
-

(-) Lo recibido por gananciales

(-) Los dividendos y participaciones no gravados

(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente

(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado

(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas

(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)

230,400
-
-
230,400

C	230,400
D	-
E	-
F	230,400

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad

Aportes voluntarios a fondos de pensiones

Ahorros cuentas AFC

Total rentas exentas (C+D+E)

maximo como renta exenta <= **1,080,000**

FALTARIA

**849,600**

180,000
180,000

G	180,000
H	-
I	180,000

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL

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

Total deducciones (G+H)

3,189,600
-
3,189,600
119

J	3,189,600
K	797,400
L	2,392,200
M	89

Subtotal (B-F-I)

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

Base gravable de retención en pesos

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

Valor retencion uvts (Art. 383)

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

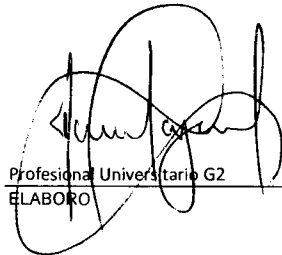
-
---

-
---

Retencion en pesos


**VALOR A RETENER (el mayor de los dos)**

Pereira 08 Julio 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



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

[Salir de forma segura](#)

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION      JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ      Fecha y hora 09/07/2013 10:50 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	09/07/2013	42073244	LUZ MERY FRANCO BARCO	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	127270064927
Total Registros 1			Total \$3564000.00					

1-1 de 1

**ir a**

# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 382

Fecha 09/07/2013

Señor(es) FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA  
Dirección AV SUR 19-88

C.C o Nit 891411958  
Teléfonos 3212904

Girado a : FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA

Orden pago No. : 272

Por concepto de : Acta de Interventoria No. 02

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 62.370.000,00

Son : Sesenta Y Dos Millones Trescientos Setenta Mil Pesos M/Cte.

### RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	63.000.000,00	1,00	630.000,00
	0,00	0,00	0,00
			630.000,00

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	63.000.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACI
290590002	0,00	630.000,00	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACI
242552	0,00	62.370.000,00	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACI
Sumas Iguales	<b>63.000.000,00</b>	<b>63.000.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	62.370.000,00	Egreso 1102 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PER
242552	62.370.000,00	0,00	Egreso 1102 FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PER
Sumas Iguales	<b>62.370.000,00</b>	<b>62.370.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre



Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# INFIPEREIRA NIT 9001200450 ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 272 De 09/07/2013 Por 63.000.000,00**

Acta de Interventoria No. 02  
ACTA No.: 131 de 09/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL  
PROYECTO : NADA  
A FAVOR DE: FUNDACION MUSEO DE ARTE DE PEREIRA C.C o Nit 891411958  
CONVENIO No 40 de 15/04/2013 Por 140.000.000,00

Convenio de asociación para la colaboración conjunta entre el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira ¿INFIPEREIRA¿ y la FUNDACIÓN MUSEO ARTE DE PEREIRA para apoyar la ejecución del VIACRUCIS: LA PASIÓN DE CRISTO del Maestro Botero

**VALOR A PAGAR Sesenta Y Tres Millones Pesos M/Cte. 63.000.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		63.000.000,00	1,00	630.000,00	630.000,00

**NETO A GIRAR 62.370.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 99 Fecha. 19/04/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	63.000.000,00

**Total obligación 63.000.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002 Honorarios	63.000.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACION
290590002 ProCultura	0,	630.000,	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACION
242552 Honorarios	0,	62.370.000,	Acta de recibo PARCIAL 447 CONVENIO_8 FUNDACION

Sumas Iguales **63.000.000 63.000.000**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

9 Julio 2013



## ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>	<b>2</b>
<b>FECHA:</b> 5 de Julio de 2013	
<b>CONTRATO No. 40 del 15 de Abril de 2013</b>	
<b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN MUSEO DE PEREIRA	
<b>OBJETO:</b> Convenio de asociación para la colaboración conjunta entre el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA" y la FUNDACIÓN MUSEO ARTE DE PEREIRA para apoyar la ejecución del VIACRUCIS: LA PASIÓN DE CRISTO del Maestro Botero, con el fin de fomentar y promocionar la ciudad como destino turístico de la región y encaminada a dar cumplimiento al marco programático del Plan de Desarrollo de 2012 – 2015 "Por una Pereira Mejor", que en su numeral 2 "sesquicentenario" sub-numeral 2.2. establece que se deben garantizar "procesos de desarrollo cultural" con una programación dirigida a la celebración del sesquicentenario en el año 2013 y la construcción de una política pública de cultura en la ciudad".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> del 28 de Abril al 5 de julio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del convenio es de <b>DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$290.000.000)</b> , los cuales se discriminan así: a) por parte de INFIPEREIRA se aportaran CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$140.000.000) y b) por parte de la FUNDACIÓN MUSEO DE ARTE DE PEREIRA se aportará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000), cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación	
<b>FORMA DE PAGO:</b> : INFIPEREIRA desembolsará los recursos de la siguiente forma: a) El 50% con presentación de informe parcial dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del acta de inicio, el cual contendrá cronograma y avance de las actividades propuestas, b) 45% una vez se inaugure la exposición y, c) 5% final una vez se desmonte la obra y se presente el informe final, previa presentación de la factura o cuenta de cobro con el visto bueno del supervisor. <b>Parágrafo.</b> En el aporte de INFIPEREIRA se encuentran incluidos los Impuestos, tasas y Contribuciones a los que haya lugar.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$63.000.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del CONVENIO de la referencia procedo a certificar que LA FUNDACIÓN MUSEO DE PEREIRA presentó el informe parcial en cumplimiento de las obligaciones previstas en el CONVENIO. En el informe referido la 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: a. Exhibición de su marca en plan de medios oficial de la celebración de los 150 años de Pereira correspondiente a la exposición de Botero, b. Exhibición de su marca como patrocinador oficial en toda la publicidad impresa, c. Exhibición de su marca en backing de entrada a la exposición (2,30 mt x 4,80 mt), d. Exhibición de su marca en evento de Arte y Moda,	



e. Exhibición de su marca como patrocinador oficial en los correos electrónicos (120.000) durante los 3 meses de la exposición,

f. Free press,

g. Exhibición de su marca como patrocinador oficial en redes sociales,

h. Exhibición de su marca en difusión de sitios en internet especializados de Turismo

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor manifiesto que la Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al informe parcial comprendido entre el 28 de abril al 5 de julio de 2013 del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el paz y salvo de seguridad social integral y de parafiscales.

En el informe anexo el Contratista detalla cada una de las actividades, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo del convenio.

#### BALANCE DEL CONVENIO

VALOR DEL CONVENIO		\$	<b>140.000.000</b>
VALOR PAGADO	\$	70.000.000	
VALOR A PAGAR	\$	63.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$	7.000.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>\$ 140.000.000</b>	<b>\$ 140.000.000</b>

\* El valor del convenio es de **DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$290.000.000)**, los cuales se discriminan así: a) por parte de INFIPEREIRA se aportaran CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$140.000.000) y b) por parte de la FUNDACIÓN MUSEO DE ARTE DE PEREIRA se aportará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000), cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación.)

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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



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

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

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





### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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



# Museo de Arte de Pereira

NIT. 891.411-958-7

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

Avenida de las Americas (Sur) No. 19-88 Tel: 317 2828  
PEREIRA - RISARALDA

MUSEO DE ARTE DE PEREIRA

FACTURA DE VENTA  
Nº 0454

Fecha: PEREIRA, JULIO 5 DEL 2013

NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL 401 AL 900  
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 16000079967 de 2010/11/19

Señor(es): INFIPEREIRA

Nit. o C.C. 900.120.045-0

Tel: 3151617

Dirección: CALLE 19 N° 9-50 COMPLEJO DIARIO DEL OTUN PIAO 22

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	SEGUNDO PAGO PARCIAL CONVENIO		
	DE ASOCIACION SUSCRITO ENTRE		
	INFIPEREIRA Y LA FUNDACION		
	MUSEO DE ARTE DE PEREIRA		
	Nº 40, CUYO OBJETO ES EL APO		
	YO A LA EJECUCION DEL "VIACRUCIS"		
	LA PASION DE CRISTO DEL MAES-		
	TRO FERNANDO BOTERO.		
		<b>SUBTOTAL</b>	
		<b>I.V.A.</b>	
	Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio.	<b>TOTAL \$</b>	63.000.000

CENTAURO INÉS E. DUQUE NIT. 30.796.439-4 Tel: 3360570 PEREIRA - RISARALDA

Res. DIAN 16000

Fecha: 20

Numeración: Recibí:

429 al 500



MUSEO DE ARTE DE PEREIRA

Concertado con el Ministerio de Cultura

Avenida de las Américas #19-88 - Pereira - Colombia  
museoartepereira@gmail.com - +5 321 2904  
www.museoartepereira.org

Prosperidad para todos

Ministerio de Cultura  
República de Colombia



Pereira, Julio 4 del 2013

Señores  
**INFIPEREIRA**  
Ciudad

La Fundación Museo de Arte de Pereira, legitima su estado legal de responsabilidades parafiscales (Eps, Comfamiliar, Icbf, Arp) presentando la siguiente certificación:

La suscrita Directora Ejecutiva/Representante legal y la Contadora de la Fundación Museo de Arte de Pereira, con Nit 891.411.958-7, certifica que la institución se encuentra a paz y salvo en el pago de nómina y en consecuencia, sin deudas parafiscales.

Las responsabilidades inherentes a estos compromisos se han cancelado en las respectivas instituciones acorde con las normas legales vigentes para sus cancelaciones.

Documento que se emite en cumplimiento de las normas legales, con destino al **INFIPERERIA**

Para constancia se firma a los (4) del mes de Julio del 2013.

Cordialmente,

**CAROLINA CEBALLOS CASTAÑO**  
Contadora Pública  
T.P. 137552-T

Avenida las Américas Nro. 19-88. Telefax 3172828-3217469 Correo electrónico  
[museoartepereira@gmail.com](mailto:museoartepereira@gmail.com)

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**UNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**137552-T**

**CAROLINA DEL PILAR**  
**CEBALLOS CASTAÑO**  
C.C. 42142148  
RESOLUCION INSCRIPCION 250    FECHA 25/09/2008  
UNIVERSIDAD CIERE




PRESENTE

**LUIS ALONSO CORMENARES RODRIGUEZ**    147693

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**


NUMERO **01142148**  
**CEBALLOS CASTAÑO**  
APELLIDOS  
**CAROLINA DEL PILAR**  
NOMBRES



**FECHA**

FIRMA DEL TITULAR    **60635**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.




FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1981**  
**PEREIRA**  
(RISARALDA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**    **O+**    **F**  
ESTATURA    G.S RH    SEXO

**19-ABR-1999 PEREIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**REGISTRADOR NACIONAL**  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00155939-F-0042142148-20090509    0011370817A 1    4600000990



DAVIVIENDA

**A QUIEN INTERESE**

PEREIRA  
COLOMBIA,

2013/04/24

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa MUSÉO DE ARTE DE PEREIRA  
con Nit número 8914119587  
de PEREIRA-RISARALDA  
posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

Número 000302117619  
Fecha Apertura 1998/03/06

Cordialmente,

Firma Autorizada  
BANCO DAVIVIENDA



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 09/07/2013 02:59 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	1
1	09/07/2013	8914119587	MUSEO DE ARTE DE PEREIRA	AHO	601016384	DAVIVIENDA	CTE	000302117619	

Total Registros 1

Total \$62370000.00

1-1 de 1

ir a

M



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Pag. 1 de 1

Comprobante egreso No. 383

Fecha 11/07/2013

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

C.C o Nit 18599443  
Teléfonos 3643036

Girado a : BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN

Orden pago No. : 274

Por concepto de : Acta de interventoria No. 05

Observaciones :

Banco : 14 HELM BANK

Cuenta: 601-01638-4 HELM BANK

La suma de : 3.465.000,00

Son : Tres Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

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

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	3.500.000,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	35.000,00	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	3.465.000,00	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>3.500.000,00</b>	<b>3.500.000,00</b>	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.465.000,00	Egreso 1103 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
242552	3.465.000,00	0,00	Egreso 1103 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
Sumas Iguales	<b>3.465.000,00</b>	<b>3.465.000,00</b>	

Recibi :  
CC o Nit.

Nombre

Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE  
RETENCIÓN

INFIPEREIRA  
NIT 9001200450  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 274 De 10/07/2013 Por 3.500.000,00**

Acta de interventoría No. 05

ACTA No.: 133 de 10/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.500.000,00	1,00	35.000,00	<b>35.000,00</b>

**NETO A GIRAR 3.465.000,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 50 Fecha. 07/02/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1.02	0	2 4 1 3 01	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	3.500.000,00

Total obligación **3.500.000,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	3.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	35.000,	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	3.465.000,	Acta de recibo PARCIAL 449 CONTRATO DE PRESTACI
Sumas Iguales	<b>3.500.000</b>	<b>3.500.000</b>	

**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**SUBDIRECCION TECNICA**

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

**TESORERIA**

Fecha de entrada	Fecha: Autorización Financiera	Páguese: Tesorero
Firma		

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1,400,000
EMPLEADO	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	SALUD MINIMA	175,000
CEDULA	18,599,443	PENSION MINIMA	224,000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	7,454
			<b>UVT \$</b> 26,841

RETENCION MINIMA

RETENCION ORDINARIA

-
3,500,000
3,500,000

A  
B

3,500,000
3,500,000

(+) ingresos brutos obt. En el periodo  
Honorarios, comisiones y servicios  
**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**

-
-
-
-
-
-
-

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

238,000
-
-
238,000

C  
D  
E  
F

224,000
-
-
224,000

Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad  
Aportes voluntarios a fondos de pensiones  
Ahorros cuentas AFC  
**Total rentas exentas (C+D+E)** maximo como renta exenta <= **1,050,000** **FALTARIA 812,000**

182,308
-
182,308

G  
H  
I

182,454
-
182,308

Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL  
Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ----- leasing habitacional  
**Total deducciones (G+H)**

3,079,692
-
3,079,692
115

J  
K  
L  
M

3,093,692
773,423
2,320,269
86

**Subtotal (B-F-I)**  
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  
**Base gravable de retención en pesos**  
Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384

-
---

Valor retencion uvts (Art. 383)  
Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA

-
---

\*

-
---

**Retencion en pesos**

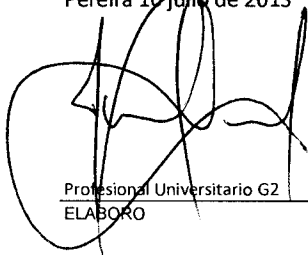
-
---

\*

-
---

**VALOR A RETENER (el mayor de los dos)**

Pereira 10 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

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>05</b>
<b>FECHA: Julio 8 del 2013</b>	
<b>CONTRATO No. 26 del 7 de Febrero del 2013</b>	
<b>CONTRATISTA: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN</b>	
<b>OBJETO:</b> Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES: 7 DE JUNIO A 6 DE JULIO DE 2013</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$17.500.000)	
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$3.500.000)	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades No 5, de Junio 07 a 06 de Julio del 2013.</li><li>2. Actualizaciones al modelo financiero.</li><li>3. Formato de asistencias a reuniones.</li><li>4. Pago de aportes al sistema de seguridad social.</li><li>5. Investigación sobre el modelo de alianzas publico privadas para realizar las posibles alianzas estratégicas para la operación del proyecto.</li><li>6. Control de asistencias reunión visita Contraloría General de la República.</li><li>7. Investigación sobre la integración al PCC (Paisaje cultural cafetero)</li><li>8. CD en donde se encuentra grabada la información anteriormente descrita.</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar en el ajuste de la estructura actual de costos para la operación del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira –PTFFP-</li><li>2. Apoyar en la identificación de las nuevas condiciones del mercado y proyectar los diferentes escenarios de ingresos para el Proyecto.</li><li>3. Apoyar en el Planteamiento de un modelo de operación y posibles alterativas de alianzas estratégicas para la operación del Proyecto,</li></ol>	



4. Colaborar con la estructura de los documentos soportes para futuras contrataciones para definir los planes de negocios del proyecto.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de 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 07 de Junio y 06 de Julio del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARL.

#### BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$ 17.500.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 14.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 3.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 17.500.000</b>	<b>\$17.500.000</b>

#### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

#### CALIFICACIÓN

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1



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		
<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>	<b>30</b>		

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

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

*Handwritten mark/signature*





## ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

<b>CONTRATO No. 26</b>		
<b>CONTRATANTE: INFI PEREIRA</b>		
<b>CONTRATISTA: BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN</b>		
<b>OBJETO:</b> Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFPP -		
<b>FECHA DEL CONTRATO: 7 de Febrero del 2013</b>		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de DIEZ Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$17.500.000)		
<b>FECHA DE INICIACIÓN: 7 de febrero del 2013</b>		
<b>PLAZO: 5 meses</b>		
<b>FORMA DE PAGO:</b> Mediante actas mensuales vencidas por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000) y proporcional por días laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el interventor.		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN: 7 de julio del 2013</b>		
En la ciudad de Pereira a los <u>OCHO</u> ( 8 ) días del mes de <u>julio</u> del año <u>Dos mil trece</u> ( 2013 ), se reunieron en las <u>instalaciones</u> de INFIPEREIRA, el (la) Contratista <u>Benjamín Darío Fernández Marín</u> , el Supervisor <u>Margarita María Álzate Ospina</u> y el Gerente General de INFIPEREIRA <u>Javier Monsalve Castro</u> , con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 26 del <u>07/ 02/ 13</u> , el cual se cumplió en su totalidad en los términos definidos en el mismo, de acuerdo con informe de actividades desarrolladas; que es aceptado a satisfacción por parte del Supervisor. Teniendo en cuenta lo anterior se da por liquidado este contrato encontrándose y declarándose las partes a paz y salvo mutuamente.		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 17.500.000
VALOR PAGADO	\$ 14.000.000	
VALOR DE ESTA ACTA	\$ 3.500.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 17.500.000</b>	<b>\$17.500.000</b>



### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

VALOR GASTOS OPERACIONALES		\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 0	
VALOR NO EJECUTADO	\$ 0	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>

### REEVALUACIÓN FINAL

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

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

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

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

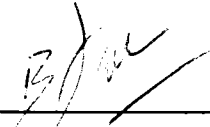
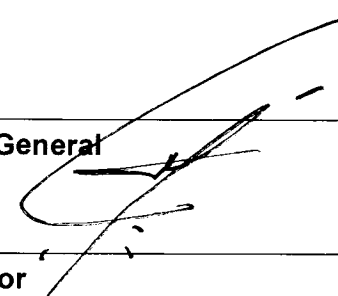
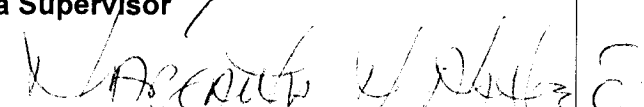


<b>TOTAL POR CALIFICACIÓN</b>		30
-------------------------------	--	----

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

<b>Firma Contratista</b>   <hr/>	<b>Firma Gerente General</b>  
	<b>Firma Supervisor</b>  

Julio7 de 2013

**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

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

**LA SUMA DE:**

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

**POR CONCEPTO:**

Honorarios Contrato No. 26 del 7 de febrero de 2013, cuyo objeto es "Contrato de prestación de servicios profesionales como economista para apoyar el proceso de ajuste al modelo financiero del Proyecto Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira - PTFFP -durante el periodo Junio7a Julio 6 de 2013.

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



**BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN  
CC 18.599.443 DE SANTA ROSA DE CABAL**

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TÍTULO IDENTIFICACION	LEGIENDA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE	TIPO DE PLANILLA	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	NÚMERO DE PERIODO COTIZACIÓN SALUD	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO	ED MARCOS TELEFONO	2113 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2113 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	42	INDEPENDIENTES
Ciudad/Municipio	ED MARCOS TELEFONO	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	PREVIDA ACTIVIDAD ECONOMICA	PREVIDA ACTIVIDAD ECONOMICA	OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	INDEPENDIENTES
Tipo Aportante	PREVIDA ACTIVIDAD ECONOMICA	UNICO					
Tipo Empresa							
Forma de Presentación							

TOTAL APORTES A PENSION														
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS	COTIZANTE	SEGURIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTALES		
												APORTES	MORA	VALOR PAGADO
SPSP1	SPSP1-PROTECCION INDI-PROTECCION			\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000
<b>SUB-TOTALES:</b>												<b>\$ 224.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 224.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD													
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	PERMISO MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACION	MORA	TOTALES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SPSP1	SPSP1-SALUDCOP-EPS			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										<b>\$ 175.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 175.000</b>

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES													
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	PERMISO MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACION	MORA	TOTALES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SPSP1	SPSP1-SURATE-AGRICOLA			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.000	\$ 0	\$ 0	\$ 17.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										<b>\$ 17.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																					
DATOS DEL COTIZANTE			NOVEDADES																		
IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	BC	COTIZACION	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	BC	COTIZACION	APORTE	ADMINISTRADORA	BC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	BC	TOTAL APORTE	
CC 18529445	FERNANDEZ BENJAMIN DARIO	INDEPENDIENTE		\$ 1.400,00	1.400,00	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	SPSP1	1.400,00	\$ 224.000	\$ 0	SPSP1	1.400,00	\$ 224.000	\$ 0	SPSP1	1.400,00	\$ 224.000	\$ 0

**TOTAL \$ 413.900**

Pereira, 07 de julio de 2013

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

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

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

- 1- Nombre del prestador del servicio BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN
- 2- Identificación 18.599.443
- 3- Mes al que pertenece la certificación Julio
- 4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>8219687764</u>	Aporte salud	\$	<u>178.300</u>	Aporte pensión	\$	<u>228.200</u>
------------------	-------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

CC 18599443



INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI

JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Fecha y hora 16/07/2013 03:35 PM (GMT-05:00)

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI  
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

Transf  
C

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

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cl
1	11/07/2013	18599443	BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN	AHO	601016384

Total Registros 1

Total \$3465000.00



# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 384

Fecha 11/07/2013

Señor(es) JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

C.C o Nit 18516493

Dirección CARRERA 25 No. 69-09 PISO 3

Teléfonos 3377647

Girado a : JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

Orden pago No. : 273

Por concepto de : Acta de interventoria no. 5

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 448 CONTRATO DE PREST/
290590002	0,00	25.000,00	Acta de recibo PARCIAL 448 CONTRATO DE PREST/
242552	0,00	2.475.000,00	Acta de recibo PARCIAL 448 CONTRATO DE PREST/
Sumas Iguales	<b>2.500.000,00</b>	<b>2.500.000,00</b>	

### IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.475.000,00	Egreso 1104 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO
242552	2.475.000,00	0,00	Egreso 1104 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO
Sumas Iguales	<b>2.475.000,00</b>	<b>2.475.000,00</b>	

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN





# INFIPEREIRA

NIT 9001200450

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 273 De 10/07/2013 Por 2.500.000,00**

Acta de interventoría no. 5

ACTA No.: 132 de 10/07/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO

C.C o Nit 18516493

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 22 de 04/02/2013

Por 20.000.000,00

prestacion de servicios profesionales como arquitecto auxiliar apoyando las labores del equipo tecnico del parque tematico de flora y fauna de pereira

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

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

**NETO A GIRAR 2.475.000,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 45

Fecha. 05/02/2013

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

**Total obligación 2.500.000,00**

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002 Honorarios	2.500.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 448 CONTRATO DE PRESTACI
290590002 ProCultura	0,	25.000,	Acta de recibo PARCIAL 448 CONTRATO DE PRESTACI
242552 Honorarios	0,	2.475.000,	Acta de recibo PARCIAL 448 CONTRATO DE PRESTACI

**Sumas Iguales 2.500.000 2.500.000**

### DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

#### SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada

Elaborado por

Fecha de salida

#### TESORERIA

Fecha de entrada

Fecha:

Autorización Financiera

Páguese:

Tesorero

Firma

10/07/2013

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

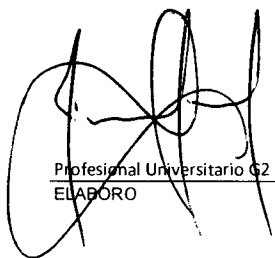
ENTREGA CARTA	SI	IMAN (Declarante y Resid.)?	Si
EMPLEADO	SI	MINIMO IBC	1,000,000
EMPLEADO	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	SALUD MINIMA	125,000
CEDULA	18,516,493	PENSION MINIMA	170,000
REGIMEN	SIMPLIFICADO	ARL	5,220
			<b>UVT s</b> 26,841

**RETENCION MINIMA**

**RETENCION ORDINARIA**

-		(+) ingresos brutos obt. En el periodo
2,500,000	A	Honorarios, comisiones y servicios
2,500,000	B	<b>Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)</b>
-		(-) Lo recibido por gananciales
-		(-) Los dividendos y participaciones no gravados
-		(-) Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-		(-) Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-		(-) Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-		(-) Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
170,000	C	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
-	D	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
-	E	Ahorros cuentas AFC
170,000	F	<b>Total rentas exentas (C+D+E)</b> <span style="float:right">maximo como renta exenta &lt;= <b>750,000</b></span>
		<b>FALTARIA</b> <span style="float:right"><b>580,000</b></span>
130,220	G	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	<b>Total deducciones (G+H)</b>
2,199,780	J	<b>Subtotal (B-F-I)</b>
-	K	Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013
2,199,780	L	<b>Base gravable de retención en pesos</b>
82	M	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
-		Valor retencion uvts (Art. 383)
-		Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA
-		<b>Retencion en pesos</b>
-		<b>VALOR A RETENER (el mayor de los dos)</b>

Pereira 10 julio 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

<b>ACTA DE SUPERVISION No.</b>	<b>5</b>
<b>FECHA:</b> Pereira Julio 05 de 2013	
<b>CONTRATO No.</b> 022 del 04 de Abril de 2013	
<b>CONTRATISTA:</b> Julio Cesar Manzano Sarmiento	
<b>OBJETO:</b> "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".	
<b>PERIODO DE ACTIVIDADES:</b> Del 06 de Junio al 05 de Julio de 2013	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> El valor del contrato es de \$20.000.000	
<b>FORMA DE PAGO:</b> 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 de los documentos que lo soportan y a satisfacción por parte de INFI Pereira.	
<b>VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:</b> \$ 2.500.000	
<b>RELACIÓN DE ENTREGABLES:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de actividades del 06 de Junio al 05 de Julio de 2013.</li><li>2. Informe ampliado de actividades.</li><li>3. Agenda de trabajo realizada por producto.</li><li>4. Archivo en PDF de los comprobantes pago de aportes a la seguridad social, planilla No 8686438393, comprobante de pago de planilla asistida y el acta N° 5, correspondiente al período de Julio 6 a Junio 05 de 2013.</li><li>5. Archivo en PDF, comprobante de pago planilla asistida Pila Pin: 8686438393, pagada el día 21 de Julio de 2013.</li><li>6. CD en el cual se encuentra grabada toda la información anteriormente descrita, e informe físico.</li></ol>	
<p>En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que <u>Julio Cesar Manzano Sarmiento</u> presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación:</p>	



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

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 6 de Junio y 5 de Julio 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		\$ 20.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 10.000.000	
VALOR A PAGAR	\$ 2.500.000	
VALOR POR EJECUTAR	\$ 7.500.000	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 20.000.000</b>	<b>20.000.000</b>

\$



### BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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



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

### CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

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

<b>Firma Contratista</b>  Julio Cesar Manzano S Julio Cesar Manzano S	<b>Firma Supervisor</b>  Arturo José Díaz Gómez
--	---

*Julio*

## CUENTA DE COBRO

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

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

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

**POR CONCEPTO DE :** "Prestación de servicios profesionales como arquitecto auxiliar , apoyando las labores del equipo técnico el Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira, derivadas del convenio 38 de 2012 suscrito entre el ministerio de Comercio Industria Y turismo y el municipio de Pereira, así como el apoyo en las actividades precontractuales para la gestión de nuevos recursos". La presente como parte del 5 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



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8686438407

Número de identificación Aportante: 18516443

Valor a Pagar \$: 240,200

AV Villas S.A. - BANCO DE AV Villas  
CALLE 100 No. 100-100, SAN JOSE, C.R.  
TEL: (506) 2222-2222  
WWW.AVVILLAS.COM  
Fecha de emisión: 15/05/2018  
Detalle de pago: Verifique los datos de la transacción y asegúrese de la veracidad de los datos ingresados.

ESPACIO PARA TIMBRE

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

AV Villas S.A. - BANCO DE AV Villas



Razón Social:		JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO		<b>Pagada</b>
Identificación:		CC - 18516493		
Código dependencia o sucursal:		0		
Nombre de dependencia o sucursal:		0		
Fecha generación del reporte:		2013-07-05		
Fecha de pago		2013-06-24		
Entidad de pago		AvVillas		
Periodo pensión:		2013 - 06		
Periodo salud:		2013 - 06		
Número de la planilla:		8686105297		
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
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$290,200</b>

Pereira, 5 de Julio 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 Julio

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos ( MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

No Planilla PILA	<u>8.686.438.407</u>	Aporte salud	\$	<u>125.000</u>	Aporte pensión	\$	<u>160.000</u>
------------------	----------------------	--------------	----	----------------	----------------	----	----------------

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

Firma

Julio Cesar Manzano S.

CC 18.516.493



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 16/07/2013  
03:36 PM (GMT-05:00)

Transfi  
Ci

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cl
1	11/07/2013	18516493	JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO	AHO	601016384

Total Registros 1

Total \$2475000.00