INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 623

Fecha 22/10/2013

Señor(es) JAVIER MONSALVE CASTRO
Dirección MANZANA 2 CASA 1 BULEVAR DEL BOSQUE

C.C o Nit 10023768
Teléfonos

Girado a : JAVIER MONSALVE CASTRO
Orden pago No. : 463
Por concepto de : VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.779.793,00
Son : Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.779.793,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
242508	4.779.793,00	0,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
Sumas Iguales	**4.779.793,00**	**4.779.793,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5401

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 463** **De 21/10/2013** **Por 4.779.793,00**

Recurso:
VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER MONSALVE CASTRO **C.C o Nit** 10023768

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte. **4.779.793,00**

NETO A GIRAR **4.779.793,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 261 VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL **Fecha.** 21/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08 —	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	4.779.793,00

Total obligación **4.779.793,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
10147	Viaticos	4.779.793,00	0,00	O.P. 2013-463 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
42508	Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	4.779.793,00	O.P. 2013-463 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
Sumas Iguales		**4.779.793,00**	**4.779.793,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 261

Fecha expedición 21/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Tercero 10023768 JAVIER MONSALVE CASTRO -
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 233

Rubro 212208-- Viáticos y Gastos de Viaje **Valor 4.779.793,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 233

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208-- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**4.779.793,00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 21/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 233

Fecha expedición 18/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL

Observaciones

Nro. Disponibilidad 233

Rubro	**212208—**	**Viáticos y Gastos de Viaje**	**Valor 4.779.793,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 18/10/2013

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	22/10/2013
Hora del Pago	10:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10023768	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	JAVIER MONSALVE CASTRO		
Producto o Servicio Destino	127270064729	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.779.793,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 624

Fecha 22/10/2013

Señor(es) DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Dirección CALLE 24 13-39 CENTENARIO

C.C o Nit 42144731
Teléfonos 3352983

Girado a : DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Orden pago No. : 464
Por concepto de : VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 751.555,00
Son : Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	751.555,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
242508	751.555,00	0,00	EGRESO DIANA VANESSA VILLA FRANCO Cheque
Sumas Iguales	**751.555,00**	**751.555,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No.** 464 **De** 21/10/2013 **Por** 751.555,00

Recurso:
VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: DIANA VANESSA VILLA FRANCO **C.C o Nit** 42144731

VALOR A PAGAR Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte. **751.555,00**

NETO A GIRAR **751.555,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 262 VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA **Fecha.** 21/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08 ---	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	751.555,00

Total obligación **751.555,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510147	Viaticos	751.555,00	0,00	O.P. 2013-464 VIATICOS PARA DIRECTORA TECN
12508	Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	751.555,00	O.P. 2013-464 VIATICOS PARA DIRECTORA TECN
Sumas Iguales		**751.555,00**	**751.555,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 262

Fecha expedición 21/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **751.555,00**

Son: Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Tercero 42144731 DIANA VANESSA VILLA FRANCO -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 234

Rubro 212208--- Viáticos y Gastos de Viaje **Valor 751.555,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 234

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**751.555,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 21/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 234

Fecha expedición 18/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **751.555,00**

Son: Setecientos Cincuenta Y Un Mil Quinientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto VIATICOS PARA DIRECTORA TECNICA JURIDICA

Observaciones

Nro. Disponibilidad 234

Rubro	**212208—**	**Viáticos y Gastos de Viaje**	**Valor 751.555,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 18/10/2013

5/0

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	22/10/2013
Hora del Pago	10:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42144731	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	DIANA VANESSA VILLA FRANCO		
Producto o Servicio Destino	127270064760	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 751.555,00	**Estado**	Pago Exitoso

5/10

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 625

Fecha 23/10/2013

Señor(es) FUNDACION TEATRO NACIONAL
Dirección CALLE 71 No. 10-25

C.C o Nit 860061145
Teléfonos 2174577

Girado a : FUNDACION TEATRO NACIONAL
Orden pago No. : 469
Por concepto de : ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION
Observaciones :

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

La suma de : 23.760.000,00
Son : Veintitres Millones Setecientos Sesenta Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
Estampilla Pro-Cultura 1%	24.000.000,00	1,00	240.000,00
	0,00	0,00	0,00
			240.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191008001002	24.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
290590002	0,00	240.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
240101001	0,00	23.760.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZAC
Sumas Iguales	**24.000.000,00**	**24.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	23.760.000,00	EGRESO FUNDACION TEATRO NACIONAL Cheque
240101001	23.760.000,00	0,00	EGRESO FUNDACION TEATRO NACIONAL Cheque
Sumas Iguales	**23.760.000,00**	**23.760.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 469** **De 22/10/2013** **Por 24.000.000,00**

ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION

ACTA No.: 243 **de 22/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: FUNDACION TEATRO NACIONAL **C.C o Nit** 860061145

CONVENIO No **57** **de** **05/08/2013** **Por** **60.000.000,00**

anuar esfuerzo para el apoyo del instituto de fomento y desarrollo de pareira, en la difusion, socializacion y divulgacion del PTFFP,como proyecto estrategico de importancia regional y nacional en el marco del sesquisentenario de pereira y en corcondancia con el plan de desarrollo POR UNA PEREIRA MEJOR, 2012 2015 EN LOS EVENTOS EN LA CELEBRACION DEL DIA 30 DE AGOPSTO DE 2013

VALOR A PAGAR Veinticuatro Millones Pesos M/Cte. **24.000.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
Estampilla Pro-Cultura 1%		24.000.000,00	1,00	240.000,00	**240.000,00**

NETO A GIRAR **23.760.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 199 **Fecha.** 15/08/2013

Costo	Proyecto	Rubro					Nombre	Fondo	Valor
1102	0	2	4	1	3	01 —	Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira	101 FONDOS COMUNES	24.000.000,00

Total obligación **24.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191008001002	Honorarios	24.000.000,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACIOI
290590002	ProCultura	0,	240.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACIOI
240101001	Servicios	0,	23.760.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACIOI
Sumas Iguales		**24.000.000**	**24.000.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

ACTA DE FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 57 de Agosto 5 de 2013
CONTRATANTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA-INFIPEREIRA
CONTRATISTA: FUNDACIÓN TEATRO NACIONAL
OBJETO: Aunar esfuerzos para el Apoyo a la gestión del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira, en la difusión, divulgación y socialización del PTFFP, como proyecto estratégico de importancia regional y nacional en el Marco del Sesquicentenario de Pereira y en concordancia con el Plan de Desarrollo "POR UNA PEREIRA MEJOR 2012-2015" en los eventos de la celebración del día 30 de agosto de 2013.
FECHA DEL CONTRATO: Agosto 5 de 2013
VALOR DEL CONTRATO: El valor total del presente contrato se calcula en la suma de **SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($75.300.000)** incluido IVA, los cuales se discriminan así: **a)** por parte de **INFIPEREIRA** se aportaran **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60'000.000)** y **b)** por arte de la FUNDACION TEATRO NACIONAL se aportará la suma de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15'300.000) cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación.
FECHA DE INICIACIÓN: Agosto 15 de 2013
PLAZO: Un (1) mes y quince (15) días o cuando se ejecute el objeto del contrato, plazo que empezará a regir a partir del acta de iniciación. En ningún caso excederá la vigencia fiscal, 31 de diciembre de 2013
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA desembolsará los recursos de la siguiente forma: 60% con la entrega de los diseños del material publicitario y el guion del evento del día 30 de agosto dentro de los 5 días siguientes a su presentación. b) 40% a la entrega del informe final. **Parágrafo.** En el aporte de INFIPEREIRA se encuentran incluidos los Impuestos, tasas y Contribuciones a los que haya lugar.
FECHA DE TERMINACIÓN: Septiembre 29 de 2013
El contrato de Prestación de Servicios No. 57 del 05/08/2013, 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. ***(La primera parte de este párrafo puede modificarse si el Contratista es de otra ciudad).***

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		**$60.000.000**
VALOR PAGADO	$36'000.000	
VALOR DE ESTA ACTA	$24'000.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$60.000.000**	**$60.000.000**

* El valor del convenio es de **SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($75.300.000)** los cuales se discriminan así: a) por parte de INFIPEREIRA se aportaran SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000) y b) por parte de la FUNDACIÓN TEATRO NACIONAL se aportará la suma de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.300.000), cuya destinación se describe en la propuesta y en la justificación.)

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		$
VALOR PAGADO	$	
VALOR NO EJECUTADO	$	
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

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
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El contratista maneja el tema para cumplir con el objeto del contrato?	X		

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

Firma Contratista _____	**Firma Gerente General** **Firma Supervisor**

511

FUNDACIÓN TEATRO NACIONAL

NIT. 860.061.145-0

FACTURA DE VENTA No. 27341

Carrera 19 No. 37 - 53 Teléfono: 288 2222 - Fax: 743 6560 Bogotá, D.C.
E-mail: contabilidad@teatronacional.com.co - www.teatronacional.com.co

SEÑORES: _____ FECHA: _____ NIT. _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

ORDENADO POR: _____ CONDICIONES DE PAGO: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL

Resolución DIAN
No. 32000[illegible]1453
Fecha: [illegible]07
Hab. 26140 al 28000

SON:

SUBTOTAL	
DESCUENTOS	
TOTAL	
IVA ( )	
TOTAL ➡	

SOMOS UNA ENTIDAD SIN ANIMO LUCRO. (ART. 19 ET) ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL EXCLUIDA DEL IMPUESTO A LAS VENTAS, REGIMEN COMUN, NO SUJETOS AL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. ACTIVIDAD ECONOMICA 9214. EXENTOS DEL IMPUESTO DE RENTA. Resolución DIAN No. 320000754704 - 2011/02/11 - Facturas desde el No. 24001 al 28000 Autoriza.
ESTA FACTURA DE VENTA ES TITULO VALOR Y PODRA TRANSFERIRSE A TERCEROS MEDIANTE ENDOSO DEL ORIGINAL (ART. 6° LEY 1231 DE 2008).

RECONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE RESPONSABILIDAD DE ESTA FACTURA Y CERTIFICO HABER SOLICITADO Y RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS SERVICIOS Y/O MERCANCIAS A DETALLE ARRIBA INDICADAS.

EMISOR Y/O ACREEDOR

FIRMA _____

FUNDACION TEATRO NACIONAL

ACEPTACION DE LA FACTURA

RECIBIDO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FORTECO S.A. NIT. 860.513.452-2

Yo **NANCY ESMERALDA CANO GARZON,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.645.357 expedida en la ciudad de Bogotá, en mi calidad de **Revisor Fiscal**, de la **Fundación Teatro Nacional**, entidad legalmente constituida e identificada para fines tributarios con Nit. No. 860.061.145-0

C E R T I F I C O

Que la **Fundación Teatro Nacional** es una entidad cultural sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica No. 00000000000003099 del 06 de Julio de 1.978, otorgada por el Ministerio de Justicia y del Derecho.

Que la **Fundación Teatro Nacional** ha cumplido a cabalidad con el pago de los **Aportes Parafiscales** a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, al igual que los aportes al **Sistema General de Seguridad Social**, hasta el mes de Octubre de 2013 inclusive.

La presente certificación se expide a solicitud del Interesado a los Tres Días (3) días del mes de Octubre de Dos Mil Trece (2013).

Cordialmente,

Nancy Esmeralda Cano G.
Revisor Fiscal
Matrícula No. 29.499 T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29499-T

NANCY ESMERALDA
CANO GARZON
C.C. 41.645.357
RESOLUCION INSCRIPCION 493-T FECHA 11-VII-91
UNIVERSIDAD CENTRAL

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 23/10/2013 05:47 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	23/10/2013	8600611450	FUNDACION TEATRO NACIONAL	AHO	601026404	BANCO SUDAMERIS	CTE	16002107

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1

Total $23760000.00

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI ANDRES ALBRTO CHICA TORRES Fecha y hora 25/10/2013 02:57 PM (GMT-05:00)

Validaci□n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 25/10/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 87943808.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 23760000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

AGENCIA DE VIAJES actours over
Expertos en viajes

HORARIO EXTENDIDO 24 HORAS
Bogotá 6514411
Fuera de Bogotá
018000112050
COD 127

ACTOURS
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898
Pereira Risaralda
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876
Dosquebradas Risaralda
www.actours.com.co

Pasajero: **OCAMPO BOTERO/DIANA MILENA MRS**

Código reserva: **8VCRN3**

Número tiquete: **134-4178391822**

Aerolínea: **AVIANCA**

DATOS DE VUELO(S)

AVIANCA - AV 9804

MARTES 22 OCT

PEREIRA CO MATECANA		BOGOTA CO ELDORADO	
Sale:	**20:46**	Llega:	**21:35**
Terminal:	**NO DISPONIBLE**	Terminal:	**TERMINAL 2**
Duración:	**00 HORAS 49 MINUTOS**	Asiento:	**SIN ASIGNAR**
Confirmación:	**NO DISPONIBLE**	Estado:	**CONFIRMADO**
Clase:	**ECONOMICA (S)**	Escalas:	**0**
Sector para fumadores:	**SIN INFORMACION**	Millaje:	**112**
Avión:	**AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**		
Comidas:	**REFRESCOS**		

AVIANCA - AV 9817

JUEVES 24 OCT

BOGOTA CO ELDORADO		PEREIRA CO MATECANA	
Sale:	**20:26**	Llega:	**21:33**
Terminal:	**TERMINAL 2**	Terminal:	**NO DISPONIBLE**
Duración:	**01 HORAS 07 MINUTOS**	Asiento:	**SIN ASIGNAR**
Confirmación:	**NO DISPONIBLE**	Estado:	**CONFIRMADO**
Clase:	**ECONOMICA (P)**	Escalas:	**0**
Sector para fumadores:	**SIN INFORMACION**	Millaje:	**112**
Avión:	**FOKKER 50**		
Comidas:	**REFRESCOS**		

Información Adicional de la reserva

Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).

AGENCIA DE VIAJES actours over

HORARIO EXTENDIDO 24 HORAS
Bogotá 6514411
Fuera de Bogotá
018000112050
COD 127

ACTOURS
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898
Pereira Risaralda
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876
Dosquebradas Risaralda
www.actours.com.co

Pasajero: **OBANDO/ADRIANA MRS**

Código reserva: **8VCRN3**

Número tiquete: **134-4178391821**

Aerolínea: **AVIANCA**

DATOS DE VUELO(S)

AVIANCA - AV 9804

MARTES 22 OCT

PEREIRA CO MATECANA		BOGOTA CO ELDORADO	
Sale:	20:46	Llega:	21:35
Terminal:	NO DISPONIBLE	Terminal:	TERMINAL 2
Duración:	00 HORAS 49 MINUTOS	Asiento:	SIN ASIGNAR
Confirmación:	NO DISPONIBLE	Estado:	CONFIRMADO
Clase:	ECONOMICA (S)	Escalas:	0
Sector para fumadores:	SIN INFORMACION	Millaje:	112
Avión:	AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200		
Comidas:	REFRESCOS		

AVIANCA - AV 9817

JUEVES 24 OCT

BOGOTA CO ELDORADO		PEREIRA CO MATECANA	
Sale:	20:26	Llega:	21:33
Terminal:	TERMINAL 2	Terminal:	NO DISPONIBLE
Duración:	01 HORAS 07 MINUTOS	Asiento:	SIN ASIGNAR
Confirmación:	NO DISPONIBLE	Estado:	CONFIRMADO
Clase:	ECONOMICA (P)	Escalas:	0
Sector para fumadores:	SIN INFORMACION	Millaje:	112
Avión:	FOKKER 50		
Comidas:	REFRESCOS		

Información Adicional de la reserva

Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	ADRIANA PATRICIA OBANDO	CARGO	Asesora de Control Interno
DOCUMENTO IDENTIFICACION	42109476		
TELEFONO	3151610		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia Congreso Colombiano de Auditoría		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 22 de oct de 2013	08:40 p.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Jueves, 24 de oct de 2013	08:26 p.m.	Pereira

Valor $ 406.840.-

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	DIANA MILENA OCAMPO BOTERO	CARGO	Subdirectora Tecnica
DOCUMENTO IDENTIFICACION	42123214		
TELEFONO	3151609		
MOTIVO DEL VIAJE	Asistencia Congreso Colombiano de Auditoría		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 22 de oct de 2013	08:40 p.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Jueves, 24 de oct de 2013	08:26 p.m.	Pereira

VALOR $ 406.840=

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

AGENCIA DE VIAJES actours over
Expertos en viajes

HORARIO EXTENDIDO 24 HORAS
Bogotá 6514411
Fuera de Bogotá
018000112050
COD 127

ACTOURS
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898
Pereira Risaralda
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876
Dosquebradas Risaralda
www.actours.com.co

Pasajero: **MONSALVE CASTRO/JAVIER MR**

Código reserva: **7MCZ6N**

Número tiquete: **134-4178505711**

Aerolínea: **AVIANCA**

DATOS DE VUELO(S)

AVIANCA - AV 9810

MIERCOLES 23 OCT PEREIRA CO MATECANA

Sale: **19:22**
Terminal: **NO DISPONIBLE**
Duración: **00 HORAS 50 MINUTOS**
Confirmación: **NO DISPONIBLE**
Clase: **ECONOMICA (E)**
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**
Comidas: **REFRESCOS**

BOGOTA CO ELDORADO

Llega: **20:12**
Terminal: **TERMINAL 2**
Asiento: **SIN ASIGNAR**
Estado: **CONFIRMADO**
Escalas: **0**
Millaje: **112**

AVIANCA - AV 087

MIERCOLES 23 OCT BOGOTA CO ELDORADO

Sale: **22:17**
Terminal: **TERMINAL 1**
Duración: **06 HORAS 15 MINUTOS**
Confirmación: **NO DISPONIBLE**
Clase: **ECONOMICA (E)**
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A330**
Comidas: **CENA**

BUENOS AIRES BA PISTARINI

Llega: **06:32**
Terminal: **TERMINAL A**
Asiento: **SIN ASIGNAR**
Estado: **CONFIRMADO**
Escalas: **0**
Millaje: **2907**

AVIANCA - AV 088

MARTES 29 OCT BUENOS AIRES BA PISTARINI

Sale: **08:00**
Terminal: **TERMINAL A**
Duración: **06 HORAS 30 MINUTOS**
Confirmación: **NO DISPONIBLE**
Clase: **ECONOMICA (E)**
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A330**
Comidas: **DESAYUNO**

BOGOTA CO ELDORADO

Llega: **12:30**
Terminal: **TERMINAL 1**
Asiento: **SIN ASIGNAR**
Estado: **CONFIRMADO**
Escalas: **0**
Millaje: **2907**

AGENCIA DE VIAJES
actours
EXPERTOS EN VIAJES

IATA AGENTE ACREDITADO

anato

over
Expertos en viajes

NIT. 890 201 [illegible]-4
[illegible]
SOMOS [illegible]
[illegible]

FACTURA DE VENTA

No.-PE 34652

RESOLUCIÓN DIAN No. 160000096531
FECHA 2013 / 01 / 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

SEÑORES [illegible]

FECHA DE FACTURA D	M	A	FECHA VENCIMIENTO D	M	A

TIQ. [illegible] VEND. [illegible]

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OFICINA [illegible] SUBTOTALES [illegible]

[illegible]

TOTAL A PAGAR ➡ [illegible]

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

EMISOR

OBSERVACIONES:
Los firmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y recibido a satisfacción del destinatario quien manifiesta expresamente que cualquier otra firma distinta de la suya y puesta al pie del presente documento corresponde a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello
no efectuar retención alguna ya que obramos en calidad de mandatarios de las aerolíneas son grandes contribuyentes y tienen calidad de autorretenedores.
Esta factura de venta se constituye como título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008, y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad.
Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B
PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98
FAX: 333 18 64 e-mail: actours@une.net.co
www.actours.com.co

FIRMA EMISOR

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	JAVIER MONSALVE CASTRO	CARGO	Gerente General
DOCUMENTO IDENTIFICACION	10023768		
TELEFONO	3151619		
MOTIVO DEL VIAJE	Visita a la Exposición Dinosaurios en Buenos Aires		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Miercoles 23 oct de 2013	07:22 p.m.	Bogotá - Buenos Aires
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 29 de oct de 2013	08:00 a.m.	Buenos Aires - Pereira

Valor $1.897.153=

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

0/15

ASOPAGOS s.a.

Razón Social:	actividades turisticas recreacionales y sociales ltda. actours ltda.	**Pagada**
Identificación:	NI - 800201756	
Código dependencia o sucursal:	0	
Nombre de dependencia o sucursal:	0	
Fecha generación del reporte:	2013-10-21	
Fecha de pago	2013-10-08	
Entidad de pago	Banco Bogota	
Periodo pensión:	2013 - 09	
Periodo salud:	2013 - 10	
Número de la planilla:	8684194251	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8647223460	
Tipo Planilla:	Normal	

CÓD ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚM. AFIL	TOTAL INTERESES	VALOR A PAGAR SIN INTERESES	VALOR A PAGAR
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	11	$0	$1,948,000	$1,948,000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$0	$94,400	$94,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$261,900	$261,900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$0	$272,700	$272,700
EPS003	800140949	CAFESALUD EPS	1	$0	$108,000	$108,000
EPS013	800250119	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP	1	$0	$108,700	$108,700
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$176,900	$176,900
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	7	$0	$1,107,400	$1,107,400
14-28	800256161	ARL SURA	13	$0	$74,000	$74,000
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	13	$0	$567,700	$567,700
GRAN TOTAL						$4,719,700

Helm.

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 23/10/2013 05:47 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.	Ti
1	23/10/2013	8002017564	ACTOURS LTDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	CTE	141000810	(

1-1 de 1

ir a

Mc

Total Registros 1 Total $3632341.00

5133

AGENCIA DE VIAJES

actours

EXPERTOS EN VIAJES

IATA AGENTE ACREDITADO

anato

over *Expertos en viajes*

FACTURA DE VENTA

No.-PE 34548

RESOLUCION DIAN No. 160000096531
FECHA: 2013 : 01 : 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

SEÑORES

FECHA DE FACTURA D	M	A	FECHA VENCIMIENTO D	M	A

TIQ. VEND:

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA

OFICINA: SUBTOTALES

TOTAL A PAGAR

EMISOR

OBSERVACIONES:
Los firmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y recibido a satisfacción por el destinatario quien manifiesta expresamente que cualquier otra ficha distinta de la aquí plasmada no tiene validez si no corresponde a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello.
no efectuar retención alguna ya que obramos en calidad de mandatarios de las aerolíneas [illegible] en calidad de autorretenedores.
Esta factura de venta se constituye como título valor de acuerdo a la ley [illegible] de 2006 y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad.
Conforme con lo previsto en la ley 679 del 2001

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA ____ MES ____ AÑO ____

FIRMA EMISOR

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B
PBX: 322 8376 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 18-47 PBX: 335 88 98
FAX: 333 13 [illegible] e-mail: [illegible]@une.net.co

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 626

Fecha 23/10/2013

Señor(es) ACTOURS LTDA
Dirección Avenida Circunvalar No. 10-47

C.C o Nit 800201756
Teléfonos 3358898

Girado a : ACTOURS LTDA
Orden pago No. : 468
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 3
Observaciones :

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

La suma de : 3.632.341,00
Son : Tres Millones Seiscientos Treinta Y Dos Mil Trescientos Cuarenta Y Un Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	3.328.905,00	1,00	33.289,00
CREE 0.6%	3.328.905,00	0,60	19.973,00
			53.262,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510148	3.685.603,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
243702	0,00	19.973,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	33.289,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
242590050	0,00	3.632.341,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	**3.685.603,00**	**3.685.603,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242590050	3.632.341,00	0,00	EGRESO ACTOURS LTDA Cheque Nro. egreso Nro
111006006001	0,00	3.632.341,00	EGRESO ACTOURS LTDA Cheque Nro. egreso Nro
Sumas Iguales	**3.632.341,00**	**3.632.341,00**	

Recibi :
CC o Nit.
Nombre

Fecha

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 626 Fecha 23/10/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 468** **De 22/10/2013** **Por 3.685.603,00**

ACTA DE SUPERVISION NO. 3

ACTA No.: 242 **de 22/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: ACTOURS LTDA **C.C o Nit** 800201756

CONTRATO DE SUMINISTRO No **32** **de** **22/03/2013** **Por** **22.000.000,00**

suministrar los tiquetes aéreos con rutas nacionales o internacionales para sus funcionarios , cuando para el ejercicio de sus funciones u obligaciones sea necesario su desplazamiento al interior o exterior del país, para ejercerlas funciones propias y las relacionadas con su cargo o contrato.

VALOR A PAGAR Tres Millones Seiscientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte. **3.685.603,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
CREE 0.6%		3.328.905,00	0,60	19.973,00	**53.262,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		3.328.905,00	1,00	33.289,00	

NETO A GIRAR **3.632.341,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 81 **Fecha.** 22/03/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
101	0	2 1 2 2 08 —	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	3.685.603,00

Total obligación **3.685.603,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510148	Gastos de viaje	3.685.603,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	19.973,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
290590002	ProCultura	0,	33.289,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
242590050	Otros acreedores	0,	3.632.341,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales		**3.685.603**	**3.685.603**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	Tesorero
	Fecha: Firma	Páguese :

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE SUPERVISION No.	3

FECHA: Octubre 22 de 2013

CONTRATO No. 032 de marzo 22 de 2013

CONTRATISTA: OVER ACTOURS LTDA.

OBJETO: Suministrar los tiquetes aéreos con rutas nacionales o internacionales para sus funcionarios, cuando para el ejercicio de sus funciones u obligaciones sea necesario su desplazamiento al interior o exterior del país, para ejercer las funciones propias y las relacionadas con su cargo o contrato.

PERIODO DE ACTIVIDADES:

Factura No.	Fecha	Valor	Destino	Fecha Viaje	Nombre
33420	Sept 26-2013	$ 398,960.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Sept 30-2013	Diana Vanessa Villa Franco
34534	Oct 10-2013	$ 575,810.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Oct 08-2013	Javier Monsalve Castro
34548	Oct 08-2013	$ 813,680.00	Pereira - Bogotá - Pereira	Oct 22-2013	Diana Milena Ocampo Botero
			Pereira - Bogotá - Pereira		Adriana Patricia Obando
34652	Oct 21-2013	$ 1,897,153.00	Pereira - Buenos Aires - Pereira	Oct 23-2013	Javier Monsalve Castro
	Total	$ 3,685,603.00			

VALOR DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000,oo)

FORMA DE PAGO: Mediante actas vencidas, previa presentación de las solicitudes de servicio que en cada caso realice el supervisor y los demás documentos que de acuerdo con la ley se deben aportar para hacer el pago.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS ($3.685.603,00)

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 22.000.000	
VALOR PAGADO		$ 3.181.140
VALOR A PAGAR		$ 3.685.603
VALOR POR EJECUTAR		$ 15.133.257
SUMAS IGUALES	**$ 22.000.000**	**$ 22.000.000**

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

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

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CALIDAD DEL PRODUCTO			
11. ¿Cumple con las especificaciones de los productos adquiridos?	x		
12. ¿Se recibe a satisfacción los productos adquiridos en el momento de la entrega?	x		
13. ¿El bien o producto adquirido funcionó correctamente, de acuerdo a lo pactado?	x		
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO			
14. ¿Cumple con la entrega del producto en el tiempo pactado?	x		
15. ¿Cumple en la cantidad pactada del producto?	x		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
16. ¿El proveedor atiende los requerimientos del contrato durante el proceso de adquisición?	x		
17. ¿El proveedor cumple con los servicios postventa ofrecidos?	x		
18. ¿Cumple con las condiciones comerciales?	x		
19. ¿El proveedor es oportuno en la atención de quejas o reclamos postventa?	x		
20. ¿Cumple con la calidad y oportunidad en la constitución de garantías y seguros?	x		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	30		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 25 y 30	x
BUENO: Cuando el puntaje es entre 18 y 24. Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	

MALO: Cuando el puntaje es entre 10 y 17 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

5426

AGENCIA DE VIAJES
actours
EXPERTOS EN VIAJES

IATA
anato
over
Expertos en viajes

FACTURA DE VENTA

No.-PE 34420

RESOLUCION DIAN No. 160000096531
FECHA: 2013 / 01 / 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

SEÑORES

FECHA DE FACTURA D	M	A	FECHA VENCIMIENTO D	M	A

TIQ.

VEND

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA

EMISOR

OFICINA

TOTAL A PAGAR

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA MES AÑO

OBSERVACIONES:
Los firmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado a satisfacción del usuario, no desistiendo quien manifiesta expresamente que cualquier otra firma distinta de la suya y sin nuestro consentimiento corresponde a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello.
no efectuar retención alguna ya que operamos en calidad de
calidad de autorretenedores.
Esta factura de venta se constituye como título valor de acuerdo
y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con
Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B
PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA: Av. Circunvalar No. 19-47 PBX: 335 88 98
FAX: 333 18 34 e-mail: actours@une.net.co

FIRMA EMISOR

REPORTE DE TRANSMISION

7 OCT. 2013 15:34

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3353300

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	7 OCT. 15:33	01'30	TRANS 01		OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

AGENCIA DE VIAJES actours over
Expertos en viajes

HORARIO EXTENDIDO 24 HORAS
Bogotá 6514411
Fuera de Bogotá
018000112050
COD 127

ACTOURS
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898
Pereira Risaralda
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876
Dosquebradas Risaralda
www.actours.com.co

Pasajero: **VILLA/DIANA VANESSA MRS**

Código reserva: **ZNJPYM**

Número tiquete: **134-4178243942**

Aerolínea: **AVIANCA**

DATOS DE VUELO(S)

AVIANCA - AV 9806

LUNES 30 SEP

PEREIRA CO MATECANA		BOGOTA CO ELDORADO	
Sale:	**10:27**	Llega:	**11:22**
Terminal:	**NO DISPONIBLE**	Terminal:	**TERMINAL 2**
Duración:	**00 HORAS 55 MINUTOS**	Asiento:	**SIN ASIGNAR**
Confirmación:	**NO DISPONIBLE**	Estado:	**CONFIRMADO**
Clase:	**ECONOMICA (Z)**	Escalas:	**0**
Sector para fumadores:	**SIN INFORMACION**	Millaje:	**112**
Avión:	**AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**		
Comidas:	**REFRESCOS**		

AVIANCA - AV 9803

MARTES 01 OCT

BOGOTA CO ELDORADO		PEREIRA CO MATECANA	
Sale:	**19:08**	Llega:	**20:12**
Terminal:	**TERMINAL 2**	Terminal:	**NO DISPONIBLE**
Duración:	**01 HORAS 04 MINUTOS**	Asiento:	**SIN ASIGNAR**
Confirmación:	**NO DISPONIBLE**	Estado:	**CONFIRMADO**
Clase:	**ECONOMICA (Z)**	Escalas:	**0**
Sector para fumadores:	**SIN INFORMACION**	Millaje:	**112**
Avión:	**AIRBUS INDUSTRIE A318**		
Comidas:	**REFRESCOS**		

Información Adicional de la reserva

Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).

REPORTE DE TRANSMISION

22 OCT. 2013 15:59

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	22 OCT. 15:57	01'23	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

REPORTE DE TRANSMISION

8 OCT. 2013 16:22

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	8 OCT. 16:19	02'54	TRANS	02	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

REPORTE DE TRANSMISION

25 SEP. 2013 18:34

SU LOGO : LA PROMOTORA
SU NÚMERO DE FAX : 3253200

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 3331864	25 SEP. 18:32	01'17	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

5479

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	DIANA VANESSA VILLA FRANCO	CARGO	Directora Técnica Jurídica
DOCUMENTO IDENTIFICACION	42144731		
TELEFONO	3151614		
MOTIVO DEL VIAJE	Audiencia acción popular Empresa de Energía de Pereira		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Lunes, 30 sept de 2013	10:27 a.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 01 de oct de 2013	07:08 p.m.	Pereira

VALOR $.

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

5430

AGENCIA DE VIAJES
actours
EXPERTOS EN VIAJES

IATA

anato

over
Expertos en viajes

FACTURA DE VENTA

No.-PE 34534

RESOLUCION DIAN No. 160000096531
FECHA: 2013 / 01 / 22 DESDE EL No. PE-32001 HASTA EL No. PE-37000 AUTORIZA.

SEÑORES

FECHA DE FACTURA D	M	A	FECHA VENCIMIENTO D	M	A

TIQ.

VEND.

CONCEPTO	I.V.A.	TASA AEROP.	CARGO ADMINISTRATIVO	TARIFA

EMISOR

OFICINA

SUBTOTALES

TOTAL A PAGAR

OBSERVACIONES:
Los firmantes dan fe que el servicio contenido y detallado en esta factura fue prestado y recibido a satisfaccion del destinatario quien manifiesta expresamente que cualquier otra firma distinta de la suya y puesta al pie de este documento corresponde a su dependiente de comercio plenamente autorizado para ello.
no efectuar retencion alguna ya que obramos en calidad de mandatarios de las aerolineas y no somos contribuyentes y tenen calidad de autorretenedores.
Esta factura de venta se constituye como titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008, y genera interes de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.
La explotación y el abuso sexual de menores de edad es sancionado con pena privativa de la libertad. Conformidad con lo previsto en la ley 679 del 2001

Recibido: _____

Aceptado: _____

Fecha: DIA ____ MES ____ ANO ____

FIRMA EMISOR

OFICINA DOSQUEBRADAS: C. CCIAL PLAZA DEL SOL LOCAL 106 B
PBX: 322 8876 FAX: 322 8442 RISARALDA, COLOMBIA
e-mail: actours@une.net.co www.actours.com.co

OFICINA PEREIRA. Av. Circunvalar No. 10-47 PBX: 335 88 98
FAX: 335 18 04 e-mail: actours@une.net.co
www.actours.com.co

AGENCIA DE VIAJES actours over
Expertos en viajes

HORARIO EXTENDIDO 24 HORAS
Bogotá 6514411
Fuera de Bogotá
018000112050
COD 127

ACTOURS
Av. Circunvalar 10-47 C.C. - Tel. 6 3358898
Pereira Risaralda
Plaza del Sol Loc. 106 B - Tel. 6 3228876
Dosquebradas Risaralda
www.actours.com.co

Pasajero: **MONSALVE CASTRO/JAVIER MR**

Código reserva: **8VCJVR**

Número tiquete: **134-4178369359**

Aerolínea: **AVIANCA**

DATOS DE VUELO(S)

AVIANCA - AV 8510

MARTES 08 OCT

PEREIRA CO MATECANA

Sale: **07:35**
Terminal: **NO DISPONIBLE**
Duración: **00 HORAS 50 MINUTOS**
Confirmación: **NO DISPONIBLE**
Clase: **ECONOMICA (E)**
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200**
Comidas: **REFRESCOS**

BOGOTA CO ELDORADO

Llega: **08:25**
Terminal: **TERMINAL 2**
Asiento: **SIN ASIGNAR**
Estado: **CONFIRMADO**
Escalas: **0**
Millaje: **112**

AVIANCA - AV 8517

MARTES 08 OCT

BOGOTA CO ELDORADO

Sale: **15:31**
Terminal: **TERMINAL 2**
Duración: **01 HORAS 08 MINUTOS**
Confirmación: **NO DISPONIBLE**
Clase: **ECONOMICA (Z)**
Sector para fumadores: **SIN INFORMACION**
Avión: **AIRBUS INDUSTRIE A318**
Comidas: **REFRESCOS**

PEREIRA CO MATECANA

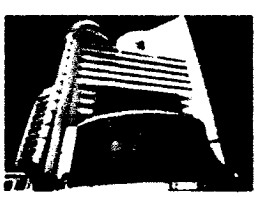
Llega: **16:39**
Terminal: **NO DISPONIBLE**
Asiento: **SIN ASIGNAR**
Estado: **CONFIRMADO**
Escalas: **0**
Millaje: **112**

Información Adicional de la reserva

Por favor verifique el horario de vuelo antes de la(s) salida(s).

HOTEL ALMIRANTE
★★★★★

HOTEL ALMIRANTE CARTAGENA
VACACIONES EN FAMILIA
$363.000 2 NOCHES - 3 DIAS
PRECIOS POR PERSONA



5132

PEREIRA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA

INFIPEREIRA

SOLICITUD TIQUETES AEREOS

NOMBRE SOLICITANTE	JAVIER MONSALVE CASTRO	CARGO	Gerente General
DOCUMENTO IDENTIFICACION	10023768		
TELEFONO	3151619		
MOTIVO DEL VIAJE	Reunión Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, tema Parque Temático de Flora y Fauna		

REQUERIMIENTO DEL VUELO

	FECHA	HORA	DESTINO
TRAYECTO DE IDA	Martes, 08 de oct de 2013	07:35 a.m.	Bogotá
TRAYECTO DE REGRESO	Martes, 08 de oct de 2013	03:30 p.m.	Pereira

VALOR: 575.810

Vo.Bo. INFIPEREIRA

Recibido Agencia de Viajes

Calle 19 No. 9-50 Piso 22 Edificio Diario del Otún
Teléfonos. IP PBX 3151617
Nit. 900.120.045-0

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 627

Fecha 23/10/2013

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

Girado a : AFINYT SAS
Orden pago No. : 467
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 9
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 1.711.360,00
Son : Un Millon Setecientos Once Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

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

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111003	1.856.000,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243702	0,00	9.600,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	16.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243627	0,00	16.640,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243625	0,00	38.400,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
243606	0,00	64.000,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
242507	0,00	1.711.360,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	**1.856.000,00**	**1.856.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	1.711.360,00	EGRESO AFINYT S.A.S Cheque Nro. egreso Nro. 1
242507	1.711.360,00	0,00	EGRESO AFINYT S.A.S Cheque Nro. egreso Nro. 1
Sumas Iguales	**1.711.360,00**	**1.711.360,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 627 Fecha 23/10/2013

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. 467** **De 22/10/2013** **Por 1.856.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 241 **de 22/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

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

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

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

RETENCIONES EFECTUADAS

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

NETO A GIRAR **1.711.360,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 16 **Fecha.** 16/01/2013

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

Total obligación **1.856.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111003	Servicios	1.856.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	9.600,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
290590002	ProCultura	0,	16.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	16.640,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243625	Iva retenido por consignar	0,	38.400,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
243606	Arrendamientos	0,	64.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
242507	Arrendamientos	0,	1.711.360,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales		**1.856.000**	**1.856.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 467** **De 22/10/2013** **Por 1.856.000,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 9

ACTA No.: 241 **de 22/10/2013**

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

503

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

Resolución DIAN [illegible]

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

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

Fecha: 22 OCTUBRE DE 2013

Señores: INFIPEREIRA.

NIT ó CC No.: 900120045-0

Dirección: CLL 19 9-50 TH Diamante Ctm Cp 3108 Teléfono 3151617

Factura de venta

Nº 0077

Descripción	Valor Total
ARRENDAMIENTO SOFTWARE MAF POR EL PERIODO COMPRENDIDO	1600 000 =
ENTRE EL 16 SET AL 15 OCT 2013.	

Sub-Total	1600 000
IVA	256 000
TOTAL	1856 000.

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

Firma recibido

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

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	9

FECHA: Octubre 22 de 2013

CONTRATO No. 012 del 16 de enero de 2013

CONTRATISTA: AFINYT S.A.S.

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

PERIODO DE ACTIVIDADES: Del 16 de septiembre al 15 de octubre de 2013

VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es de VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. ($21.344.000,00)

FORMA DE PAGO: Mediante actas vencidas por valor de un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte ($1.856.000) y proporcional por dias laborados, previo informe del cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato acompañado de los documentos que lo soporten y a satisfacción por parte de la promotora certificado por el Interventor.

VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: Un millón ochocientos cincuenta y seis mil pesos Mcte. ($1.856.000)

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

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

- Consolidación y análisis de la información suministrada por cada una de las empresas que están siendo migradas al Modelo de Administración Financiero MAF.
- Validación preliminar de estados financieros con corte a junio de 2013, según información consolidada en el MAF vs información reportada por cada una de estas empresas.
- Consolidación de información correspondiente a la vigencia 2013, buscando lograr su estandarización y reporte mensual de cada una de ellas en la vigencia respectiva, para su posterior validación, auditoria y certificación de cifras.
- Socialización de software MEP, con su correspondiente estructura y metodología de cargue para la evaluación mensual, la cual deberá ser acondicionada según requerimientos de la subdirectora técnica.

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de Supervisor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 16 de septiembre al 15 de octubre del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	21.344.000.oo		
VALOR PAGADO			$	14.848.000.oo
VALOR A PAGAR			$	1.856.000.oo
VALOR POR EJECUTAR			$	4.640.000.oo
SUMAS IGUALES	**$**	21.344.000.oo	**$**	21.344.000.oo

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**

	SIEMPRE 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?	NA		
TOTAL POR CALIFICACIÓN	27		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)	
Firma Contratista	**Firma Supervisor**

AFINYT S.A.S
ASESORÍAS FINANCIERAS
INTEGRALES Y TECNOLÓGICAS

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

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

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

La respectiva certificación se expide en la ciudad de Pereira a los 18 días del mes de octubre de 2013.

LEONARDO CASTAÑO GOMEZ
Representante Legal

ALEJANDRA CARDONA DIAZ
Contadora

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	AFINYT ACTA SUPERVISION 09 ARRENDAMI
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	23/10/2013
Hora del Pago	08:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9004271021	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	AFINYT SAS		
Producto o Servicio Destino	126370188818	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.711.360,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 628 Fecha 23/10/2013

Señor(es) JAVIER MONSALVE CASTRO C.C o Nit 10023768
Dirección MANZANA 2 CASA 1 BULEVAR DEL BOSQUE Teléfonos

Girado a : JAVIER MONSALVE CASTRO
Orden pago No. : 470
Por concepto de : VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 4.779.793,00
Son : Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	4.779.793,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
242508	4.779.793,00	0,00	EGRESO JAVIER MONSALVE CASTRO Cheque Nro.
Sumas Iguales	**4.779.793,00**	**4.779.793,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

impresión: Diana — Impresa el: 22-OCT-13 12:34 PM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

22 oct/13

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 470** **De 22/10/2013** **Por 4.779.793,00**

Recurso:
VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: JAVIER MONSALVE CASTRO **C.C o Nit** 10023768

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte. **4.779.793,00**

NETO A GIRAR **4.779.793,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 265 VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES **Fecha.** 22/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 08 —	Viáticos y Gastos de Viaje	101 FONDOS COMUNES	4.779.793,00

Total obligación **4.779.793,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510147	Viaticos	4.779.793,00	0,00	O.P. 2013-470 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
72508	Viaticos y Gastos de Viaje	0,00	4.779.793,00	O.P. 2013-470 VIATICOS PARA EL GERENTE GEN
Sumas Iguales		**4.779.793,00**	**4.779.793,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por:	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

Élaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 237

Fecha expedición 22/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.779.793,00**

Son: Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.

Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

Observaciones

Nro. Disponibilidad 237

Rubro	**212208—**	**Viáticos y Gastos de Viaje**	**Valor 4.779.793,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/10/2013

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 265

Fecha expedición 22/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.779.793,00**

Son: **Cuatro Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte.**
Objeto VIATICOS PARA EL GERENTE GENERAL PARA BUENOS AIRES

Observaciones

Tercero 10023768 JAVIER MONSALVE CASTRO -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Int. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 237

Rubro 212208— Viáticos y Gastos de Viaje **Valor 4.779.793,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 237

INTENCION DE PAGO

Rubro 212208— Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**4.779.793,00**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 22/10/2013

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VIATICOS FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	22/10/2013
Hora del Pago	10:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10023768	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	JAVIER MONSALVE CASTRO		
Producto o Servicio Destino	127270064729	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.779.793,00	**Estado**	Pago Exitoso

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 629

Fecha 25/10/2013

Señor(es) UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLOMBIA Y SEGUROS C.C o Nit 900652097
Dirección CENTRAL 16 58 PISO 1 EDIFICIO CENTRO DEL COMERCIO Teléfonos 3354357

Girado a : AIG SEGUROS CUENTA ASIGNADA
Orden pago No. : 471
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION NO. 1
Observaciones :

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

La suma de : 87.943.808,00
Son : Ochenta Y Siete Millones Novecientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Ocho Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511125	87.943.808,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPER
240101001	0,00	87.943.808,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	**87.943.808,00**	**87.943.808,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	87.943.808,00	EGRESO UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLC
240101001	87.943.808,00	0,00	EGRESO UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLC
Sumas Iguales	**87.943.808,00**	**87.943.808,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5049

Impreso por: Diana Marcela Quintero Bueno Impreso el: 25/10/2013 5:11:56 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 471** **De 25/10/2013** **Por 87.943.808,00**

ACTA DE SUPERVISION NO. 1

ACTA No.: 244 **de 25/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: UNION TEMPORAL - AIG SEGUROS COLOMBIA Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA **C.C o Nit** 900652097

190.000.000,00

CONTRATO No **60** **de** **03/09/2013** **Por**

Adquisición, y manejo de las pólizas de seguros que amparen a las personas, e intereses patrimoniales y materiales de la entidad y aquellos por los que sea legalmente responsable.

VALOR A PAGAR Ochenta Y Siete Millones Novecientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Ocho Pesos M/Cte. **87.943.808,00**

NETO A GIRAR **87.943.808,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 216 **Fecha.** 06/09/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 05 —	Seguros	101 FONDOS COMUNES	87.943.808,00

Total obligación **87.943.808,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
11125	Seguros Generales	87.943.808,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPERVIS
240101001	Servicios	0,	87.943.808,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-244 ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales		**87.943.808**	**87.943.808**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	**001**
FECHA:	Octubre 07 de 2013	
CONTRATO No.	060 de 2013	
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	
OBJETO:	Adquisición, y manejo de las pólizas de seguros que amparen a las personas, e intereses patrimoniales y materiales de la entidad y aquellos por los que sea legalmente responsable.	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	El plazo del presente contrato será de un año (1) a partir del acta de inicio y la vigencia de la póliza será a partir del día 07 de septiembre de 2013 a las 00:00 horas hasta el día 07 de septiembre de 2014 hasta las 00:00 horas.	
VALOR DEL CONTRATO:	Ciento setenta y cinco millones ochocientos ochenta y siete mil seiscientos quince pesos ($175.887.615), incluido IVA.	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará a LA COMPAÑÍA DE SEGUROS de la siguiente manera: el 50% del valor total de las primas dentro de los treinta (30) días siguientes a la iniciación de la vigencia de las pólizas y el 50 restante del valor total de las primas sesenta (60) días siguientes a la iniciación de la vigencia de las pólizas, debidamente entregadas a entera satisfacción a INFIPEREIRA, previa certificación del interventor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: ($87.943.808) Ochenta y siete millones novecientos cuarenta y tres mil ochocientos ocho pesos.		

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

Póliza No. 0179040-4 – Seguro Multiriesgo Corporativo

Póliza No. 0025682-1 – Seguro de Fraude de Empleados

Póliza No. 0020801-7 – Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual

Póliza No. 1000006 – Seguro de D&A Instituciones Financieras

Póliza No. 1000007 – Seguro de Instituciones Financieras

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que la Unión Temporal AIG Seguros Colombia S.A. y Seguros Generales Suramericana 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:

No Aplica

No Aplica

No Aplica

PEREIRA

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 Septiembre de 2013 y el 06 de Septiembre de 2014. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$175.887.615
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 0	
VALOR A PAGAR	$ 87.943.808	
VALOR POR EJECUTAR	$ 87.943.807	
SUMAS IGUALES	**$175.887.615**	**$175.887.615**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	Firma Supervisor
FELIPE OSPINA AGUDELO **Representante Legal**	**ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

AIG Seguros Colombia S.A.
Regional Cafetera
Carrera 7 No. 16 - 50 Piso 11
PBX: (6) 3354357
FAX: (6) 3358330
Pereira, Colombia
www.aig.com.co

Servicio al Cliente
Nacional: 01 8000 522 244
Bogotá: (1) 3172193
servicioal.cliente@aig.com

Pereira, octubre 17 de 2013

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA
NIT. 9001200450

DEBE A:
AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.
NIT. 860.037.707-9

La suma de ***Sesenta y siete millones quinientos treinta y cinco mil doscientos pesos*** *por concepto de 50% del programa de seguros correspondiente a la vigencia septiembre 7 de 2013 a septiembre 07 de 2014 según el detalle adjunto:*

POLIZA	RAMO	VALOR
1000006	D&A INSTITUCIONES FINANCIERAS	41.423.600
1000007	INSTITUCIONES FINANCIERAS	26.111.600
		$67.535.200

Por favor realizar transferencia o consignación en la cuenta corriente No.288048788 del Banco de Occidente a nombre de AIG Seguros Colombia S.A.

Gerente AIG

Asegurado

AIG Seguros Colombia S.A.
Regional Cafetera
Carrera 7 No. 16 - 50 Piso 11
PBX: (6) 3354357
FAX: (6) 3358330
Pereira, Colombia
www.aig.com.co

Servicio al Cliente
Nacional: 01 8000 522 244
Bogotá: (1) 3172193
servicioal.cliente@aig.com

Pereira, Octubre 18 de 2013

Señores
INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA INFIPEREIRA
Ciudad

REF. CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES AIG

De acuerdo a lo requerido y con el fin de completar la documentación para el pago de las pólizas de seguros, adjuntamos:

- *Certificación emitida por los Revisores Fiscales de AIG, referente al pago de Aportes Parafiscales.*
- *Cuenta de cobro correspondiente al 50% de las pólizas suscritas por AIG de acuerdo a lo pactado en la forma de pago.*

Cordialmente,

FELIPE OSPINA AGUDELO
Representa Legal
Unión Temporal Seguros Generales Suramericana S.A. – AIG Seguros Colombia S.A.

pwc

Informe especial del revisor fiscal

A la Presidencia de
AIG Seguros Colombia S. A.

4 de octubre de 2013

En mi calidad de revisor fiscal de AIG Seguros Colombia S. A., he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013.

c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con el reporte nomina final por empleado sobre los pagos deducidos por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente sobre el período de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2013, informo que a la fecha del presente informe, la Compañía se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

A la Presidencia de
AIG Seguros Colombia S. A.

4 de octubre de 2013

Este informe es para uso exclusivo de la Administración de la Compañía dentro de sus procesos licitatorios, y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Claudia Patricia Cruz S.
Revisor Fiscal.
Tarjeta Profesional No. 109788-T

Pereira, 21 de Octubre de 2013

suramericana

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO

Nit 900120045-0

DEBE A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

La suma de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($20.408.607) incluido IVA, por concepto del pago 50% de prima pólizas relacionadas:

Documento	Valor	Inicio Vigencia	Mes
013000220801	$870.000	07/09/2013	Septiembre
030000179040	$11.418.610	07/09/2013	Septiembre
011000025682	$8.119.997	07/09/2012	Septiembre

Para la constancia se firma en Pereira a los 21 días del mes de octubre de 2013.

Cordialmente,

DIANA MILENA BEDOYA ARIAS
Auxiliar de Negocios Empresariales
Teléfono: (056) 3138488 Fax (056) 3138404
Direccion: Calle 15 No. 13-110 Of 227B (Pereira- Colombia)
E-mail: dmbedoya@sura.com.co

KPMG Ltda.
Carrera 43A No. 16A Sur - 38, Piso 3
Medellín - Colombia

Teléfonos 57 (4) 3556060
Fax 57 (4) 3132554
www.kpmg.com.co

AUDFINMDE-CER2013-19222

El Suscrito Revisor Fiscal de
Seguros Generales Suramericana S.A
Nit. 890.903.407-9

Certifica que:

De acuerdo con los registros contables y la documentación soporte:

1. La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL" y Cajas de Compensación Familiar al 31 de agosto de 2013, y con las Entidades Promotoras de Salud al 30 de septiembre de 2013.
2. La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de agosto de 2013 de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y el Decreto 0862 del 26 de abril de 2013.
3. El último pago se realizó el día 3 de septiembre de 2013, para los aportes correspondientes a salud del mes de septiembre de 2013 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de agosto de 2013 de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005, Decreto 1670 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Medellín, a los nueve (09) días de septiembre de 2013, por solicitud de la administración de la Compañía.

Ana Milena Ibarbo Gutiérrez
Revisor Fiscal de Seguros Generales Suramericana S.A.
T.P. 93134-T
Miembro de KPMG Ltda.

De acuerdo con lo señalado por el Decreto 3050 de 1997 que reglamenta el Estatuto Tributario, la Ley 383 de 1997 y se dictan otras disposiciones, puesto que el Art. 11 de dicho decreto le permite a cada uno de los miembros de la Unión Temporal facturar en forma separada y que el pago se realice a cada uno de de los integrantes.

ARTICULO 11. FACTURACION DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES.

Sin perjuicio de la obligación de registrar y declarar de manera independiente los ingresos, costos y deducciones que incumben a los miembros del consorcio o unión temporal, para efectos del cumplimiento de la obligación formal de expedir factura, existirá la opción de que tales consorcios o uniones temporales lo hagan a nombre propio y en representación de sus miembros, ***o en forma separada*** *o conjunta* ***cada uno de los miembros de consorcio o unión temporal.***

Es importante señalar también que se debe tener en cuenta que se facilita el pago como quiera que cada aseguradora participa al 100% en cada una de las póliza que le fue adjudicada.

Saludos,

Oscar Javier Valero
AIG
Director de Licitaciones
Vicepresidencia Líneas Comerciales | AIG Seguros Colombia S.A.

suramericana

AIG

1.16 Documento Unión Temporal

suramericana

AIG

LICITACIÓN PÚBLICA 002 de 2013

DOCUMENTO DE UNION TEMPORAL

Teniendo en cuenta que el **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** dio apertura a la **LICITACIÓN PÚBLICA 002 de 2013**, con el objeto de Contratar el plan de seguros del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**; las Compañías Aseguradoras que más adelante se nombran, debidamente autorizadas para realizar negocios de seguros en el país, actuando por medio de los Representantes Legales y apoderado especial, que suscriben el presente documento y que figuran en los Certificados de Existencia y Representación Legal expedidos por la Cámara de Comercio y la Superintendencia Financiera de Colombia respectivamente, los cuales forman parte de este documento; han acordado acogerse a la facultad consagrada en el Artículo 7o. de la Ley 80 de 1993 y/o normas comerciales de Unión Temporal (y en lo que no se encuentra particularmente regulado, se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes) y en virtud de ello constituirse en Unión Temporal para presentar Oferta y Celebrar el Contrato de Seguros, en caso de que les sea adjudicado el presente Proceso de Contratación.

Para tal efecto, estipulan las siguientes cláusulas:

PRIMERA - INTEGRACION DE LA UNION TEMPORAL.

Conforman la Unión Temporal las siguientes Sociedades; **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.** Identificada con el Nit. 860. 037.707 **Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A** Identificada con el Nit. 890.903.407-9

SEGUNDA - TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA.

Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

Los integrantes de la Unión Temporal a continuación establecen los términos y extensión de la participación en la propuesta y las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos y su responsabilidad, sin que ello implique limitación alguna a la responsabilidad solidaria con que se obligan los miembros de la Unión Temporal ante **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA".**

Para efectos de la delimitación de las responsabilidades entre los miembros de la Unión Temporal y en especial de lo establecido en el Art.1579 del Código Civil, el cual establece que radica en cabeza del deudor solidario que paga la deuda o la extingue por cualquiera de los medios equivalentes al pago, el derecho a subrogarse en la acción del acreedor contra cada uno de los codeudores de manera limitada a la parte o cuota que tenga este codeudor en la deuda.

72

Los integrantes establecen su participación porcentual en la ejecución del contrato así:

RAMOS	LIDER POR RAMOS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	AIG SEGUROS COLOMBIA S.A	TOTAL PARTICIPACIÒN RAMOS
Todo Riesgo Daños Materiales	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Responsabilidad Civil Extracontractual	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Manejo de entidades estatales	SURAMERICANA	100%	0%	100%
Responsabilidad Civil Directores y Administradores	AIG SEGUROS	0%	100%	100%
Infidelidad De Riesgos Financieros	AIG SEGUROS	0%	100%	100%

PARÁGRAFO: La Unión Temporal se denominará: **UNION TEMPORAL – AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**

Los anteriores términos y extensión de participación asignada entre las partes no será modificada en ningún caso sin el consentimiento previo y expreso del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA".** Se designa como Compañía Líder de la Unión Temporal a **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A**.

TERCERA - OBJETO DE LA UNIÓN TEMPORAL.

La Unión Temporal tiene por objeto presentar Oferta Conjunta en la licitación Pública **002 DE 2013**, cuyo objeto es: "Contratar el plan de seguros de la **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"."** y en caso de serle adjudicada, celebrar el Contrato de Seguros de conformidad con los términos de la oferta presentada, la cual se regirá por las disposiciones del Código de Comercio y el Código Civil, la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios en especial el decreto 734 del 2012, Ley 45 de 1990, ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

En virtud de lo anterior desde ahora, por medio del presente documento, se compromete tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de seleccion , igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por la Entidad Contratante.

CUARTA - REPRESENTANTE LEGAL-:
La Unión Temporal designa como su Representante Legal, para todos los efectos a **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A**. quien que actuará por intermedio de cualquiera de sus Representantes

suramericana

Legales o apoderados, y en esta oportunidad por el Señor **FELIPE OSPINA AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía No.10.284.439 de Manizales.

PARÁGRAFO: En caso de falta parcial, temporal o total del Representante Principal de la Unión Temporal, se designa como Suplente del Representante de la Unión Temporal a **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** quien actuará por intermedio de su representante legal el Señor **JAVIER IGNACIO WOLFF CANO** identificado con la cédula de ciudadanía Nº **71.684.969** de Medellín.

Se hace constar que quienes estamos suscribiendo este compromiso, disponemos de atribuciones suficientes para representar para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente acuerdo, sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto de la Unión Temporal como de la selección y del contrato que de ella se derive.

El representante de la Unión Temporal no podrá ser reemplazado sin la autorización expresa y escrita de cada uno de los integrantes que la conforman.

QUINTA - FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

El Representante de la Unión Temporal o su Suplente (de ser el caso), actuará con todas las facultades inherentes a la designación y de conformidad con las disposiciones legales que sean aplicables, estando facultado para:

a) Presentar la propuesta y llevar la vocería de la Unión Temporal durante todo el proceso de selección, sin perjuicio de la constitución de apoderados especiales;
b) Notificarse de todos los actos de trámite y adjudicación del presente proceso de contratación, interponer recursos, pedir aclaraciones, hacer observaciones;
c) Efectuar los trámites necesarios para la colocación de los reaseguros, siguiendo para el efecto las políticas y procedimientos legales, técnicos y económicos usuales en esta clase de negocios;
d) Celebrar el contrato, en caso de ser adjudicado a la Unión Temporal;
e) Expedir y suscribir las Pólizas de Seguros que materializan el contrato en caso de ser adjudicada a la Unión Temporal el presente proceso de contratación; de acuerdo a la condición séptima del presente documento.
f) Expedir los certificados de modificaciones, renovaciones y prórrogas a que haya lugar;
g) El pago de primas del seguro será cancelado al Representante Legal Principal de la Unión Temporal **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A** quien se encargará de redistribuirlas de conformidad con la participación de los integrantes de la Unión Temporal, a la cuenta de ahorros No 5020074061 del banco Citibank Colombia S.A
h) Representar judicial y extrajudicialmente a la Unión Temporal;
i) Y en general, realizar y ejecutar todos los actos propios de la contratación contenidos en normas del Título V del Libro IV del Código de Comercio, la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios en especial el decreto 734 del 2012, Ley 45 de 1990, ley 1150 de 2007 y demás normas así como las estipulaciones contractuales que se acuerden en los Contratos de Seguros que se suscriban, de conformidad con los términos de referencia del presente proceso de contratacion y de la oferta presentada por la Unión Temporal.

SEXTA - LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

El Representante Legal de la Unión Temporal tendrá las Limitaciones que imponen las normas legales que regulan a las Compañías de Seguros y los contratos de seguros.

SEPTIMA - FORMA DE OPERACIÓN DE OTORGAMIENTO DE LA PÓLIZA.

Las Pólizas se expedirán de acuerdo al liderato por ramo de cada compañía de seguros, que para estos efectos es la enunciada en el cuadro de participaciones, ajustada a las exigencias de los términos de referencia del presente proceso de contratación y a las adiciones y modificaciones que se le hayan introducido y a la oferta presentada por la Unión Temporal. La Entidad pagará las primas al Representante Legal Principal de la Unión Temporal **AIG SEGUROS COLOMBIA S.A** quien se encargará de redistribuirlas de conformidad con la participación de los integrantes de la Unión Temporal.

Estará integrada por las Condiciones Generales y Particulares de las pólizas de seguros de los Ramos que fueron autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia; y se regirá por las normas del Código de Comercio y el Código Civil.

PARÁGRAFO: La Union Temporal se extiende a la Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta, para cuya contratación queda ampliamente facultado su Representante Legal.

OCTAVA – DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL.

El término de duración de la Unión Temporal se inicia desde la fecha de presentación de la propuesta hasta el vencimiento de la cobertura de las pólizas de seguros y dos (2) año más. PARAGRAFO: En caso de prórroga de la vigencia de las pólizas de seguros, la Unión Temporal se extenderá por el tiempo de la prórroga, y un (01) año más.

NOVENA - RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL.

La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria, respondiendo en dicha forma por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto del contrato, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la Unión.

En todo caso se regula por el Codigo de Comercio, los artículos 1568 y siguientes y demás normas concordantes del Codigo Civil.

DÉCIMA - MODIFICACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL.

Los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución y las obligaciones y responsabilidades de cada uno en la ejecución del contrato, no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**

DÉCIMA PRIMERA - CESIÓN.

suramericana

AIG

El CONTRATISTA no podra ceder el contrato a personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras salvo autorización previa y expresa de **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"** y ésta puede reservarse las razones que tenga para negar la cesión"

DECIMA SEGUNDA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Los miembros de la Unión Temporal y su Representante Legal manifiestan que no se encuentran incursos en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en el articulo 8o. de la Ley 80 de 1993, ley 45 de 1990 y demás normas concorcantes

DÉCIMA TERCERA – DOMICILIO.

Para todos los efectos se señala como domicilio de la Unión Temporal la ciudad de Pereira, Carrera 7 No 16-50 Piso 11 Teléfonos 3354357 felipe.ospina@aig.com

Para constancia se suscribe el presente documento por las partes a los veinte (20) dias del mes de Agosto de 2 013

FELIPE OSPINA AGUDELO
c.c. No. 10.284.439 de Manizales
Apoderado
AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.037.707-9

JAVIER IGNACIO WOLFF CANO
CC.No.71.684.969 de Medellín
Representante Legal
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Nit. 890.903.407-9

Acepto mi designación como Representante Legal de la UNION TEMPORAL AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

FELIPE OSPINA AGUDELO
c.c. No. 10.284.439 de Manizales
Representante Legal
AIG SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.037.707-9

Acepto mi designación como Representante Legal Suplente de la Unión Temporal AIG SEGUROS COLOMBIA S.A. Y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

5150

suramericana

AIG

JAVIER IGNACIO WOLFF CANO
CC.No.71.684.969 de Medellin
Representante Legal
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Nit. 890.903.407-9

77

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI ANDRES ALBRTO CHICA TORRES Fecha y hora 25/10/2013 02:57 PM (GMT-05:00)

Validaci□n Movimientos Enviados por Fecha
Del dia: 25/10/2013 en dependencia 0900120045
Detalle

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 87943808.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

LA TRANSMISION DE MOVIMIENTOS ES VALIDA

Fecha de recepción (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Secuencia de env¦o : 0
Fechas de pago (mm/dd/yyyy) : 10/25/2013
Número Registros CR 1
NÀmero Registros DB 0
Total Registros CR 23760000.0
Total Registros DB 0.0
NÀmero de registros detalle 1
NÀmero de registros de observaciones 1

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 630

Fecha 25/10/2013

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 : FIS 2012 DESEMBOLSO AUTORIZADO MEDIANTE RESOLUCION DE GERENCIA N°117
Observaciones : 2013

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

La suma de : 3.419.609.913,00
Son : Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Trece Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	3.419.609.913,00	Egreso 1350 MUNICIPIO DE PEREIRA FIS 2012 DE
242590001	3.419.609.913,00	0,00	Egreso 1350 MUNICIPIO DE PEREIRA FIS 2012 DE
Sumas Iguales	**3.419.609.913,00**	**3.419.609.913,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 267

Fecha expedición 25/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **3.419.609.912,00**

Son: Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Doce Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION FIS (50% EXCEDENTES 2012)

Observaciones

Tercero 891480030 MUNICIPIO DE PEREIRA - ENRIQUE ANTONIO VASQUEZ ZULETA
Documento ORDEN PAGO Nro. 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 239

Rubro 24140101 Conexión Internacional - Aeropuerto Internacional Matecaña Valor **1.500.000.000,00**
C. Costo 1104 Inversiones y Aportes Financieros
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 239

Rubro 2412----- Fondo de Inversión Social - FIS Valor **1.919.609.912,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 239

INTENCION DE PAGO

Rubro 2412----- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **10**	**1.919.609.912,00**

Rubro 24140101 Fondo 101 C. Costo 1104

Mes **10**	**1.500.000.000,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 25/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 239

Fecha expedición 25/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **3.419.609.912,00**

Son: Tres Mil Cuatrocientos Diecinueve Millones Seiscientos Nueve Mil Novecientos Doce Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION FIS (50% EXCEDENTES 2012)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 239

Rubro	**24140101**	**Conexión Internacional - Aeropuerto Internacional Matecaña**	**Valor 1.500.000.000,00**
C. Costo	**1104**	**Inversiones y Aportes Financieros**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	**2412——**	**Fondo de Inversión Social - FIS**	**Valor 1.919.609.912,00**
C. Costo	**1101**	**Administracion**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 25/10/2013

PEREIRA 150 AÑOS

CIRCULAR No 211

FECHA: 23 de octubre de 2013

PARA: ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES, Director Administrativo Y Financiero

ASUNTO: Compromisos Fondo de Inversión Social (FIS)

Con base en los compromisos establecidos en el documento del asunto y a la aprobación de los estados financieros de Junta Directiva de INFIPEREIRA efectuada el 9 de abril de 2013, según consta en el acta se presenta a continuación el resumen de los recursos por desembolsar relacionados con la liquidación del FIS correspondiente a la vigencia 2012:

En el Acta Nº 9 de Junta Directiva se establece la liquidación total de los excedentes monetarios establecidos en el estado de actividades finaciera, económica y social 2012 por valor de $6.839.219.825 (SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS), la distribución de estos recursos según los estatutos se hace de la siguiente forma:

Fondo Patrimonial (INFIPEREIRA) 50% $3.419.609.913

Fondo de Inversión Social FIS (Alcaldia) 50%..... $3.419.609.913

Por medio de la presente se solicita que este excedente se desembolse por el valor de **TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS MCTE** , por lo anterior solicito a la Dirección Administrativa y Financiera de **INFIPEREIRA** la gestión para la transferencia de dichos recursos pendientes por desembolsar a nombre del MUNICIPIO DE PEREIRA nit: 891.480.030-2.

Desembolso al Fondo de Inversión Social FIS:

VALOR TOTAL APROBADO FIS		$3.419.609.913
Valor a desembolsar	$3.419.609.913	
Pendiente por desembolsar	$0	
SUMAS IGUALES	$3.419.609.913	$3.419.609.913

Muchas gracias por la atención prestada.

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

info@lapromotora.gov.co
www.lapromotora.gov.co

5177

PEREIRA 150 AÑOS

Atentamente,

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente General

Javier M

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

info@lapromotora.gov.co
www.lapromotora.gov.co

República de Colombia

INFIPEREIRA

9001200450

Jaime Manzano Mosquera

ABR-13 12:07 PM

NOTAS DE CONTABILIDAD No. 273

Nro.Nota: Fecha 10/04/2013

Concepto FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL

Estado Vigente

Cuenta	Nombre Cuenta	Descripción	Centro costo	Tercero	Nombre	Débito	Crédito
322501	Excedentes Acumulados					6.839.219.824,67	0,00
		FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL					
242590050	Otros acreedores			891480030		0,00	3.419.609.912,33
		FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL			MUNICIPIO DE PEREIRA		
320801	Capital Fiscal					0,00	3.419.609.912,34
		FIS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 48 DE 10 ABRIL 2013 Y AUTORIZADO POR LA GERENCIA EN LA CIRCULAR Nº 88 DEL 12 DE ABRIL					
						6.839.219.824,67	**6.839.219.824,67**

ELABORADO POR: _____

NOMBRE - FIRMA

NOTAS DE CONTABILIDAD No. 344 **Nro.Nota:** Fecha 01/08/2013

Concepto Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.

Estado Vigente

Cuenta	Nombre Cuenta	Descripción	Centro costo	Tercero	Nombre	Debito	Crédito
320801	Capital Fiscal					2.490.000.000,00	0,00
		Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.					
242590001	FIS			891480014		0,00	2.490.000.000,00
		Fis Gratuito para el Aeropuerto Internacional Matecaña dirigido a la compra de de la Maquina de Bomberos.			AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA		
						2.490.000.000,00	**2.490.000.000,00**

ELABORADO POR: _____

NOMBRE - FIRMA

PEREIRA 150 AÑOS

LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN COORDINACION DE LA TESORERIA DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"

CERTIFICA

Que el **MUNICIPIO DE PEREIRA** con NIT **891.480.030-2**, Recibió de esta dependencia un cheque de gerencia por valor de **TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS MCTE** ($ 3.419.609.913) de la siguiente manera:

HELM BANK CHEQUE GERENCIA	:	VALOR: $ 3.419.609.913
Total:		$ 3.419.609.913

Por concepto de FIS VIGENCIA 2012, desembolso autorizado y ordenado el pago por la Gerencia de la entidad mediante resolución de gerencia Nº 117 de octubre 2013 .

Para constancia, se firma en Pereira, a los veinticinco (25) días del mes de Octubre del dos mil trece (2013).

Entregó

ANDRES ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Recibió

MUNCIPIO DE PEREIRA
NIT: 891.480.030-2

SECRETARIA DE HACIENDA
Nit: 891.480.030-2

MUNICIPIO DE PEREIRA

COMPROBANTE DE RENTAS VARIAS

Recibo Nro. 5447180	
Número Interno 227886	Fecha Expedicion 25 de OCTUBRE del 201
Cedula o Nit: 900120045	Fecha Vencimiento 09 de NOVIEMBRE del 2

Nombre o Razon Social
INST. PARA EL DESARROLLO DE PEREIRA-LA PROMOTORA

Detalle:
VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE FIS VIGENCIA 2012 - CHEQUE NO. 1967929 BANCO HELM

CONCEPTOS LIQUIDADOS

Codigo	Descripcion	Valor
093	EXCEDENTES FINANCIEROS	3,419,609,913.00

TOTAL A PAGAR: **3,419,609,913.00**

Valor Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

Alcalde Municipal

Auditoria Impuestos Plus [Personal : 034-Marleny Terminal: ALCALDIAPEREIRA\AMORALES:amorales- Fecha y Hora: 25-10-2013 09:10:22]

PEREIRA 150 AÑOS

25 OCT 2013

Pereira, 25 de octubre de 2013

- 360 1 DE 1

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

Asunto: Expedición de cheque de gerencia

Cordial saludo

Sírvase debitar de la Cuenta de Ahorros No.601-016384 la cual está a nombre del EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO "INFIPEREIRA" la suma de TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE DE PESOS MCTE. ($3.419.609.913), y girar un cheque de Gerencia a nombre MUNICIPIO DE PEREIRA NIT No. 891.480.030-2

Para tal efecto, se autoriza a HERNAN DARIO BERRIO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.455.380 de Titiribí. para que lo reclame.

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

PEREIRA

PEREIRA 150 AÑOS

LA SECRETARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA - INFIPEREIRA

CERTIFICA

Que en sesión de Junta Directiva del 01 de Agosto de 2013, se decidió que de los excedentes contables del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira - INFIPEREIRA del año 2012 por valor de SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($6.839.219.825,00), el 50% correspondiente al Fondo de Inversión Social (FIS) por valor de TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS ($3.419.609.913,00) sean entregados al Municipio de Pereira como establece el artículo 8 de la Resolución No. 001 de 2007.

Para constancia se firma en Pereira, el veintitrés (23) de octubre de dos mil trece (2013)

DIANA VANESSA VILLA FRANCO

PEREIRA

PEREIRA 150 AÑO

RESOLUCIÓN Nº 115
Octubre 17 de 2013

Por medio de la cual se ordena la liquidación y pago del porcentaje correspondiente al Fondo de Inversión Social FIS del año 2012 al Municipio de Pereira.

EL GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA", en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confieren los Decretos Nos. 562 y 572 de septiembre de 2006, la Resolución Nº 001 de 2007, y

CONSIDERANDO:

El artículo 4º de la resolución Nº10 de 2009 de Junta Directiva que modificó el artículo 8 de la resolución Nº 01 de 2007, dispuso:

> *Artículo 8. Excedentes Contables. Los excedentes contables resultantes de la operación de INFIPEREIRA serán asignados por la Junta Directiva en la siguiente forma:*
>
> *a) El cincuenta por ciento (50%) se destinará a preservar el valor real del patrimonio de INFIPEREIRA*
> *b) El cincuenta por ciento (50%) se destinará a incrementar el Fondo Especial de Inversión Social, administrado por INFIPEREIRA a partir del año 2009, el cual podrá tener liquidaciones parciales durante cada vigencia fiscal previa aprobación de los miembros de la Junta Directiva.*

En sesión del 09 de abril de 2013 la Junta Directiva aprobó los estados financieros correspondientes al año 2012, cuyos excedentes netos anuales ascendieron a la suma de SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS ($6.839.219.825.oo)

Posteriormente, en sesión de 01 de agosto de 2013, la Junta Directiva de conformidad con el artículo 08 de la resolución 001 de 2007 aprobó la distribución de los excedentes netos anuales del año 2012, y por lo tanto se hace necesario transferir el valor correspondiente al FONDO DE INVERSIÓN SOCIAL FIS para el año 2012, así:

EXCEDENTES CONTABLES 2012		6.839.219.825.oo
Fondo Patrimonial	(50%)	3.419.609.913
Fondo de Inversión Social	(50%)	3.419.609.913

PEREIRA

PEREIRA 150 AÑO

El Municipio de Pereira, solicitó a INFIPEREIRA, le sean transferidos los recursos del Fondo de Inversión Social administrados por ésta última correspondientes al ejercicio del año 2012.

De conformidad con lo anterior el Gerente General del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA"**, en uso de sus atribuciones legales,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Transferir al Municipio de Pereira con cargo al FONDO ESPECIAL DE INVERSIÓN SOCIAL – FIS la suma de TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SESICIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS ($3.419.609.913.oo) correspondiente al excedente resultante de la liquidación anual del FIS de la vigencia 2012.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

JAVIER MONSALVE CASTRO
Gerente

DIANA VANESSA VILLA FRANCO
Directora Técnica (Jurídica)

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 631

Fecha 29/10/2013

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

Girado a : CLUB DE COMERCIO
Orden pago No. : 472
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 7
Observaciones :

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

La suma de : 1.816.769,00
Son : Un Millon Ochocientos Dieciseis Mil Setecientos Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	1.689.441,00	1,00	16.894,00
CREE 0.6%	1.689.441,00	0,60	10.137,00
			27.031,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511114	1.119.100,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
511114	724.700,00	0,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
243702	0,00	10.137,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
290590002	0,00	16.894,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
242590050	0,00	1.816.769,00	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPER
Sumas Iguales	**1.843.800,00**	**1.843.800,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.816.769,00	EGRESO CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIV/
242590050	1.816.769,00	0,00	EGRESO CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIV/
Sumas Iguales	**1.816.769,00**	**1.816.769,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 631 Fecha 29/10/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5183

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 472** **De 28/10/2013** **Por 1.843.800,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 7

ACTA No.: 245 **de 28/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

CONTRATO No **23** **de** **Por** **10.000.000,00**

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

VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Cuarenta Y Tres Mil Ochocientos Pesos M/Cte. **1.843.800,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
CREE 0.6%		1.689.441,00	0,60	10.137,00	**27.031,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		1.689.441,00	1,00	16.894,00	

NETO A GIRAR **1.816.769,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 42 **Fecha.** 31/01/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 2 12 —	Recepciones Oficiales y Relaciones Públicas	101 FONDOS COMUNES	1.843.800,00

Total obligación **1.843.800,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511114	Materiales y Suministros	1.119.100,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
511114	Materiales y Suministros	724.700,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
243702	Retencion Cree Tarifa 0.60%	0,	10.137,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
290590002	ProCultura	0,	16.894,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
242590050	Otros acreedores	0,	1.816.769,	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVIS
Sumas Iguales		**1.843.800**	**1.843.800**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

PEREIRA

ACTA DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISIÓN No.	7
FECHA: 21 de Octubre 2013	
CONTRATO No. 23 de 2013	
CONTRATISTA: CORPORACIÓN CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	
OBJETO: Contrato de suministro de alimentos con servicio de comedor y alquiler de salón con apoyo logístico para la realización de reuniones, seminarios, congresos, encuentros, reuniones y actividades de capacitación dirigidas a los funcionarios de la entidad y de la administración municipal, departamental y nacional, así como a misiones oficiales o de carácter social y protocolario o entidades públicas y privadas o a sus representantes cuando estos participen en el desarrollo de actividades dirigidas a la consolidación de los programas y proyectos que adelante INFIPEREIRA en cumplimiento de su objeto social.	
PERIODO DE ACTIVIDADES: del 24 de agosto al 21 de Octubre del 2013	
VALOR DEL CONTRATO: El valor total del presente contrato se calcula en la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000)**	
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: mediante un acta vencida, previa presentación de la factura correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHO PESOS M/CTE ($1.843.800)	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que **MAURICIO ALBERTO VEGA LÓPEZ** presenta en esta relación de entregables tres (3) facturas correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo 24 de Agosto al 21 de Octubre del 2013, los cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo del contrato suscrito, así: - factura No. PV01199938 de fecha 16 de Octubre de 2013 por valor de $827.100 - factura No. PV01201276 de fecha 01 de Octubre de 2013 por valor de $476.300 - factura No. PVO1202983 de fecha 17 de Octubre de 2013 por valor de $540.400 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 24 de agosto al 21 de Octubre 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		$ 14.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 7.494.050	
VALOR A PAGAR	$ 1.843.800	
VALOR POR EJECUTAR	$ **4.662.150**	
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000**	**$ 14.000.000**

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

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

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

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

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 29/10/2013 10:56 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	29/10/2013	891400093	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DE	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	11521116271

1-1 de 1
ir a

Total Registros 1 Total $1816769.00

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Supervisor**

aportes en línea
NIT 900147238 2

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891400093	4	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO	AV CIRCUNVALAR 7 19	PEREIRA-RISARALDA	3358666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2013-09	2013-10	94719164	8427141212	E	2013/10/17	2013/10/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,465,784

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				99	$15,213,900	$0	$0	$15,213,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	$1,417,000	$0	$0	$1,417,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	28	$4,131,500	$0	$0	$4,131,500
HORIZONTE	230501	800,231,967	1	11	$2,073,000	$0	$0	$2,073,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$2,471,400	$0	$0	$2,471,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	32	$5,121,000	$0	$0	$5,121,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$506,400	$0	$0	$506,400
COLMENA		800,226,175	5	104	$506,400	$0	$0	$506,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				100	$3,800,800	$0	$0	$3,800,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	100	$3,800,800	$0	$0	$3,800,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				105	$12,194,638	$0	$0	$12,194,638
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$174,700	$0	$0	$174,700
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	16	6	$612,700	$0	$0	$612,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	6	8	$766,700	$0	$0	$766,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$684,200	$0	$0	$684,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	19	$1,667,400	$0	$0	$1,667,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	25	$3,239,738	$0	$0	$3,239,738
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	$2,005,700	$0	$0	$2,005,700
SALUDCOOP	EPS013	800,250,119	1	30	$3,043,500	$0	$0	$3,043,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				100	$2,850,000	$0	$0	$2,850,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	100	$2,850,000	$0	$0	$2,850,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				100	$1,900,046	$0	$0	$1,900,046
SENA	PASENA	899,999,034	1	100	$1,900,046	$0	$0	$1,900,046
TOTAL				104	$36,465,784	$0	$0	$36,465,784

2013/10/17 11:34 AM

5.167

. CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL
COMERCIO DE PEREIRA

NIT : 891408093
AV. CIRCUNVALAR No 7-19
Telefonos : 3358666-3346944
REGIMEN COMUN GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOL No. 11076 DE DICIEMBRE 18 DE 2001
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
NO EFECTUAR RETENCIONES
EVENTOS
Fecha y Hora Impr 17/10/2013 12:07
CAJA : VIVIANA GONZALEZ
Usuario 01 Restaurante

FACTURA DE VENTA No.PV01200984

Fecha : 17/10/2013 Hora : 12:07:10
Cajero : VIVIANA GONZALEZ
Mesero : JAIME CORRALES TREJOS

No Accion
Codigo : 900120045
Nombre : INFI PEREIRA

Direccion : CL 19 9-50 P-22 DIARIO DEL
Telefono :
Responsable VANESSA VILLA

Cod.	Nombre	Uni	Vr/Total
04010044+ALQ VIDEOBEAM		1	$80,000
04010067*ESTACION CAFE		1	$21,000
04100006+ALQ 1/2 SALN MARIO		1	$212,000
03820019*PORC FRUTA		21	$63,000
03840010*DESAYUNO		10	$80,000
03840020*DESAYUNO OPC-5		12	$70,000
03880001*JUGOS NATURAL AGUA		2	$5,600
03780007*POSTRE DE NATAS		1	$3,000

Sub Total	$481,720
Descuento	$-3,267
+ Valor Base IVA=	$[illegible]
Iva 16%	$40,275
* Valor Base Impoconsumo	$229,949
Impo-Consumo 8%	$16,401
Total	$540,000
Valor Entregado	$540,000
Cambio	$0

Habilitacion facturacion por computador
aprobada Diam segun resolucion
Numero:16000100048 Fecha: 17/06/2013
delPV01-200001 al PV01-300000

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

Acepto de Conformidad
Casa de Software Proesf S.A.S. - Nit. 90
0.320.258-0

==========
No. Acción
Codigo: 900.120.045
Nombre: INFI PEREIRA
Dirección: CL 19 9-50 P-22 DIARIO DEL

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 632

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 34052298
Teléfonos

Girado a : COPIPUBLIMPRESOS
Orden pago No. : 473
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 8
Observaciones :

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

La suma de : 870.885,00
Son : Ochocientos Setenta Mil Ochocientos Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	915.180,00	3,50	32.031,00
Estampilla Pro-Cultura 1%	915.180,00	1,00	9.152,00
RETEN. FUENTE POR ICA	915.180,00	0,34	3.112,00
			44.295,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001118	915.180,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
243627	0,00	3.112,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
290590002	0,00	9.152,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
243608	0,00	32.031,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
240101001	0,00	870.885,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE S
Sumas Iguales	**915.180,00**	**915.180,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	870.885,00	EGRESO COPIPUBLIMPRESOS Cheque Nro. egres
240101001	870.885,00	0,00	EGRESO COPIPUBLIMPRESOS Cheque Nro. egres
Sumas Iguales	**870.885,00**	**870.885,00**	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 632 Fecha 29/10/2013

Recibi :

CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Impreso por: Diana Milena Obando Ramos Impreso el: 28-OCT-13 05:22 PM

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 473** **De 28/10/2013** **Por 915.180,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 8

ENTRADA ALM No.: 76 **de** 25/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: COPIPUBLIMPRESOS **C.C o Nit** 34052298

CONTRATO DE SUMINISTRO No 21 **de** **Por** **16.915.180,00**

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

VALOR A PAGAR Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte. **915.180,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	210	915.180,00	0,34	3.112,00	**44.295,00**
Estampilla Pro-Cultura 1%		915.180,00	1,00	9.152,00	
RETEFUENTE	1	915.180,00	3,50	32.031,00	

NETO A GIRAR **870.885,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

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

C. Costo	Proyecto	Rubro						Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2	1	2	1	01	—	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	874.780,00
1101	0	2	1	2	2	02	—	Comunicaciones y Transporte	101 FONDOS COMUNES	40.400,00

Total obligación **915.180,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191001118	Tintas Laser Cartucho Cinta IMPR	915.180,	0,	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
243627	Retencion de Industria y Comercio p	0,	3.112,	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
290590002	ProCultura	0,	9.152,	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
243608	Compras	0,	32.031,	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
240101001	Servicios	0,	870.885,	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUM
Sumas Iguales		**915.180**	**915.180**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

	ACTA DE SUPERVISION No.	008
FECHA:	OCTUBRE 11 DE 2013	
CONTRATO No.	021	
CONTRATISTA:	GLADYS MARULANDA DUQUE	
OBJETO:	Contrato de Suministro de fotocopias, empastado, laminados, ploteo, envío de fax, argollados y demás servicios afines a estos; es necesario además contratar el servicio de litografía de formatos de la entidad y los servicios de correo y encomiendas a nivel nacional, regional, local e internacional cuando se requiera, y en las condiciones exigidas por la entidad.	
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 a 30 de septiembre de 2013	
VALOR DEL CONTRATO:	($16.000.000) incluido IVA.	
FORMA DE PAGO:	INFIPEREIRA pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra dividido en dos rubros por lo tanto el contratista pasará dos facturas vencidas una por fotocopias, litografía y servicios complementarios y otra factura por los servicios de mensajería, previa presentación de los soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el Supervisor.	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: $915.180		

RELACIÓN DE ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
FOTOCOPIAS	$ 80	691	$ 55.280
PLOTEO COLOR PLIEGO	$ 17.000	3	$ 51.000
PLOTEO COLOR MEDIO PLIEGO	$ 7.400	3	$ 22.200
LAMINADO	$ 900	15	$ 13.500
IMPRESIÓN A COLOR	$ 1.150	416	$ 478.400
ARGOLLADO	$ 4.300	8	$ 34.400
RECARGA TÓNER 4525 MAGENTA	$ 110.000	1	$ 110.000
RECARGA TÓNER 4525 CYAN	$ 110.000	1	$ 110.000
TOTAL			**$ 874.780**

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
ENVÍO SOBRE NACIONAL	$ 6,600	4	$ 26.400
ENVÍO SOBRE URBANO	$ 3,500	4	$ 14.000
TOTAL			**$ 40,400**

TOTAL			**$ 915,180**

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

No aplica

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de interventor manifiesto que el Contratista está cumpliendo con sus obligaciones, razón por la cual se debe proceder a pagar la suma correspondiente al período comprendido entre el 01 de Septiembre y 30 de Septiembre del año en curso. Se deja expresa constancia que el Contratista aportó el documento que acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y al ARP.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$16.000.000
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$ 5.431.090	
VALOR A PAGAR	$ 915.180	
VALOR POR EJECUTAR	$ 9.653.730	
SUMAS IGUALES	**$16.000.000**	**$16.000.000**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

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

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 68965

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD : PEREIRA Nombre : INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor : NANCY CORREA Fecha : 16/10/2013 Hora: 18:06

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0001	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	$80	691	$55,280
PU0394	PLOTER COLOR PLIEGO	$17,000	3	$51,000
PU0393	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	$7,400	3	$22,200
0009	LAMINADOS	$900	15	$13,500
0354	IMPRESIONES A COLOR	$1,150	416	$478,400
0017	ARGOLLADO DOBLE OO	$4,300	8	$34,400
0386	RECARGA HP 4525	$110,000	1	$110,000
0386	RECARGA HP 4525	$110,000	1	$110,000

Valor en Letras : OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS OCHENTA PESOS M/C	Sub Total	**$874,780**
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	**$874,780**

gerencia@publimpresos.co

5497

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

DATOS CLIENTE:

FACTURA DE VENTA No 68966

Código o Nit 900120045 - 0 CIUDAD : Nombre: INFIPEREIRA

Teléfono 3151608 PEREIRA Dirección : Calle 19 N. 9-50 Piso 22

Vendedor: NANCY CORREA Fecha : 16/10/2013 Hora: 18:07

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/R UNIT.	CANTIDAD	V/R TOTAL
0392	ENVIO SOBRE NACIONAL	$6,600	4	$26,400
0394	ENVIO SOBRE URBANO	$3,500	4	$14,000

Valor en Letras : CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C	Sub Total	$40,400
	Descuento	
	TOTAL FACTURA	$40,400

gerencia@publimpresos.co

compensar miplanilla.com

Número de Planilla:	8394020317
PIN PARA PAGO:	8309436856
Periodo:	SEPTIEMBRE 2013
Número de Identificación:	34052298

Fecha de pago	
MM/DD/AAAA	Valor Aporte
09/07/2013	$ 73.700
Fechas de pago con intereses	
09/20/2013	$ 73.700
09/23/2013	$ 73.900
09/24/2013	$ 73.900
09/25/2013	$ 74.000
09/26/2013	$ 74.100
09/27/2013	$ 74.100

Mes a mes podrá realizar su pago usando su PIN único. Solamente dirijase a los puntos de pago y presente el siguiente número:
83XX436856
Reemplace XX por el número de mes que desea pagar, con un cero a la izquierda si es menor que 10

PUNTOS DE PAGO

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

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

Fecha de Liquidación
07/09/2013 11:32 a.m.

Imprimir

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8309436856

Número de Identificación Aportante: 34052298 NOMBRE: COMPENSAR

Valor a Pagar $: 73.700

ESPACIO PARA TIMBRE

F-06-124-2

ESTIMADO CLIENTE: INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR CANCELADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COMPROMISO ALGUNO SI LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN SISTEMA AL CLIENTE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE DE LA TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
01	09	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 Nº 9-20 P-22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617

CARTA TRADICIÓN Nº 221-18 PARA FISCALIA

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
360	Copias	80	28.800

TOTAL $28.800

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
02	09	13

EMPRESA Infipereira
DIRECCIÓN Diagonal Otra Pereira
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617
PITTP

Juzgado 6

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
126	Interrogatorio	80	10.080
	Nº 221 2018		

TOTAL $10.080

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
05	09	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 # 9-50 P-22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617
PITTP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.800	6.800

TOTAL $6.800

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DÍA	MES	AÑO
04	09	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 # 9-50 P-22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151617
PERSONAS PETICIÓN PITTP - JUZG 6

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.800	6.800
1	ENVIO INTERNO	3.500	3.500
	BASCULA		

TOTAL $10.300

FIRMA

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
04	09	2013

EMPRESA INTIPEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608

IMPRESIÓN HP A525 COLOR - PTTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	RECARGA TONER MAGENTA	110.000	110.000
1	RECARGA TONER AMAN	110.000	110.000

FIRMA

TOTAL $220.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
12	09	

EMPRESA INTIPEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608

BIORREGIONES - PTTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
3	PLOTEO COLOR PLIEGO	17.000	51.000
2	PLOTEO COLOR 1/2 PLIEGO	7.400	14.800

FIRMA

TOTAL $65.800

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
12	04	2013

EMPRESA INTIPEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045-0 TEL. 3251608

- PTTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.500	6.500
1	ENVIO LOCAL	3.500	3.500
	PROCETA		
	SALICIA		

FIRMA

TOTAL $10.000

COPIPUBLIMPRESOS

Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
15	09	2013

EMPRESA INTIPEREIRA

DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22

NIT. 900.120.045 TEL. 3251608

PRESENTACION EMPRESARIOS PTTFP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
6	engolada	4300	25.800

FIRMA

TOTAL $25.800

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
13	09	2013

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900120045-0 TEL. 3151608
CARATULAS PAQUETES EMPRESARIOS - PTAP

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
30	IMPRESIÓN COLOR	1.150	43.700

FIRMA
TOTAL $45.700

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
10	09	2013

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

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
2	2 x OLLADOS	4.300	8.600

FIRMA
TOTAL $8.600

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
16	09	2013

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

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO URBANO	3.500	3.500
1	CALLICA		

FIRMA
TOTAL $3.500

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
18	09	13

EMPRESA INFIPEREIRA
DIRECCIÓN CALLE 19 N° 9-50 P. 22
NIT. 900120045-2 TEL. 3151617
DOCUMENTO PARA ENVIAR A CALDAS

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	PLOTEO PLANO	740	740
	TAMAÑO PLIEGO		
	A BLANCO Y NEGRO		

FIRMA
TOTAL $740

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
20	01	2013

EMPRESA INFRAESTRUCTURA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315 1608
ATENCIÓN DEL PEDIDO ANTONIO

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO URBANO	3.500	3.500

FIRMA
TOTAL $3.500

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
25	01	2013

EMPRESA INFRAESTRUCTURA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315 1608
CONTACTO ALL MAPFRE ADMINISTRACION

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
15	LAMINADOS	900	13.500

FIRMA
TOTAL $13.500

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
30	01	2013

EMPRESA INFRAESTRUCTURA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315 1608
FUNDACION TEATRO NACIONAL - PLANEACION

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENVIO NACIONAL	6.600	6.600

FIRMA
TOTAL $6.600

COPIPUBLIMPRESOS
Soluciones de Copiado

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

DIA	MES	AÑO
30	01	2013

EMPRESA INFRAESTRUCTURA
DIRECCIÓN CALLE 19 9-50 PISO 22
NIT. 900.120.045-0 TEL. 315 1608
- PLANEACION

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
378	Presentación Gerente Fondo Capital de Riesgo a Empresarios Paisa (18 paquetes de 21 pág c/u)	1.150	434.700

FIRMA
TOTAL $434.700

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 76

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 21

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

	Valor Contrato	16.915.180
Fecha de firma	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	5.431.090
Fecha iniciación	Valor Entrada	915.180
Fecha finalización	(-) Amort.Anticipo	0
Duración 11 meses	Saldo Pendiente	10.568.910

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 76

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	915.180,00

Valor a cancelar Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte. **915.180**

Para constancia se firma en pereira el: 25/10/2013

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA
Interventoria

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int. **45**

ENTRADA POR COMPRA 76 Fecha **25/10/2013**

Proveedor 34052298 COPIPUBLIMPRESOS

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

Factura Nro 68965 - 68966

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
118010001	FOTOCOPIA CORRIENTE	691	PAG	80,00	0,00	55.280,00
118010027	PLOTER COLOR PLIEGO	3	UND	17.000,00	0,00	51.000,00
118010026	PLOTER COLOR MEDIO PLIEGO	3	UND	7.400,00	0,00	22.200,00
118010043	LAMINADOS TAMAÑO CÉDULA	15	UND	900,00	0,00	13.500,00
118010049	IMPRESIÓN DIGITAL FULL COLOR	416	UND	1.150,00	0,00	478.400,00
118010016	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	1	UND	110.000,00	0,00	110.000,00
118010019	RECARGA CARTUCHO IMP HP CP4525 DN REF CE263A MAGENTA	1	UND	110.000,00	0,00	110.000,00
118010061	MENSAJERÍA NACIONAL HASTA 1 KILOS + SEGURO	4	UND	6.600,00	0,00	26.400,00
118010067	MENSAJERÍA ESPECIALIZADA URBANO	4	UND	3.500,00	0,00	14.000,00
118010023	ARGOLLADO METÁLICO DOBLE SENCILLO	8	UND	4.300,00	0,00	34.400,00

Son : Novecientos Quince Mil Ciento Ochenta Pesos M/Cte. **915.180,00**

Totales por grupo

118	TINTAS LASER CARTUCHO CINTA IMPR	915.180,00

Observaciones

Almacenista

55

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 633

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : FUNDACION VIDA Y FUTURO
Por concepto de : PAGO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 001519 MUNICIPIO DE PEREIRA
Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA
Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.199.357,00
Son : Un Millon Ciento Noventa Y Nueve Mil Trescientos Cincuenta Y Siete Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.199.357,00	Egreso 1353 MUNICIPIO DE PEREIRA PAGO CONT
245301001	1.199.357,00	0,00	Egreso 1353 MUNICIPIO DE PEREIRA PAGO CONT
Sumas Iguales	**1.199.357,00**	**1.199.357,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 634

Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA ACOSIXSIGMA SAS
Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°001519 DE 2013
Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA
Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 10.313.930,00
Son : Diez Millones Trescientos Trece Mil Novecientos Treinta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	10.313.930,00	Egreso 1354 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	10.313.930,00	0,00	Egreso 1354 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	**10.313.930,00**	**10.313.930,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 29/10/2013 10:55 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.
1	29/10/2013	340522984	GLADYS MARULANDA DUQUE	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033874272

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $870885.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 635 Fecha 29/10/2013

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

Girado a : GYG CONSULTING GROUP
Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 001519 DE 2013
Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA
Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.780.021,00
Son : Un Millon Setecientos Ochenta Mil Veintiun Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.780.021,00	Egreso 1355 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	1.780.021,00	0,00	Egreso 1355 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	**1.780.021,00**	**1.780.021,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 636 Fecha 29/10/2013

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

C.C o Nit 891480030
Teléfonos 3248001

Girado a : ACOPI-DEDUCCCIONES
Por concepto de : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 001519 DE 2013
Observaciones :

Banco : 24 BANCO FINANDINA
Cuenta: 9330002019 BANCO FINANDINA

La suma de : 1.483.643,00
Son : Un Millon Cuatrocientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006013001	0,00	1.483.643,00	Egreso 1356 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
245301001	1.483.643,00	0,00	Egreso 1356 MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRATO
Sumas Iguales	**1.483.643,00**	**1.483.643,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5510

0000011538

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER 900.120.045

PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	: $	14,776,951.00	$	0.00
VALOR INTERESES	: $	0.00		
VALOR RETENCION	: $	0.00		
VALOR NETO INTERES:	$	0.00	$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25 CHEQUE 04 DE 04

PRDUSR922 ANDREA RAM

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.

logoformas PBX 4051100 725261

S-1124 (D-VIII-1999)

0000011536

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER 900.120.045

PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	: $	14,776,951.00	$	0.00
VALOR INTERESES	: $	0.00		
VALOR RETENCION	: $	0.00		
VALOR NETO INTERES:	$	0.00	$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25 CHEQUE 02 DE 02

PRDUSR922 ANDREA RAM

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.

logoformas PBX 4051100 725261

S-1124 (D-VIII-1999)

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER 900.120.045
PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	: $	14,776,951.00	$	0.00
VALOR INTERESES	: $	0.00		
VALOR RETENCION	: $	0.00		
VALOR NETO INTERES:	$	0.00	$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25 CHEQUE 03 DE 03

PRDUSR922 ANDREA RAM

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.

logoformas PBX 4051100 725261

S-1124 (D-VIII-1999)

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PER 900.120.045
PEREIRA

009330002019

VALOR DEL TITULO	: $	14,776,951.00	$	0.00
VALOR INTERESES	: $	0.00		
VALOR RETENCION	: $	0.00		
VALOR NETO INTERES:	$	0.00	$	0.00

IND.GIRO : 1 : 25 CHEQUE 01 DE 01

PRDUSR922 ANDREA RAM

ELABORADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ
		FIRMA Y SELLO (APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS) C.C. NIT.

logoformas PBX 4051100 725261

S-1124 (D-VIII-1999)

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 29 de octubre de 2013

- 366 1 DE 1

BANCO FINANDINA
CComercial Pereira Plaza Local 211
3255511
Pereira, Risaralda

Asunto: Autorización debito cuenta bancaria para el pago de convenio

Cordial saludo

sirvase debitar de la Cuenta de Ahorros No. **9330002019** la cual está a nombre del **EL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PEREIRA "INFIPEREIRA** " y girar los valores a las cuentas relacionadas en el siguiente cuadro:

ENTIDADES	NIT	VALOR NETO A GIRAR	CONSIGNAR EN
FUNDACION VIDA Y FUTURO	816003703-3	$1.199.357	COLPATRIA AHORROS Nº 5792029622
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA SAS	900308300-3	$10.313.930	BANCOLOMBIA AHORROS Nº 26554482341
GYG CONSULTING GROUP	10135670-1	$1.780.021	OCCIDENTE AHORROS Nº 063027122
ACOPI CENTRO OCCIDENTE	816007916-3	$1.483.643	CAJA SOCIAL CORRIENTE Nº 21500233097

Para tal efecto. autorizo a HERNAN DARIO BERRIO. identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.455.380 de Titiribí, para que lo reclame.

Atentamente,

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: DIRECCION TECNICA (PLANEACION)

Juan David G

Banco Finandina
FIRMA AUTORIZADA 29/10/13

019

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 11537 63

2013 Año 10 Mes 29 Dia

$ $ 483,643.00 CINCUENTA

PAGUESE A: ACOPI DE OCCIDENTE**********

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES

PESOS M/CTE ********** 2012/ 8/ 28 $1,483,643.00

CHEQUE DE GERENCIA
Cta. Cte. 8880216515

FIRMA

Banco Finandina

FIRMA AUTORIZADA

3" 1:0000"0063:8890216515" 11537019

429

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 11538 63

2013 Año 10 Mes 29 Dia

$ $ 199,357.00 CIENTO

PAGUESE A: FUNDACION VIDA Y FUTURO**********

LA SUMA DE: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

PESOS M/CTE ********** 2012/ 8/ 28 $1,199,357.00

CHEQUE DE GERENCIA
Cta. Cte. 8880216515

FIRMA

Banco Finandina

FIRMA AUTORIZADA

7" 1:0000"0063:8890216515" 11538429

5611

268

PAGUESE UNICAMENTE
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 11535 63

2013 Año 10 Mes 29 Dia

$ 313,930.00

PAGUESE A: SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA**********

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ****

********** 2012/ 9/ 28

CHEQUE DE GERENCIA
Cta. Cte. 8990216515

BANCO FINANDINA 860.051.894

FIRMA

Banco Finandina

FIRMA AUTORIZADA

9" :0000"0063:8990216515" 11535268

0000011535

678

PAGUESE UNICAMENTE
AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 11536 63

2013 Año 10 Mes 29 Dia

$ 780,021.00

PAGUESE A: GYG CONSULTING GROUP**********

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE **********

********** 2012/ 9/ 28

CHEQUE DE GERENCIA
Cta. Cte. 8990216515

BANCO FINANDINA 860.051.894

FIRMA

Banco Finandina

FIRMA AUTORIZADA

3" :0000"0063:8990216515" 11536678

5515

Banco de Occidente Credencial

Caja Rápida No.

Somos GRUPO AVAL

Ciudad	Día	Mes	Año

Titular de la Cuenta/Tarjeta

	No.	Código Banco	No. Cta. del Cheque	Valor
Cheques	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			

No. Cheques | Valor Total Cheques $

Pago Tarjeta de Crédito Credencial ☐ | Cantidad de Cupones Incluídos en el sobre

Consignación
Local ☐ Nacional ☐ C. Corriente ☐ C. Ahorros ☐

Occidente														
Popular														
Bogotá														
AV Villas														

En todos los eventos por favor relacione uno a uno los Cheques que está depositando en este sobre.
Si su número de Cheques es mayor de 7 relaciónelos en una hoja en blanco e introdúzcala en el Sobre.

Anexo Relación ☐

El depósito en cheque está sujeto a verificación y sus valores al buen cobro y a que se examine la legitimación, la cadena de endosos firmas y coincidencia de sus datos con los de este recibo y sólo después de hechas éstas comprobaciones, la entidad dueña de la cuenta autorizará la operación.
Si esta consignación es para una cuenta de otra entidad del Grupo Aval, tenga en cuenta que la entidad donde está la cuenta, es una persona jurídica, autónoma y distinta de la entidad en la que se efectua esta consignación. Esta operación se realiza bajo total responsabilidad de la entidad donde está radicada la cuenta.
El depositante autoriza, para que en caso de que el número de cuenta no coincida con el nombre señalado en la consignación, o se indique exclusivamente el nombre del titular, sin escribir el número de cuenta, el Banco abone los dineros a cualquiera de las cuentas que figuren a nombre del titular, liberando de toda responsabilidad al Banco, por la determinación que tome este sobre el particular, lo anterior bajo el entendido de que el depositante se hace responsable del correcto diligenciamiento de la consignación así como de las omisiones en que llegare a incurrir al momento de su diligenciamiento, tales opciones son discrecionales del Banco, quien podrá optar por éstas o por rechazar la consignación.
En caso de que el valor total señalado en la consignación difiera de la sumatoria de los cheques relacionados, el depositante acepta que el Banco tramite la consignación por el valor de la última sumatoria.

No. de la Tarjeta	Valor ($)	Pesos	Dólares
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Nombre del Depositante

Teléfono

F.20-79 Mod. Jun. 2008

El desprendible timbrado por el Cliente validador unicamente se constituye en comprobante de consignación después de haberse verificado su contenido. **La entidad donde esta radicada la cuenta y la entidad receptora** verificará su contenido y los datos anotados por usted. En el evento de errores o diferencias, la entidad podrá reelaborar los documentos respectivos y efectuar los ajustes del caso, para lo cual se entiende dada la autorización por el cliente para realizar dicha operación. La suscripción de este documento por parte del depositante constituye plena aceptación de las condiciones estipuladas.

Bancoiombia

CONSIGNACIÓN EN CHEQUES ÚNICAMENTE No. 1412357[illegible]4

NUMERO DE LA CUENTA BANCOLOMBIA	BANCO	CHEQUE No.	VALOR
[illegible]	63	[illegible]	$ [illegible]
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE ☐ CUENTA DE AHORROS ☒

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA
[illegible]

NOMBRE DEL DEPOSITANTE
[illegible]

REFERENCIA

CIUDAD	TELEFONO	FECHA AÑO	MES	DIA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CANTIDAD DE CHEQUES 1

TOTAL CONSIGNADO $ [illegible]

F-581

XI/2006

DEPOSITANTE
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

FORMATO TRANSACCIONES CAJA

31648984

Espacio para el timbre de caja

COLPATRIA
Este documento constituye prueba de la transacción. Favor revisar antes de retirarse de la caja, que la información impresa este correcta.
Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

COLPATRIA 206 6010 6010
Recaudo Empresarial- Cta Ahorros Cta
026N Aceptado por central
Seq: 38 29-10-13 16:51:40
Jornada: Adicional
Ref. 1: infipereira
Ref. 2: 9001200450
Ref. 3: 3151601

Numero de cuenta: [illegible]9622
Efectivo : 0.00
Valor Cheques : 1,199,357.00
Valor Total

Banco Caja Social

[illegible] 08:45:29
[illegible] NORMAL
[illegible] 0090-
[illegible] 21500233097
[illegible] 01
[illegible] ASOCIACION COLOMBIANA
[illegible] F001/P4A9
[illegible] 00059270

VR.TRANSAC.: $1,483,643.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

ACTA DE SUPERVISION No.	01
FECHA: Octubre 23 de 2013	
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001519 DE MAYO 22 DE 2013	
CONTRATISTA: MUNICIPIO DE PEREIRA	
OBJETO: Aunar esfuerzos entre el Municipio de Pereira y el Instituto de Fomento para el desarrollo de Pereira INFIPEREIRA, con el fin de realizar la administración y el manejo de los recursos de los proyectos aprobados en el marco del Contrato de Asociación No. 1194 de 2013, celebrado con la Asociación Colombiana de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa ACOPI Regional Centro Occidente que tiene por objeto "aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros en el desarrollo del Programa de Apoyo al Desarrollo Empresarial en el Municipio de Pereira que tendrá como fin promover la productividad de las empresas y la competitividad de la región a través del apoyo al empresario de la micro, pequeña y mediana empresa".	
PERIODO DE ACTIVIDADES: No aplica	
VALOR DEL CONTRATO: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (**$300,000,000**)	
FORMA DE PAGO: Serán trasladados a INFIPEREIRA de acuerdo a programación del PAC y previa firma del acta de iniciación por las partes y los interventores de cada entidad	
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE **($14'776.950)**	
RELACIÓN DE ENTREGABLES: Ver anexos En cumplimiento de las obligaciones adquiridas como Supervisor del contrato de la referencia procedo a certificar que el Municipio de Pereira presentó el informe de actividades adelantadas en cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato. En el informe referido el Contratista detalla cada una de las actividades desarrolladas, las cuales están acordes con lo pactado y satisfacen el objetivo, las cuales se describen a continuación: Ver documentación adjunta. 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 relacionada en la presente acta.	

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		$300.000.000
VALOR TRANSFERIDO MUNICIPIO		
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$	
VALOR A PAGAR	$ 14.776.950	
VALOR POR EJECUTAR	$285.223.050	
SUMAS IGUALES	**$300.0000.000**	**$300.000.000**

BALANCE DE LOS DEPÓSITOS DEL MUNICIPIO

VALOR TRANSFERIDO A INFIPEREIRA		$223.200.000
VALOR PAGADO EN ACTAS ANTERIORES	0	
VALOR PAGADO EN ESTA ACTA	$ 14.776.950	
SALDO	$208.423.050	
SUMAS IGUALES	$223.200.000	$223.200.000

Notas:

- **El Municipio de Pereira transfirió a la fecha a INFIPEREIRA la suma de $223.200.000,oo**
- **Cancelar los siguientes desembolsos:**

-Proveedores de Proyectos:

PROVEEDOR DE PROYECTOS	FACTURA No.	VALOR TOTAL HONONARIOS	VALOR NETO A CANCELAR	CONSIGNAR EN
FUNDACIÓN VIDA Y FUTURO	51047	$1.325.004	$1.199.357	Cta de ahorros No. 5792029622 Bco Colpatria
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	185	$1.400.000	$1.255.172	Cta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	184	$1.400.000	$1.255.172	Cta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
GYG CONSULTING GROUP	600	$559.584	$511.344	Cta Cte. No. 063-027122 Bco de Occidente
GYG CONSULTING GROUP	599	$1.388.363	$1.268.677	Cta Cte. No. 063-027122 Bco de Occidente
		TOTAL	**$5.489.722**	

-Prestación de Servicios:

PROVEEDOR DE SERVICIOS	FACTURA No.	NOMBRE DE LA EMPRESA PROPONENTE	VALOR TOTAL HONONARIOS	VALOR NETO A CANCELAR	CONSIGNAR EN
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	187	Equipos y servicios de los Andes S.A.S	$4.352.000	$3.901.793	Cuenta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	186	Dotación Integral S.A.S.	$4.352.000	$3.901.793	Cuenta de Ahorros No. 265-54482341 Bancolombia
			TOTAL	**$7.803.586**	

-Relación por deducciones: Proveedor de Proyectos-Comisión de Éxito

FECHA FACTURA	No. FACTURA	NOMBRE DE LA EMPRESA	VR FRA ANTES DE IVA	RETENCIÓN EN LA FUENTE	RETENCIÓN DE ICA	TOTAL DEDUCCIONES
28/08/2013	51047	FUNDACIÓN VIDA Y FUTURO	$1.142.245	$125.647		$125.647
28/08/2013	185	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	$1.206.897	$132.759	$12.069	$144.828
28/08/2013	184	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA-ACOSIXSIGMA S.A.S	$1.206.897	$132.759	$12.069	$144.828
02/09/2013	600	GYG CONSULTING GROUP	$482.400	$48.240		$48.240
02/09/2013	599	GYG CONSULTING GROUP	$1.196.865	$119.687		$119.687
		TOTAL	$5.235.304	$559.091	$24.138	**$583.229**

-Relación por deducciones: Consultor Productos

FECHA FACTURA	No. FACTURA	NOMBRE DE LA EMPRESA	VR FRA ANTES DE IVA	RETENCIÓN EN LA FUENTE	RETENCIÓN DE ICA	TOTAL DEDUCCIONES
28/08/2013	187	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA	$3.751.724	$412.690	$37.517	$450.207
28/08/2013	186	SOCIEDAD COLOMBIANA DE SIX SIGMA	$3.751.724	$412.690	$37.517	$450.207
		TOTAL	$7.503.448	$825.379	$75.034	**$900.414**
		TOTAL DEDUCCIONES-TRANFERIR ACOPI				**$1.483.642**
		CONSIGNAR EN	Cuenta Corriente No. 21500233097 BANCO CAJA SOCIAL a Nombre de ACOPI CENTRO OCCIDENTE			

Resumen Desembolsos de esta acta

Proveedores de Proyectos	$ 5.489.722
Prestadores de Servicios	$ 7.803.586
ACOPI (Deducciones fiscales)	$ 1.483.642
Suman	**$14.776.950**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación

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

COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento)

Firma	Firma
SALLY GUEVARA SABOGAL Supervisora Municipio de Pereira **CLAUDIO OLIVELLA ORCASITAS** Supervisor Municipio de Pereira	**HERNAN ROBERTO MENESES MARIN** Supervisor Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira INFIPEREIRA

5571

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 637

Fecha 29/10/2013

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. : 474
Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)
Observaciones :

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

La suma de : 214.200.000,00
Son : Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006002	0,00	214.200.000,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
242207	214.200.000,00	0,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
Sumas Iguales	**214.200.000,00**	**214.200.000,00**	

Recibí :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Impreso por: Diana Impreso el: 29/OCT/13 12:12 PM

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 474** **De 29/10/2013** **Por 214.200.000,00**

Recurso:
CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. **214.200.000,00**

NETO A GIRAR **214.200.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 269 CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA) **Fecha.** 29/10/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01 — —	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	214.200.000,00

Total obligación **214.200.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
641014	INTERESES CREDITO DE REDESC	214.200.000,00	0,00	O.P. 2013-474 CANCELACION CUOTA FINDETER
2207	Operaciones de financiamiento intern	0,00	214.200.000,00	O.P. 2013-474 CANCELACION CUOTA FINDETER
Sumas Iguales		**214.200.000,00**	**214.200.000,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

5523

PEREIRA 150+ AÑOS

Pereira, 29 de octubre de 2015 -365 1 DE 1

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

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

Solicitamos su colaboracion para realizar un traslado a traves 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 : $ 214.200.000

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta : 65812166

Portafolio : 0

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

Atentamente,

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

Certificamos que somos responsables de la utilizacion del codigo de operacion SEBRA en lo relacionado con el GMF.

Atentamente

JUAN DAVID GÓMEZ SANCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRES ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: DIANA VANESSA VILLA FRANCO, Gerente General (e)

Juan David G

martes, 29 de octubre de 2013
08:14

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

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

FECHAS: del 29/10/2013 al 30/10/2013
INTERESES CORRIENTES: 214.200.000,00 $
TOTAL: 214.200.000,00 $

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
1661190047001	081-1	MUNICIPIO DE PEREIRA (RIS)	29/10/2013	$ 0,00	$ 13.600.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	29/07/2013	29/10/2013	90	T / V	IPC+4.2	6,3	$ 0,00	$ 214.200.000,00	$ 0,00	$ 214.200.000,00
TOTALES				**$ 0,00**	**$ 13.600.000.000,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**							**$ 0,00**	**$ 214.200.000,00**	**$ 0,00**	**$ 214.200.000,00**

5575

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 269

Fecha expedición 29/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **214.200.000,00**

Son: Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -
Documento ORDEN PAGO Nro. Nro. Ext 0
Duración Fecha fin
Forma pago
Nro. Disponibilidad 242

Rubro 22101—— Intereses Operaciones de Redescuento Valor **214.200.000,00**
C. Costo 1103 Créditos
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 242

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101—— Fondo 101 C. Costo 1103

Mes **10**	**214.200.000,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 29/10/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 242

Fecha expedición 29/10/2013 Fecha vencimiento Valor Total **214.200.000,00**

Son: Doscientos Catorce Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION CUOTA FINDETER (MUNICIPIO DE PEREIRA)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 242

Rubro	**22101——**	**Intereses Operaciones de Redescuento**	**Valor 214.200.000,00**
C. Costo	**1103**	**Créditos**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 29/10/2013

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 514 De 15/11/2013

NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE

TERCERO : **9001200450** **LA PROMOTORA**

DIVISION : **GENERAL**

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131101	1	PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 2013	15.270.739,00
		Total	15.270.739,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 287 NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE **Fecha.** 15/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 1 1 01 —	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	23.091.452,00
1101	0	2 1 1 1 04 —	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	58.750,00
1101	0	2 1 1 1 05 —	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	61.589,00
				Total obligación	**23.211.791,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida

TESORERIA MUNICIPAL

Fecha de entrada	Autorización financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131101 **DE** 01/11/13 **A** 15/11/13

NOMINA : 1 NOMINA ADMON PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 20131 PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 20131 Nómina

Report run on: Noviembre 15, 2013 9:38 AM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	23.091.452	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	58.750	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	61.589	
300	APORTE SALUD LEY 100		923.659
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		923.659
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		218.684
500	LIBRANZAS BANCOS		5.150.000
505	TELEFONÍA CELULAR		140.570
507	EMI		196.560
512	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN		250.000
524	LIBRANZAS COMBUSTIBLES		137.920
TOTAL:		**23.211.791**	**7.941.052**

NETO: 15.270.739

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13

NOMINA : 1 PRIMERA QUINCENA NOVIEMBRE 2013

Report run de noviembre 15, 2013 9:39 AM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
42050209	BARRAGÁN MAPPE MARÍA DISNEY	126200080318	733.091
15455380	BERRÍO VALENCIA HERNÁN DARÍO	127270064869	263.158
10125424	CHICA TORRES ANDRÉS ALBERTO	127270073944	1.973.359
9873422	GÓMEZ SÁNCHEZ JUAN DAVID	127270064794	1.355.003
10010292	MANZANO MOSQUERA JAIME	127270064836	502.206
10089739	MENESES MARÍN HERNÁN ROBERTO	127270064711	2.717.009
10023768	MONSALVE CASTRO JAVIER	127270064729	2.660.343
42109476	OBANDO TORRES ADRIANA PATRICIA	127270064786	791.566
42123214	OCAMPO BOTERO DIANA MILENA	127270064778	1.608.626
42146003	PULGARÍN SANTA NAIDA CAROLINA	127270064844	410.641
31905874	RAMÍREZ CÈSPEDES ANAVELA	127270064851	274.738
42144731	VILLA FRANCO DIANA VANESSA	127270064760	1.980.999
		Total Banco	**15.270.739**

Total Empleados 12 **Total pagos** **15.270.739**

DAVIVIENDA

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	Nomina Noviembre (1) 2013	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	12132991		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056		
Fecha de Creacion	15/11/2013	**Fecha de Pago**	15/11/2013 08:00
Total de Registros	12	**Monto Total**	$ 15.270.739,00
Registros Ingresados	12	**Monto Ingresado**	$ 15.270.739,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	$ 733.091,00	Pago Exitoso	
9873422	0000000000000000	Ahorros	127270064794	DAVIVIENDA	$ 1.355.003,00	Pago Exitoso	
10125424	0000000000000000	Ahorros	127270073944	DAVIVIENDA	$ 1.973.359,00	Pago Exitoso	
10089739	0000000000000000	Ahorros	127270064711	DAVIVIENDA	$ 2.717.009,00	Pago Exitoso	
10023768	0000000000000000	Ahorros	127270064729	DAVIVIENDA	$ 2.660.343,00	Pago Exitoso	
42144731	0000000000000000	Ahorros	127270064760	DAVIVIENDA	$ 1.980.999,00	Pago Exitoso	
42123214	0000000000000000	Ahorros	127270064778	DAVIVIENDA	$ 1.608.626,00	Pago Exitoso	
42146003	0000000000000000	Ahorros	127270064844	DAVIVIENDA	$ 410.641,00	Pago Exitoso	
10010292	0000000000000000	Ahorros	127270064836	DAVIVIENDA	$ 502.206,00	Pago Exitoso	
42109476	0000000000000000	Ahorros	127270064786	DAVIVIENDA	$ 791.566,00	Pago Exitoso	
15455380	0000000000000000	Ahorros	127270064869	DAVIVIENDA	$ 263.158,00	Pago Exitoso	
31905874	0000000000000000	Ahorros	127270064851	DAVIVIENDA	$ 274.738,00	Pago Exitoso	

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 287

Fecha expedición 15/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **23.211.791,00**

Son: Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.

Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE

Observaciones

Tercero 9001200450 LA PROMOTORA - ENTIDADES

Documento NOMINA Nro. Nro. Int. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Doc. Relacionado 260

Rubro 211101--- Sueldos Personal de Nómina **Valor 23.091.452,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 260

Rubro 211105--- Subsidio de Alimentación **Valor 61.589,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 260

Rubro 211104--- Auxilio de Transporte **Valor 58.750,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 260

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**23.091.452,00**

Rubro 211104--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**58.750,00**

Rubro 211105--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**61.589,00**

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 287

Fecha expedición 15/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **23.211.791,00**

Son: Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.

Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 15/11/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 260

Fecha expedición 15/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **23.211.791,00**

Son: Veintitres Millones Doscientos Once Mil Setecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte.
Objeto NOMINA PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 260

Rubro	211101---	**Sueldos Personal de Nómina**	Valor **23.091.452,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	211105---	**Subsidio de Alimentación**	Valor **61.589,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

Rubro	211104---	**Auxilio de Transporte**	Valor **58.750,00**
C. Costo	1101	**Administracion**	
Fondo	101	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dado en Pereira el día 15/11/2013

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO NOMINA EMPLEADOS No. 483 De 05/11/2013

VACACIONES FUNCIONARIOS

TERCERO : 9001200450 LA PROMOTORA

DIVISION : GENERAL

Periodo	Nómina	Descripción	Valor
131101	2	VACACIONES	12.303.930,00
		Total	12.303.930,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 275 VACACIONES FUNCIONARIOS **Fecha.** 05/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro					Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1	1	1	02	—	Prima de Vacaciones	101 FONDOS COMUNES	5.542.393,00
1101	0	2 1	1	1	01	—	Sueldos Personal de Nómina	101 FONDOS COMUNES	9.837.247,00
1101	0	2 1	1	1	04	—	Auxilio de Transporte	101 FONDOS COMUNES	9.400,00
1101	0	2 1	1	1	05	—	Subsidio de Alimentación	101 FONDOS COMUNES	6.159,00
1101	0	2 1	1	1	06	—	Bonificación por Recreación	101 FONDOS COMUNES	738.986,00
								Total obligación	**16.134.185,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida
Fecha de entrada	TESORERIA MUNICIPAL Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese : Tesorero

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

RESUMEN DE CONCEPTOS LIQUIDADOS

PERIODO : 131101 **DE** 01/11/13 **A** 15/11/13

NOMINA : 2 VACACIONES

Report run on: Noviembre 5, 2013 2:16 PM

	CONCEPTO	INGRESOS	DEDUCCIONES
1	SUELDO DEVENGADO	1.708.406	
220	AUXILIO DE TRANSPORTE	9.400	
225	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	6.159	
245	VACACIONES	8.128.841	
255	BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION	738.986	
268	PRIMA VACACIONES	5.542.393	
300	APORTE SALUD LEY 100		390.067
301	DESCUENTO PENSION LEY 100 PRIVADAS		390.067
302	DESCUENTO FONDO DE SOL. PRIVADAS		89.287
500	LIBRANZAS BANCOS		825.000
505	TELEFONÍA CELULAR		55.844
507	EMI		171.990
514	RETENCION EN LA FUENTE		898.000
523	DESCUENTO AFC		1.010.000
TOTAL:		**16.134.185**	**3.830.255**

NETO: 12.303.930

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4

INFIPEREIRA
NIT 9001200450

PAGOS DE NOMINA TESORERIA

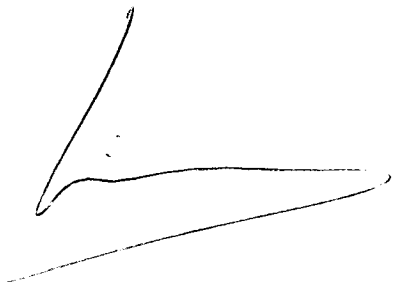
PERIODO : 131101 DE 01/11/13 A 15/11/13
NOMINA : 2 VACACIONES

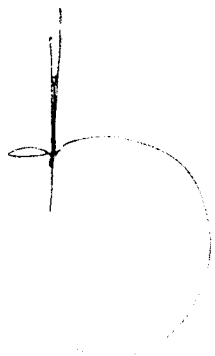
Report run de noviembre 5, 2013 2:17 PM

VALOR POR GIRAR A EMPLEADOS

BANCO DAVIVIENDA

Cédula	Empleado	Cuenta	Valor a girar
4518417	BLANCO OSPINA ANDRÉS FELIPE	127270064802	4.275.077
10023583	SIERRA MARÍN JUAN PABLO	127270064752	6.755.320
42009942	VARELA YUSTI ROCÍO	127270064877	1.273.533
		Total Banco	**12.303.930**
Total Empleados	3	**Total pagos**	**12.303.930**





Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

Impreso el:

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 275

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **16.134.185,00**

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.

Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

Tercero 9001200450 LA PROMOTORA -

Documento NOMINA Nro. Nro. Int. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 248

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor **1.708.406,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211101— Sueldos Personal de Nómina Valor **8.128.841,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211106— Bonificación por Recreación Valor **738.986,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211104— Auxilio de Transporte Valor **9.400,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211105— Subsidio de Alimentación Valor **6.159,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

Rubro 211102— Prima de Vacaciones Valor **5.542.393,00**
C. Costo 1101 Administracion
Fondo 101 FONDOS COMUNES
Disponibilidad 248

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 275

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **16.134.185,00**

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.

Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

INTENCION DE PAGO

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**1.708.406,00**

Rubro 211101--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**8.128.841,00**

Rubro 211102--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**5.542.393,00**

Rubro 211104--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**9.400,00**

Rubro 211105--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**6.159,00**

Rubro 211106--- Fondo 101 C. Costo 1101

Mes **11**	**738.986,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 05/11/2013

5539

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 248

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **16.134.185,00**

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

Nro. Disponibilidad 248

Rubro 211101— **Sueldos Personal de Nómina** Valor **1.708.406,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211101— **Sueldos Personal de Nómina** Valor **8.128.841,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211106— **Bonificación por Recreación** Valor **738.986,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211104— **Auxilio de Transporte** Valor **9.400,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211105— **Subsidio de Alimentación** Valor **6.159,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

Rubro 211102— **Prima de Vacaciones** Valor **5.542.393,00**
C. Costo 1101 **Administracion**
Fondo 101 **FONDOS COMUNES**

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 248

Fecha expedición 05/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **16.134.185,00**

Son: Dieciseis Millones Ciento Treinta Y Cuatro Mil Ciento Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte.
Objeto VACACIONES FUNCIONARIOS

Observaciones

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dìa 05/11/2013

554

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VACASIONES FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	05/11/2013
Hora del Pago	15:30

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	10023583	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	JUAN PABLO SIERRA MARIN		
Producto o Servicio Destino	127270064752	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 6.755.320,00	**Estado**	Pago Exitoso

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VACASIONES FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	05/11/2013
Hora del Pago	15:30

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	42009942	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	ROCIO VARELA YUSTI		
Producto o Servicio Destino	127270064877	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.273.533,00	**Estado**	Pago Exitoso

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	VACASIONES FUNCIONARIOS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	05/11/2013
Hora del Pago	15:30

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	4518417	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA		
Producto o Servicio Destino	127270064802	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.275.077,00	**Estado**	Pago Exitoso

5514

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 638

Fecha 05/11/2013

Señor(es) MARIELA VALENCIA MEJIA
Dirección

C.C o Nit 24948769
Teléfonos

Girado a : MARIELA VALENCIA MEJIA
Orden pago No. : 477
Por concepto de : ACTA DE SUPERVISION No. 5
Observaciones :

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

La suma de : 1.030.607,00
Son : Un Millon Treinta Mil Seiscientos Siete Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
RETEFUENTE	987.153,22	3,50	34.550,00
RETEIVA	91.768,78	15,00	13.765,00
			48.315,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
191001113	1.078.922,00	0,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
243625	0,00	13.765,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
243608	0,00	34.550,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
240101002	0,00	1.030.607,00	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE S
Sumas Iguales	**1.078.922,00**	**1.078.922,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.030.607,00	EGRESO MARIELA VALENCIA MEJIA Cheque Nro. e
240101002	1.030.607,00	0,00	EGRESO MARIELA VALENCIA MEJIA Cheque Nro. e
Sumas Iguales	**1.030.607,00**	**1.030.607,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 638 Fecha 05/11/2013

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5 Nov/2013 Hoja 55

Impreso por: Diana Milena Osorio - Pereira

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 477** **De 31/10/2013** **Por 1.078.922,00**

ACTA DE SUPERVISION No. 5

ENTRADA ALM No.: 77 **de** 30/10/2013

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: MARIELA VALENCIA MEJIA **C.C o Nit** 24948769

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

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

VALOR A PAGAR Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte. **1.078.922,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	1	91.768,78	15,00	13.765,00	**48.315,00**
RETEFUENTE	1	987.153,22	3,50	34.550,00	

NETO A GIRAR **1.030.607,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 103 **Fecha.** 22/04/2013

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	0	2 1 2 1 01 —	Materiales y Suministros	101 FONDOS COMUNES	1.078.922,00

Total obligación **1.078.922,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
191001113	Utensilios de aseo y proteccion	1.078.922,	0,	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
243625	Iva retenido por consignar	0,	13.765,	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
243608	Compras	0,	34.550,	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
240101002	Bienes	0,	1.030.607,	ENTRADA POR COMPRA 2013-77 CONTRATO DE SUM
Sumas Iguales		**1.078.922**	**1.078.922**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha:	Páguese : Tesorero
	Firma	

ACTA DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDOR DE BIENES

ACTA DE SUPERVISION No.	005
FECHA:	Octubre 24 de 2013
CONTRATO No.	041
CONTRATISTA:	MARIELA VALENCIA MEJÍA
OBJETO:	Contrato de suministro de implementos de aseo y cafetería para el Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA".
PERIODO DE ACTIVIDADES:	No aplica
VALOR DEL CONTRATO:	$5.000.000 (Cinco millones de pesos)
FORMA DE PAGO:	Mediante actas vencidas, previa presentación del documento que soporte el valor del suministro y del recibido a satisfacción por parte de INFIPEREIRA certificado por el supervisor.
VALOR DE PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	$1.078.922.

DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	VR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
AMBIENTADOR EN AEROSOL (BIODEGRADABLE)	TARRO X 300 ML	$4.258	10	$42.580,00
AROMATICA HIERBAS	CAJA X 20	$890	24	$21.360,00
AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	BOLSA X 48	$2.952	30	$88.560,00
AZUCAR X SOBRES	BOLSA X 200	$2.174	18	$39.132,00
BLANQUEADOR LÍQUIDO	GALON X 3800 C.C	$4.002	2	$8.004,00
BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	PAQ X 100	$5.405	20	$108.100
BOLSA PARA BASURA NEGRA DE 0.65 X 0.90 CM	PAQ X 10	$1.150	20	$23.000
CAFÉ	2.5 KILOS	$33.599	15	$503.985,00
DETERGENTE EN POLVO X 1000 GRS	1000 GRS	$2.981	1	$2.981,00
ESCOBA ZULIA	UND	$4.135	1	$4.135,00
ESPONJA DOBLE USO	UND	$406	2	$812,00
GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO	PAR	$2.733	2	$5.466
JABÓN LAVAPLATOS X 1000	UNIDAD	$4.853	2	$9.706,00
JABON LIQUIDO PARA MANOS CON PERFUME	GALON	$6.937	1	$6.937
LIMPIAVIDRIOS	GALON	$6.298	1	$6.298,00
MEZCLADORES	PAQ X 1000	$1.615	3	$4.845
MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	GALON X 3800 C.C.	$6.937	1	$6.937,00
PAPEL HIGIENICO JUMBO,HOJA DOBLE, COLOR BLANCO X 250 MTS	PACA X 4 ROLLOS	$29.745	5	$148.725
SERVILLETAS, CUADRADA, CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	UNIDAD	$30.015	1	$30.015
TRAPERO INDUSTRIAL	UNID	$6.226	2	$12.452,00
TRAPERO MEDIANO	UNID	$4.892	1	$4.892,00
			TOTAL	**$1.078.922**

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	$5.000.000	
VALOR PAGADO		$1.725.798
VALOR A PAGAR		$1.078.922
VALOR POR EJECUTAR		$2.195.280
SUMAS IGUALES	**$5.000.000**	**$5.000.000**

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

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

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

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

COMPROMISOS DEL PROVEEDOR (Solo para seguimiento)

Firma Contratista	**Firma Interventor**
MARIELA VALENCIA MEJÍA **Representante Legal**	**ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA** **Profesional Especializado (Grado 4)**

VALENCIA MEJIA MARIELA
DISTRIBUIDOR COLOMBIANA KIMBERLY COLPAPEL
PRODUCTOS DE ASEO

CERTIFICO QUE:

Yo, MARIELA VALENCIA MEJIA identificada con cedula de ciudadanía No. 24.948.769-1 de Pereira, hago constar que me encuentro a Paz y Salvo por pagos de parafiscales, seguridad social, pensión, riesgos profesionales y aportes a la ley 100, durante los últimos seis (6) meses.

Para constancia se firma en Pereira a los ocho (8) días del mes de Octubre de 2013.

Atentamente,

MARIELA VALENCIA MEJIA
GERENTE

Avenida Sur No. 25-83 - Pereira
Teléfonos: 3213078-3217885 Telefax: 3212810

soi
La red de la seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7592870677	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2013	SALUD:	AÑO:	2013
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2013/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		94032396	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800231967	230501	FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	3	$ 754.200
800229739	230201	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	5	$ 596.640
900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	1	$ 176.000
800227940	231001	COLFONDOS	4	$ 322.940
800224808	230301	PORVENIR	5	$ 634.520
SUBTOTAL:			18	**$ 2.484.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	S.O.S. EPS	4	$ 367.400
805000427	EPS016	COOMEVA EPS SA	1	$ 375.000
800140949	EPS003	CAFESALUD EPS	2	$ 211.200
800130907	EPS002	SALUD TOTAL S. A. EPS ARS	5	$ 324.213
900156264	EPS037	NUEVA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS	1	$ 137.500
800250119	EPS013	ORGANISMO COOPERATIVO DE SALUD SALUDCOOP E.P.S	5	$ 501.900
SUBTOTAL:			18	**$ 1.917.213**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 613.600
SUBTOTAL:			18	**$ 613.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 80.205
SUBTOTAL:			18	**$ 80.205**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.095.318**

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ACTA DE ENTRADA A ALMACEN No. 77

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA INTERVENTOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 41

CERTIFICA(N) QUE:

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

De acuerdo se establece que:

		Valor Contrato	5.000.000
Fecha de firma	22/04/2013	Pagos Efectuados y Actas no pagadas	1.725.798
Fecha iniciación		Valor Entrada	1.078.922
Fecha finalización		(-) Amort.Anticipo	0
Duración	8 meses	Saldo Pendiente	2.195.280

Los bienes y elementos recibidos mediante la presente acta se encuentran relacionados en la entrada a almacen No. 77

Totales por grupo

113	UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION	1.078.922,00

Valor a cancelar Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte. **1.078.922**

Para constancia se firma en pereira el: 30/10/2013

ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA
Interventoria

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

COMPROBANTE DE ALMACEN

Nro Int 46

DOCUMENTO EN PREPARACION NO VALIDO PARA PAGO

ENTRADA POR COMPRA 77 Fecha **30/10/2013**

Proveedor 24948769 MARIELA VALENCIA MEJIA

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

Factura Nro. 106099 - 106104

Dep. destino BODEGA PRINCIPAL

Funcionario 4518417 ANDRÉS FELIPE BLANCO OSPINA

Código	Nombre del elemento	Cant.	Und	Valor Unitario	Iva	Valor Total
113010046	AMBIENTADOR	10	TAR	4.258,00	5.873,10	42.580,00
113010001	AROMATICA HIERBAS	24	CAJ	890,00	2.946,24	21.360,00
113010002	AROMATICA PANELA X 48 SOBRES	30	PAQ	2.952,00	4.217,10	88.560,00
113010003	AZUCAR X SOBRES	18	BOL	2.174,00	1.863,36	39.132,00
113010058	BLANQUEADOR X GALON	2	GAL	4.002,00	1.104,00	8.004,00
113010079	BOLSA BLANCA PAPELERA 0,18 X 0,24	20	PAQ	5.405,00	14.910,40	108.100,00
113010033	MULTIUSOS LAVANDA-BRISA-FLORAL-MANZANA-CANELA	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010082	BOLSA NEGRA DE 65*90 BASURA	20	PAQ	1.150,00	3.172,40	23.000,00
113010084	CAFÉ	15	BOL	33.599,00	23.999,25	503.985,00
113010074	ESPONJA DOBLE USO	2	UND	406,00	112,00	812,00
113010014	DETERGENTE FAB X 1000 GRS	1	UND	4.135,00	570,35	4.135,00
113010021	GUANTE DOMÉSTICO CAL 20 NEGRO LATEXPORT	2	PAR	2.733,00	753,94	5.466,00
113010066	JABON LAVAPLATOS LAVA X 1000 GRS	2	TAR	4.853,00	1.338,76	9.706,00
113010055	LIMPIAVIDRIOS	1	GAL	6.298,00	868,69	6.298,00
113010115	JABON LIQUIDO DISPENSADOR	1	GAL	6.937,00	956,83	6.937,00
113010087	PAQUETE DE MEZCLADORES BOLSA*1000 UND	3	PAQ	1.615,00	668,28	4.845,00
113010044	PAPEL HIGIENICO JUMBO HOJA DOBLE X 250 MTS	5	PAC	29.745,00	20.513,80	148.725,00
113010048	TRAPEADOR INDUSTRIAL	2	UND	6.226,00	1.717,52	12.452,00
113010050	TRAPEADOR MEDIANO	1	UND	4.892,00	674,76	4.892,00
113010069	DETERGENTE FAB X 1000 GRS	1	BOL	2.981,00	411,17	2.981,00
113010005	SERVILLETAS CUADRADA CAJA X 30 PAQUETES X 100 UNID	1	CAJ	30.015,00	4.140,00	30.015,00

Son : Un Millon Setenta Y Ocho Mil Novecientos Veintidos Pesos M/Cte. **1.078.922,00**

Totales por grupo

113 UTENSILIOS DE ASEO Y PROTECCION 1.078.922,00

Observaciones

DOCUMENTO EN PREPARACION NO VALIDO PARA PAGO

Almacenista

DESPACHADO 2 [illegible]

5555

MARIELA VALENCIA MEJIA — REGIMEN - COMUN

Nit 24587c9 - 1 PEREIRA RISARALDA — GRANDES CONTRIBUYENTES DE I.C.A

AV 30 No 25-33 Teléfono 3212810,3210078,3217695 Telefax 3210815 Cel 3206735543, 3017182854

E-mail: pedidos@valenciamejiamariela.com — AGENTE RETENEDOR DE I.V.A

RES DIAN Res DIAN No. 18000090718 DE FECHA 2012/04/09 HABILITA 02 Desde 93867 Hasta 200000

FACTURA DE VENTA No. 106099

NOMBRE:	INPIPEREIRA	FECHA(D/M/A)	16/10/2013
NIT	900120045-0	VENCE	15/11/2013
DIRECCION	CALLE 19 No 9-60 EDIF DIARIO DEL OTUN PISO 2	PAGO	CREDITO
TELEFONO	3151617 ext 0	VENCEDOR	340589264
CIUDAD	PEREIRA		

Referencia	Cantidad	Descripción	Descuento %	Unitario	Total	I.V.A %
04180020025S4	8	AROMATICA INBOMA X 48 FRUTAS	0	2.811.00	16.888.00	5%
04180020025S7	8	AROMATICA INBOMA X 48 CIDRON	0	2.811.00	16.888.00	5%
04180020025S2	8	AROMATICA INBOMA X 48 VERDE MENTA	0	2.811.00	16.888.00	5%
04180020025S5	8	AROMATICA INBOMA X 48 SURTIDA	0	2.811.00	16.888.00	5%
0852000120009	19	ACTIVAR EN SOBRE INBOMA	0	1.970.00	37.260.00	5%
11730015200S	7	CAFE SELLO ROJO INSTITUCIONAL LA 250 GRS	0	31.999.00	223.993.00	5%

ESTIMADO CLIENTE:
AL PAGAR EXIJA EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL, ES EL UNICO COMPROBANTE QUE ACEPTAMOS COMO PRUEBA DE CANCELACION DE SU FACTURA. CUALQUIER IRREGULARIDAD LLAMAR A LOS TELS. 3210978-3217695.

DETALLE RETENCION

SUBTOTAL	$ 374.965.00
-DESCUENTO	$ 0.00
+IVA DEL 16	$ 43.732.00
+IVA DEL 5	$ 30.079.00
TOTAL	$ 448.776.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio segun art 774 c.c

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/L CENTAVOS

www.valenciamejiamariela.com

Firma y sello de la empresa — RECIBO CONFORME Y COMPLETO C.C./NIT

Cel Mariela E.R.P. - pbx Ingenieria (096) 3214600

MARIELA VALENCIA MEJIA

FACTURA DE VENTA No 108099

NOMBRE:	[illegible]	FECHA DE EXPEDICION:	18/10/2013
NIT:	[illegible]	ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	[illegible]	CAJA:	[illegible]
TELEFONO:	[illegible]	CAJERO:	[illegible]
CIUDAD:	PEREIRA		

Referencia	Cantidad	Descripcion	Descuento %	Unitario	Total	IVA %
[illegible]	20	[illegible]	0	767.00	15,340.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	5,450.00	5,450.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	2,870.00	2,870.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	3,504.00	3,504.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	350.00	350.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	2,390.00	2,712.00	16%
[illegible]	2	[illegible]	0	1,194.00	2,388.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	3,450.00	3,450.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	5,400.00	5,400.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	5,900.00	5,900.00	16%
[illegible]	5	[illegible]	0	25,800.00	29,240.00	16%
[illegible]	20	[illegible]	0	790.00	15,400.00	16%
[illegible]	2	[illegible]	0	5,387.00	10,774.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	3,217.00	3,217.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	414.00	414.00	16%
[illegible]	4	[illegible]	0	3,871.00	14,000.00	16%
[illegible]	1	[illegible]	0	3,871.00	4,000.00	16%
[illegible]	3	[illegible]	0	1,257.00	3,000.00	16%
[illegible]	6	[illegible]	0	11,662.00	70,000.00	0%
[illegible]	1	[illegible]	0	2,587.00	10,000.00	0%

ESTIMADO CLIENTE:
AL PAGAR EN CAJA EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL, ES EL UNICO COMPROBANTE QUE ACEPTAMOS COMO PRUEBA DE CANCELACION DE SU FACTURA. CUALQUIER IRREGULARIDAD LLAMAR A LOS TELS. 3213078-3217085.

563087

SUBTOTAL	$ 324,000
DESCUENTO	$ 0
IVA 16%	$ 51,840
IVA 0%	$ 24,160
TOTAL	$ 400,000

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio segun art. 774 C. de Co.

SON: CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L

www.valenciameliamariela.com

Firma y sello de la empresa

RECIBO CONFORME Y COMPLETO

Pagina 1 De 1

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 06/11/2013 11:02 AM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondos

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	Tran.	Val
1	05/11/2013	249487691	MARIELA VALENCIA MEJIA	AHO	601016384	BANCOLOMBIA	CTE	72131153325	CR	1.

1-1 de 1

ir a

Mostrar

Total Registros 1 Total $1030607.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 639

Fecha 05/11/2013

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. : 482
Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)
Observaciones :

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

La suma de : 4.357.551,00
Son : Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
242207	4.357.551,00	0,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
111006006002	0,00	4.357.551,00	EGRESO FINDETER S.A. Cheque Nro. egreso Nro.
Sumas Iguales	**4.357.551,00**	**4.357.551,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 640

Fecha 05/11/2013

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

C.C o Nit 800096329
Teléfonos 6230311

Girado a : FINDETER S.A.
Por concepto de : CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL Y 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 1360 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
230702	54.042.793,00	0,00	Egreso 1360 FINDETER S.A. CANCELACION CUOT
Sumas Iguales	**54.042.793,00**	**54.042.793,00**	

Recibi :
CC o Nit.

Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. 482** **De 01/11/2013** **Por 4.357.551,00**

Recurso:
CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

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

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte. **4.357.551,00**

NETO A GIRAR **4.357.551,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 274 CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTI **Fecha.** 01/11/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1103	0	2 2 1 01 — —	Intereses Operaciones de Redescuento	101 FONDOS COMUNES	4.357.551,00

Total obligación **4.357.551,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
11014	INTERESES CREDITO DE REDESC	4.357.551,00	0,00	O.P. 2013-482 CANCELACION CUOTA FINDETER
42207	Operaciones de financiamiento intern	0,00	4.357.551,00	O.P. 2013-482 CANCELACION CUOTA FINDETER
Sumas Iguales		**4.357.551,00**	**4.357.551,00**	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
	Fecha : Firma	Páguese :

Findeter

APOYAMOS PROYECTOS SOSTENIBLES

viernes, 01 de noviembre de 2013

15:37

CREDITOS DE LA PROYECCIÓN DE PAGO

CLIENTE: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE PE

NIT / CC: 900120045

CAPITAL: $ 536.450.266,00

INTERESES MORA: $ 0,00

FECHAS: del 01/11/2013 al 30/11/2013

INTERESES CORRIENTES: 149.176.274,00 $

TOTAL: 685.626.540,00 $

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.	05/11/2013	$ 0,00	$ 388.707.019,00	$ 0,00	$ 35.337.001,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,22	$ 0,00	$ 2.014.798,00	$ 0,00	$ 37.351.799,00
1661290042101	019-01	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL RISARALDA S.A	05/11/2013	$ 0,00	$ 180.166.669,00	$ 0,00	$ 7.833.333,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,22	$ 0,00	$ 933.864,00	$ 0,00	$ 8.767.197,00
1661290042601	051-001	TERMINAL DE TRANSPORTES DE PEREIRA S.A.	05/11/2013	$ 0,00	$ 271.811.458,00	$ 0,00	$ 10.872.459,00	05/10/2013	05/11/2013	30	M / V	DTF+2.2	6,22	$ 0,00	$ 1.408.889,00	$ 0,00	$ 12.281.348,00
1661390028901	01-052	AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECANA	18/11/2013	$ 0,00	$ 9.165.741.985,00	$ 0,00	$ 482.407.473,00	18/08/2013	18/11/2013	90	T / V	DTF+2.3	6,32	$ 0,00	$ 144.818.723,00	$ 0,00	$ 627.226.196,00
TOTALES				**$ 0,00**	**$ 10.006.427.131,00**	**$ 0,00**	**$ 536.450.266,00**							**$ 0,00**	**$ 149.176.274,00**	**$ 0,00**	**$ 685.626.540,00**

i° $ 4.357.551

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Compromiso Presupuestal No. 274

Fecha expedición 01/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.357.551,00**

Son: Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.

Objeto CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones

Tercero 800096329 FINDETER S.A. -

Documento ORDEN PAGO Nro. 0

Duración Fecha fin

Forma pago

Nro. Disponibilidad 247

Rubro 22101—— Intereses Operaciones de Redescuento **Valor 4.357.551,00**

C. Costo 1103 Créditos

Fondo 101 FONDOS COMUNES

Disponibilidad 247

INTENCION DE PAGO

Rubro 22101—— Fondo 101 C. Costo 1103

Mes **11**	**4.357.551,00**

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 01/11/2013

Elaborado por : Diana Milena Ocampo Botero

República de Colombia

INFIPEREIRA

Nit 9001200450

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 247

Fecha expedición 01/11/2013 Fecha vencimiento Valor Total **4.357.551,00**

Son: Cuatro Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte.
Objeto CANCELACION CUOTA FINDETER (TERMINAL DE TRANSPORTES Y DIAGNOSTICENTRO)

Observaciones

Nro. Disponibilidad 247

Rubro	**22101——**	**Intereses Operaciones de Redescuento**	**Valor 4.357.551,00**
C. Costo	**1103**	**Créditos**	
Fondo	**101**	**FONDOS COMUNES**	

DIANA MILENA OCAMPO BOTERO
SUBDIRECTORA TECNICA

Dada en pereira el dia 01/11/2013

PEREIRA 150 AÑOS

Pereira, 05 de noviembre de 2013

-373 1 DE 1

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

Asunto: Transferencia SEBRA

Cordial saludo

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

Tipo de cuenta a debitar : Ahorros HELM BANK

Número de Cuenta : 601-02640-4

Nombre Titular : Instituto de Fomento y Desarrollo Pereira INFIPEREIRA

Valor del Traslado : $ 58.400.344

Agradecemos trasladar los anteriores recursos a la siguiente cuenta:

Número de cuenta : 65812166

Portafolio: 0

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

Atentamente,

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

Certificamos que somos responsables de la utilizacion del codigo de operacion SEBRA en lo relacionado con el GMF.

Atentamente,

JUAN DAVID GÓMEZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado (grado 3)

ANDRÉS ALBERTO CHICA TORRES
Director Administrativo y Financiero

Copia interna: JAVIER MONSALVE CASTRO, Gerente General

Juan David G

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 641

Fecha 05/11/2013

Señor(es) IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ
Dirección BARRIO VILLA CARMENZA BL W2 APTO 404

C.C o Nit 75062979
Teléfonos 8882927

Girado a : IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ
Orden pago No. : 476
Por concepto de : ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 3.821.000,00
Son : Tres Millones Ochocientos Veintiun Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

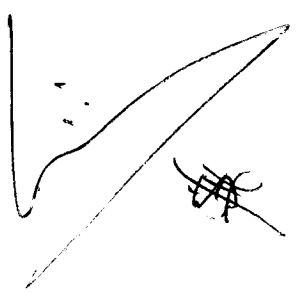
Impuesto	Base	%	Valor
	0,00	0,00	0,00
Estampilla Pro-Desarrollo 2%	4.000.000,00	2,00	80.000,00
Estampilla Pro-Hospital 2%	4.000.000,00	2,00	80.000,00
RETEFUENTE	2.651.736,00	0,70	19.000,00
			179.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511111002	4.000.000,00	0,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
243603	0,00	19.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
290590001	0,00	80.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
290590004	0,00	80.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
242552	0,00	3.821.000,00	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZAC
Sumas Iguales	**4.000.000,00**	**4.000.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	3.821.000,00	EGRESO IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Cheque Nrc
242552	3.821.000,00	0,00	EGRESO IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ Cheque Nrc
Sumas Iguales	**3.821.000,00**	**3.821.000,00**	



INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 641 Fecha 05/11/2013

Recibi : _____

CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 476** **De 31/10/2013** **Por 4.000.000,00**

ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION

ACTA No.: 246 **de 31/10/2013**

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : NADA

A FAVOR DE: IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ **C.C o Nit** 75062979

CONTRATO DE PRESTACION PROF No **49** **de** **18/06/2013** **Por** **4.000.000,00**

contrato de prestacion de servicios para realizar una capacitacion a los funcionarios de instituto de fomento y desrrollo de infipereira,en derecho disciplinario y alcanse del la norma, que rige la materi de acuerdo a lo establecido en el estatuto anticorrupcion y la ley 1474 de 2011 la cual madifica el codigo penaly la ley 734 de 2002 codigo disciplinario unico.

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Pesos M/Cte. **4.000.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	10	2.651.736,00	0,70	19.000,00	**179.000,00**
Estampilla Pro-Hospital 2%		4.000.000,00	2,00	80.000,00	
Estampilla Pro-Desarrollo 2%		4.000.000,00	2,00	80.000,00	

NETO A GIRAR **3.821.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 158 **Fecha.** 25/06/2013

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
01	0	2 1 2 2 09 ---	Capacitación, Bienestar Social y Salud Ocupacional	101 FONDOS COMUNES	4.000.000,00

Total obligación **4.000.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511111002	Honorarios	4.000.000,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACIOI
243603	Honorarios	0,	19.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACIOI
290590001	ProHospital	0,	80.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACIOI
290590004	ProDesarrollo	0,	80.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACIOI
242552	Honorarios	0,	3.821.000,	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACIOI
Sumas Iguales		**4.000.000**	**4.000.000**	

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SUBDIRECCION TECNICA

Fecha de entrada	Elaborado por :	Fecha de salida

TESORERIA

Fecha de entrada	Autorización Financiera	
	Fecha :	Páguese : Tesorero
	Firma	

INFIPEREIRA

Liquidador retencion en la fuente Contratistas Empleados 2013

ENTREGA CARTA	SI
EMPLEADO	SI
EMPLEADO	IVAN DARIO BOTERO
CEDULA	75,062,979
REGIMEN	SIMPLIFICADO

IMAN (Declarante y Resid.)?	NO
MINIMO IBC	1.600.000
SALUD MINIMA	200.000
PENSION MINIMA	256.000
ARL	8.352
UVT $	26.841

RETENCION MINIMA		RETENCION ORDINARIA	
-			(+) ingresos brutos obt. En el periodo
4.000.000	A	4.000.000	Honorarios, comisiones y servicios
4.000.000	B	4.000.000	**Total pagos laborales efectuados durante el mes (A)**
-			(-) Lo recibido por gananciales
-			(-)Los dividendos y participaciones no gravados
-			(-)Las indemnizaciones por seguros de daño en la parte correspondiente al daño emergente
-			(-)Los pagos catastróficos en salud no cubiertos por el plan obligatorio de salud, sin superar el 30% del ingreso gravado
-			(-)Las pérdidas sufridas en el año originadas en desastres o calamidades públicas
-			(-)Los aportes a seguridad social cancelados sobre el salario pagado a un empleado o empleada del scio domestico (no por temporal)
-			
256.000	C	256.000	Aportes obligatorios a fondos de pensiones y fondo de solidaridad
	D	-	Aportes voluntarios a fondos de pensiones
	E	-	Ahorros cuentas AFC
256.000	F	256.000	Total rentas exentas (C+D+E) — maximo como renta exenta <= **1.200.000** — FALTARIA 944.000
208.352	G	208.352	Aportes obligatorios a salud efectuados por el Empleado + ARL
	H	-	Intereses o corrección monetaria en préstamos para adquisición de vivienda ------ leasing habitacional
208.352	I	208.352	Total deducciones (G+H)
3.535.648	J	**3.535.648**	**Subtotal (B-F-I)**
-	K	**883.912**	**Renta de trabajo exenta del 25% numeral 10 del artículo 206 ET (J X 25%)-Numeral 4 del artículo 2 del Decreto 1070 del 28 de mayo de 2013**
3.535.648	L	**2.651.736**	**Base gravable de retención en pesos**
132	M	99	Base gravable de retención en UVT (aplicar tabla artículo 383 ET) ó 384
		0,71	**Valor retencion uvts (Art. 383)**
0,07			**Valor retencion uvts (Art. 384) - Solo para contratistas empleados, declarantes y residentes que hayan presentado la carta JURAMENTADA**
* 2.000		* 19.000	Retencion en pesos
		19.000	VALOR A RETENER (el mayor de los dos)

Pereira 31 Octubre de 2013

Profesional Universitario 52
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 FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS

CONTRATO No. 49
CONTRATANTE: INFIPEREIRA
CONTRATISTA: IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ
OBJETO: contrato de prestación de servicios profesionales para realizar una capacitación a los funcionarios del Instituto de Fomento y Desarrollo de Pereira "INFIPEREIRA" en derecho disciplinario y el alcance de las normas que rigen la materia de acuerdo a los establecido en el estatuto anticorrupción, la ley 1474 de 2011 la cual modifica el código penal y la ley 734 de 2002 (código disciplinario único).
FECHA DEL CONTRATO: 25 DE JUNIO DE 2013
VALOR DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE. ($4.000.000)
FECHA DE INICIACIÓN: 25 de Junio de 2013
PLAZO: seis (6) meses o cuando ejecute el objeto contractual
FORMA DE PAGO: INFIPEREIRA pagará a el contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales de conformidad con los precios y condiciones de la propuesta que hace parte integral del presente contrato, previa presentación de la factura o cuenta de cobro correspondiente a los servicios suministrados durante el periodo acompañada del informe del supervisor.
FECHA DE TERMINACIÓN: 17 de octubre de 2013
En la ciudad de Pereira a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año dos mil trece (2013), se reunieron en las oficinas de INFIPEREIRA, el Contratista IVÁN DARÍO BOTERO MUÑOZ, el Supervisor la Dra. DIANA VANESSA VILLA FRANCO y el Gerente General de INFIPEREIRA JAVIER MONSALVE CASTRO, con el fin de firmar el Acta de Finalización y Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. 49 de junio 25 de 2013, 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.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		$ 4.000.000
VALOR PAGADO	$ 0	
VALOR DE ESTA ACTA	$ 4.000.000	
VALOR NO EJECUTADO (Cuando aplique)	$ **0**	
SUMAS IGUALES	**$ 4.000.000**	**$ 4.000.000**

BALANCE DE GASTOS OPERACIONALES		
VALOR GASTOS OPERACIONALES		$
VALOR PAGADO	$	
VALOR NO EJECUTADO	$	
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

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**
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		
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	3		

(funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).			
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?			1
TOTAL POR CALIFICACIÓN	28		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

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

Firma Contratista	**Firma Gerente General**
	Firma Supervisor

557

Transacción Aprobada

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	9999000891045
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2013-10-31, 11:08:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2013
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2013
Empresa	IVAN DARIO BOTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 75062979
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	24767062
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	95550818
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 469.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 2.900
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 200.000	$ 2.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.400	$ 100
			SubTotales:	$ 464.400	$ 5.300
			Total a Pagar:		$ 469.700

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

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

EXPERTOS en PILA

157

enlace

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2013-10-31 11:11:24 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 24767062

Periodo Cotizacion: octubre de 2013 **Periodo Servicio:** octubre de 2013

PAGADO 31/10/2013

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN DARIO BOTERO		
Documento	CC75062979	**Dirección**	CRA 27 54-69
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Telefono**	8850951
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO	**Identificación**	XX XXX
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Cod. ARP	Días ARP	Días IRP	Días VSP	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
75062979	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO	1	0																	PROTECCION	$ 1.500.000	$ 270.000	COMFAMILIAR CAMACOL EPS	$ 1.500.000	$ 240.000	4.14	$ 1.500.000	$ 62.100	POSITIVA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 270.000	$ 240.000	$ 62.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.100	$ 0	$ 572.100

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

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

5594

Pereira Octubre 31 de 2013

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ
C.C. 75.062.979 DE MANIZALES

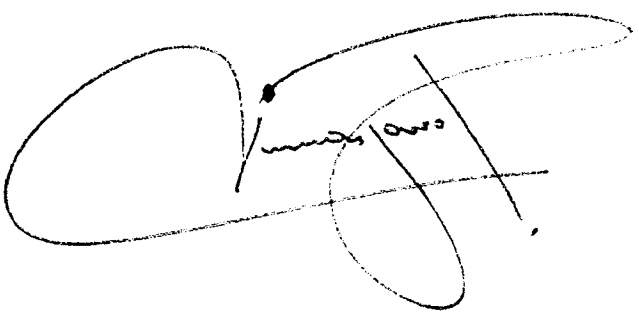
LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)

POR CONCEPTO:

Honorarios Contrato No. , cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales para capacitación en régimen disciplinario

Declaro bajo la gravedad de Juramento que el pago de los aportes a la seguridad social integral corresponde al valor del contrato en mención.



IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ
C.C. 75.062.979 DE MANIZALES

Dirección: **Cra 22 No 70ª -101 Apto 101A**
Teléfono: 8732234
Cuenta: **Da vivienda** – Cuenta de Ahorros – 259 569 556

manizales 31 de octubre 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 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ

2- Identificación 75,062,979

3- Mes al que pertenece la certificación OCTUBRE

4- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

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

6- Declaración de ingresos (MARQUE SOLO 1)

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

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

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

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

		Aporte salud		Aporte pensión	
No Planilla PILA	24767062	$	200,000	$	256,000

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

Firma

_____

www.consultorcontable.com

5576

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Nombre Proceso	IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ ACTA FINAL
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL 570127270065056
Fecha del Pago	05/11/2013
Hora del Pago	10:09

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	75062979	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		
Producto o Servicio Destino	259569556	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.821.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

55

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:	959839907
Fecha y hora de la operación:	Wed Nov 13 08:50:10 GMT-05:00 2013
Debitado de la cuenta:	CUENTA DE AHORRO - *****6384
Empresa facturadora:	MULTISERVICIOS S.A.
Número de la factura:	3518589620789
Valor:	$50,990.00
Descripción:	Servicios P?blicos de Pereira (MULTISERVICIOS SA)

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

Imprimir Terminar

5578

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 642

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 860034313
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A.
Por concepto de : LIBRANZA DAVIVIENDA AFC
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 1.010.000,00
Son : Un Millon Diez Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	1.010.000,00	Egreso 1362 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
242590011	1.010.000,00	0,00	Egreso 1362 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA [
Sumas Iguales	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	

Recibi :
CC o Nit.
Nombre Fecha

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:29 AM

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

CTA INICIAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC

CTA FINAL: 242590011 Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - A

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590011			Cuentas Ahorro ahorro y fomento a la Construccion - AFC	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**
07/10/2013	3	1402	Egreso 1288 BANCO DAVIVIENDA S.A. AFC DAVIVIENDA		1.010.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 131001		0,00	505.000,00	
30/10/2013	13	46	DESCUENTO AFC nomina 1 periodo 131002		0,00	505.000,00	
			Totales :	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**	**1.010.000,00**

DAVIVIENDA

PLANILLA DE CONSIGNACIÓN
CUENTA PARA VIVIENDA AFC

Planilla No. (92)00700000271316

Fecha				Hoja No.	de

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

	Documento de Identificación	Nombres	Apellidos	No. Cuenta AFC	Valor aporte Empleado - Indepond.	Cuenta Contingente
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

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

Código Banco	No. Cuenta del Cheque	No. Cheque	Valor

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO DE LA EMPRESA O AFILIADO INDEPENDIENTE

TIMBRE DE CAJA

PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Banco Davivienda S.A.

CLIENTE

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 643

Fecha 06/11/2013

Señor(es) FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. C.C o Nit 8002297390
Dirección AV CIRCUNVALAR CRA 13 No. 11-31 PISO 2 Teléfonos 3350212

Girado a : FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.
Por concepto de : LIBRANZA PENSION VOLUNTARIA
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127269994845 DAVIVIENDA CORRIENTE

La suma de : 500.000,00
Son : Quinientos Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009002	0,00	500.000,00	Egreso 1363 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
242590010	500.000,00	0,00	Egreso 1363 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
Sumas Iguales	**500.000,00**	**500.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:31 AM — DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013 —

CTA INICIAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria — CTA FINAL: 242590010 Fondos de Pension Voluntaria

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242590010			Fondos de Pension Voluntaria	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**
07/10/2013	3	1401	Egreso 1287 FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A. LIBRANZA PENSIONES VOLUNTARIAS		500.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN nomina 1 periodo 131001		0,00	250.000,00	
30/10/2013	13	46	COTIZACION VOLUNTARIA PENSIÓN nomina 1 periodo 131002		0,00	250.000,00	
			Totales :	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	**500.000,00**

FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS
NIT. 800.198.281-5

Protección
Pensiones y Cesantías

RECIBIDO
CAJERO 9 U.N.
[illegible] NOV 2013 [illegible]

No.

A. DATOS GENERALES

(1) Referencia | DV | Tipo: ☐ Nit. ☐ C.C. ☐ C.E.

(2) Nombre o razón social | Teléfono

(3) Dirección sitio de trabajo | (4) Ciudad o municipio

(5) Departamento | (6) Forma de pago: ☐ Consignación oficina ☐ Deducción nómina | (7) Fecha de elaboración

Marque con "X" la entidad donde hace la consignación

☐ Bancolombia	CONVENIO 101
☐ CorpBanca	CONVENIO 6885
☐ Caja Social-BCS	CONVENIO 313
☐ Davivienda	0060-8018977-9
☐ Protección	

RELACIÓN DE CHEQUES

Cod. Bco	No. del cheque	No. cuenta corriente	Valor

Total Cheques $

Total Efectivo $

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES (REGISTRE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(8) Tipo	(9) Documento Identificación Número	(10) Partícipe Apellidos	Nombres	(11) Valor aporte con beneficio	(12) Valor beneficio tributario	(13) Fecha del beneficio Año	Mes	Día	(14) Valor aporte sin beneficio	(15) Valor total aporte

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Si el número de trabajadores es mayor a 10 adjunte las hojas necesarias o solicite el servicio con otros medios de pago en nuestra línea 01 800 05 28000

(17) Origen de los aportes

Los aportes que relaciono en la presente planilla provienen de [illegible]

Para efectos de la seguridad social [illegible]

Autorizamos a [illegible]

En virtud de lo dispuesto en el artículo 9° de 1992,

En mi calidad de empleador o trabajador independiente, declaro bajo la gravedad del juramento que la información [illegible]

Declaro que los aportes relacionados en esta planilla [illegible]

Firma del empleador | Empleado de Protección autorizado

(16) Total aporte
(Corresponde al valor total consignado)

Esta información es de suma importancia para nosotros, por favor diligencie las siguientes casillas:

Nit. o Cédula del empleador

Valor total consignado

Página De

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

5584

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 644

Fecha 06/11/2013

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

C.C o Nit 860034313
Teléfonos 3383838

Girado a : BANCO DAVIVIENDA S.A
Por concepto de : LIBRANZA BANCO DAVIVIENDA
Observaciones :

Banco : 51 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta: 127270065056 DAVIVIENDA AHORROS

La suma de : 10.478.000,00
Son : Diez Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006009001	0,00	10.478.000,00	Egreso 1364 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA E
242535003	10.478.000,00	0,00	Egreso 1364 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA E
Sumas Iguales	**10.478.000,00**	**10.478.000,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

5585

6 Nov/2013 Davivienda

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:36 AM — DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013 —

CTA INICIAL: 242535003 Libranzas Davivienda — CTA FINAL: 242535003 Libranzas Davivienda

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
242535003			Libranzas Davivienda	**10.478.001,00**	**10.478.000,00**	**10.478.000,00**	**10.478.001,00**
03/10/2013	3	1398	Egreso 1284 BANCO DAVIVIENDA S.A. LIBRANZA DAVIVIENDA		10.478.000,00	0,00	
15/10/2013	13	44	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131001		0,00	5.239.000,00	
30/10/2013	13	46	LIBRANZAS BANCOS nomina 1 periodo 131002		0,00	5.239.000,00	
			Totales :	**10.478.001,00**	**10.478.000,00**	**10.478.000,00**	**10.478.001,00**

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCION DEL DESARROLLO EC

JDGOMEZ@LAPROMOTORA.GOV.CO

FACTURACION DETALLADA

Fecha de Pago Noviembre 05 de 2013
Forma de Pago REFERENCIA
Numero de Cuenta 0000470100429625

Señor Empresario: Recuerde que si su modalidad de pago es através de libranzasdavivienda@reval.com.co con copia a SOPORTECONVENIOS@DAVIVIENDA.

CREDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO

	Cedula	Empleado	Tipo Producto	No Crédito o Cuenta AFC	Vr Cuota	Vr Cuota más 4x1000	Plazo	Fecha Desembolso	Vr. Desembolso
1	4,518,417	ANDRES F BLANCO O	TC	00036074983051460	437,000	438,748	72	26/02/2013	20,000,000
2	10,023,583	JUAN P SIERRA M	TC	00036074996156215	199,000	199,796	36	23/11/2012	6,000,000
3	10,023,768	JAVIER MONSALVE C	TC	00036074941913371	851,000	854,404	72	19/10/2012	39,000,000
4	10,125,424	ANDRES A CHICA T	TC	00036074914426880	0	0	36	24/10/2012	4,100,000
5	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744931785693622	71,000	71,284	36	21/06/2012	2,000,000
6	31,905,874	ANAVELA RAMIREZ C	TC	04744936021844145	169,000	169,676	36	21/08/2012	5,000,000
7	42,109,476	ADRIANA P OBANDO T	TC	00036074949093242	611,000	613,444	36	09/10/2012	18,400,000
8	42,109,476	ADRIANA P OBANDO T	TC	04744933093532187	0	0	36	08/05/2012	7,500,000
9	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	00036074907202611	1,056,000	1,060,224	72	21/09/2012	48,400,000
10	42,144,731	DIANA V VILLA F	TC	04744930378670401	741,000	743,964	72	03/05/2012	35,000,000
11	42,146,003	NAIDA C PULGARIN S	TC	04744936115681601	297,000	298,188	72	09/05/2012	14,000,000
12	9,873,422	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ	CR	05912127200106422	114,000	114,456	12	21/06/2013	1,250,000
13	10,010,292	JAIME MANZANO MOSQUERA	CR	05912127200104013	1,244,000	1,248,976	72	28/05/2013	58,479,493
14	10,023,768	JAVIER MONSALVE CASTRO	CR	05912127200106364	2,168,000	2,176,672	72	21/06/2013	96,000,000
15	10,125,424	ANDRES ALBERTO CHICA TORRES	CR	05912127200107149	567,000	569,268	24	27/06/2013	11,650,000
16	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200104088	77,000	77,308	36	28/05/2013	2,000,000
17	42,009,942	ROCIO VARELA YUSTI	CR	05912127200111042	112,000	112,448	36	12/08/2013	2,920,000
18	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111018	430,000	431,720	72	12/08/2013	19,000,000
19	42,109,476	ADRIANA PATRICIA OBANDO TORRES	CR	05912127200111026	945,000	948,780	72	12/08/2013	44,389,189
20	42,123,214	DIANA MILENA OCAMPO BOTERO	CR	05912127200099809	389,000	390,556	48	12/04/2013	13,600,000

Sub Total:	**10,478,000**
4 x 1000:	**41,912**
Total:	**10,519,912**

DAVIVIENDA

Comprobante de Transferencia de Producto Davivienda

La transferencia ha sido realizado con éxito

Número de Aprobación	809133028
Fecha de Proceso	06/11/2013
Hora de Proceso	08:29

Empresa	INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARRO
Usuario	JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Tipo Producto Origen	CUENTA DE AHORROS
Número Producto Origen	570127270065056.
Tipo Producto Destino	REFERENCIA RECAUDO LIBRANZA
Número Producto Destino	470100429625.
Valor a Transferido	$ 10.478.000,00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 645

Fecha 06/11/2013

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

Girado a : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE OCTUBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 897.883,00
Son : Ochocientos Noventa Y Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	897.883,00	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
290590001	897.883,00	0,00	Egreso 1365 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORG
Sumas Iguales	**897.883,00**	**897.883,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

6 NOV 2013 Hora

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:35 AM — DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013 —

CTA INICIAL: 290590001 — CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001		ProHospital		**894.402,00**	**894.788,00**	**1.056.333,00**	**1.055.947,00**
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1	0,00	280.000,00		
07/10/2013	3	1404	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE	760.570,00	0,00		
07/10/2013	3	1405	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL SEPTIEMBRE 2013	134.218,00	0,00		
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	315.000,00		
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	381.333,00		
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ	0,00	80.000,00		
			Totales :	**894.402,00**	**894.788,00**	**1.056.333,00**	**1.055.947,00**

HSJ: 997.883 ✓

HM: 158.450

1'016 333

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 06/11/2013 03:12 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	06/11/2013	8002312357	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	AHO	601016384	DAVIVIENDA	AHO	304115637

1-1 de 1
ir a

Total Registros 1 Total $897883.00

559

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 646

Fecha 06/11/2013

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 OCTUBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 158.450,00
Son : Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción	
111006006001	0,00	158.450,00	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
290590001	158.450,00	0,00	Egreso 1366 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	R
Sumas Iguales	**158.450,00**	**158.450,00**		

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:35 AM — DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013 —

CTA INICIAL: 290590001 — CTA FINAL: 290590001

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590001			ProHospital	**894.402,00**	**894.788,00**	**1.056.333,00**	**1.055.947,00**
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1	0.00	280.000.00		
07/10/2013	3	1404	Egreso 1290 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL SAN JORGE	760.570,00	0.00		
07/10/2013	3	1405	Egreso 1291 HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PROHOSPITAL MENTAL SEPTIEMBRE 2013	134.218.00	0.00		
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9	0.00	315.000,00		
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9	0.00	381.333.00		
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ	0.00	80.000.00		
			Totales :	**894.402,00**	**894.788,00**	**1.056.333,00**	**1.055.947,00**

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 06/11/2013 03:13 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.	T
1	06/11/2013	8914121341	HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	465095057	

1-1 de 1

ir a

Total Registros 1 Total $158450.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 647

Fecha 06/11/2013

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

Girado a : INSTITUTO MUNICIPA DE CULTURA DE PEREIRA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA OCTUBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 2.102.903,00
Son : Dos Millones Ciento Dos Mil Novecientos Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	2.102.903,00	Egreso 1367 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
290590002	2.102.903,00	0,00	Egreso 1367 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA D
Sumas Iguales	**2.102.903,00**	**2.102.903,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

(Nov/2013 Hlo

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:33 AM

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002			ProCultura	**1.243.475,00**	**1.243.475,00**	**2.102.903,00**	**2.102.903,00**
02/10/2013	7	534	Acta de recibo FINAL 533 CONTRATO DE PRESTACION PROF_65 LUIS ENRIQUE ABAD GARCES ACTA DE SUPERVISION No. 6	0,00	45.000,00		
04/10/2013	7	535	Acta de recibo PARCIAL 534 CONTRATO DE PRESTACION PROF_54 LUZ MERY FRANCO BARCO ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	36.000,00		
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1	0,00	35.000,00		
07/10/2013	3	1406	Egreso 1292 INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE PEREIRA RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA SEPTIEMBRE 2013	1.243.475,00	0,00		
08/10/2013	7	537	Acta de recibo PARCIAL 536 CONTRATO DE PRESTACION PROF_50 CATALINA ARIAS GIRALDO ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	39.000,00		
08/10/2013	7	538	Acta de recibo FINAL 537 CONTRATO DE PRESTACION PROF_62 JULIO CESAR MANZANO SARMIENTO ACTA DE SUPERVISION No. 8	0,00	25.000,00		
10/10/2013	7	539	Acta de recibo PARCIAL 538 CONTRATO DE PRESTACION PROF_69 LINA MARIA ALDANA ACEVEDO ACTA DE SUPERVISION No. 4	0,00	34.000,00		
10/10/2013	7	540	Acta de recibo PARCIAL 539 CONTRATO DE PRESTACION PROF_64 MYRIAM PAOLA SALAZAR JAIMES ACTA DE SUPERVISION No. 8	0,00	52.000,00		
11/10/2013	7	542	Acta de recibo PARCIAL 541 CONTRATO DE PRESTACION PROF_52 ARTURO JOSE DIAZ GOMEZ ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	68.103,00		
11/10/2013	7	543	Acta de recibo PARCIAL 542 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_7 CERO K LTDA ACTA DE SUPERVISION No. 8	0,00	20.115,00		
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	45.000,00		
15/10/2013	7	545	Acta de recibo PARCIAL 544 CONTRATO DE SUMINISTRO_10 ANA MILENA BEDOYA OBANDO ACTA DE SUPERVISION NO. 6	0,00	3.575,00		
16/10/2013	7	546	Acta de recibo PARCIAL 545 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPERVISION No. 7	0,00	72.042,00		
16/10/2013	7	547	Acta de recibo PARCIAL 546 CONTRATO_4 SISTEMAS GYG S.A ACTA DE SUPERVISION No. 8	0,00	72.042,00		
17/10/2013	7	548	Acta de recibo PARCIAL 547 CONTRATO DE PRESTACION PROF_75 BENJAMIN DARIO FERNANDEZ MARIN ACTA DE SUPERVISION No. 3	0,00	35.000,00		
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	55.000,00		
17/10/2013	7	550	Acta de recibo PARCIAL 549 CONTRATO DE PRESTACION PROF_74 KATYA JIMENA QUIROZ NARANJO ACTA DE SUPERVISION No. 3	0,00	40.000,00		
18/10/2013	7	551	Acta de recibo PARCIAL 550 CONVENIO_5 CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA ACTA DE SUPERVISION No. 3	0,00	875.000,00		
18/10/2013	7	553	Acta de recibo PARCIAL 552 CONTRATO DE PRESTACION PROF_53 MARGARITA MARIA ALZATE OSPINA ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	68.103,00		
21/10/2013	7	554	Acta de recibo FINAL 553 CONTRATO DE PRESTACION PROF_70 LUZ DEL CARMEN MOSQUERA PEREA ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION	0,00	34.500,00		
21/10/2013	7	555	Acta de recibo PARCIAL 554 CONTRATO DE PRESTACION PROF_60 MARIA VICTORIA HENAO CASTAÑO ACTA DE SUPERVISION No. 9	0,00	50.000,00		
21/10/2013	7	557	Acta de recibo PARCIAL 556 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO_5 SOLUCIONES DE INFORMACION SAS ACTA DE SUPERVISION No. 8	0,00	65.450,00		
22/10/2013	7	558	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-241 ACTA DE SUPERVISION No. 9 CONTRATO DE PRESTACION GEN 34 AFINYT S.A.S	0,00	16.000,00		
22/10/2013	7	559	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-242 ACTA DE SUPERVISION NO. 3 CONTRATO DE SUMINISTRO 12 ACTOURS LTDA	0,00	33.289,00		
22/10/2013	7	560	ACTA RECIBO FINAL 2013-243 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONVENIO 9 FUNDACION TEATRO NACIONAL	0,00	240.000,00		

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:33 AM

DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013

CTA INICIAL: 290590002

CTA FINAL: 290590002

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590002		ProCultura					
25/10/2013	1	41	ENTRADA POR COMPRA 2013-76 CONTRATO DE SUMINISTRO_9 COPIPUBLIMPRESOS ProCultura		0,00	9.152,00	
28/10/2013	7	562	ACTA RECIBO PARCIAL 2013-245 ACTA DE SUPERVISION No. 7 CONTRATO 6 CORPORACION CULTURAL Y DEPORTIVA DEL COMERCIO		0,00	16.894,00	
30/10/2013	1	43	ENTRADA POR COMPRA 2013-78 CONTRATO DE SUMINISTRO_13 COMPUTADORES Y SUMINISTROS S.A. ProCultura		0,00	17.638,00	
			Totales :	**1.243.475,00**	**1.243.475,00**	**2.102.903,00**	**2.102.903,00**

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 06/11/2013 03:13 PM (GMT-05:00)

Transferencias Electrónicas de Fondo:

Consulta Movimientos Pagos

Secuencia	Fecha Pago	No Identificacion	Nombre	Cta.Cli.	# Cue.Cli.	Bco.	Cta.Ter.	# Cue.Ter.	T
1	06/11/2013	8001829274	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE P	AHO	601016384	BANCO DE BOGOTA	AHO	842092140	

1-1 de 1

ir a

M

Total Registros 1 Total $2102903.00

INFIPEREIRA

NIT 9001200450

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 648 Fecha 06/11/2013

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

Girado a : DEPARMENTO DE RISARALDA
Por concepto de : RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO OCTUBRE 2013
Observaciones :

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

La suma de : 1.056.333,00
Son : Un Millon Cincuenta Y Seis Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte.

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006006001	0,00	1.056.333,00	Egreso 1368 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE(
290590004	1.056.333,00	0,00	Egreso 1368 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RE(
Sumas Iguales	**1.056.333,00**	**1.056.333,00**	

Recibi : _____
CC o Nit.

Nombre _____ Fecha _____

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

INFIPEREIRA

AUXILIAR POR CUENTA

Martes Noviembre 5 2013 9:34 AM — DESDE 01/10/2013 HASTA 31/10/2013 —

CTA INICIAL: 290590004 ProDesarrollo — CTA FINAL: 290590004 ProDesarrollo

Fecha	Tipo Com.	Nro	Concepto	Saldo anterior	Debito	Credito	Nuevo saldo
290590004		ProDesarrollo		**291.340,00**	**291.340,00**	**1.056.333,00**	**1.056.333,00**
04/10/2013	7	536	Acta de recibo PARCIAL 535 CONTRATO DE PRESTACION PROF_76 ABAD JOSE CANTILLO GUTIERREZ ACTA DE SUPERVISION No. 1		0,00	280.000,00	
07/10/2013	3	1403	Egreso 1289 DEPARTAMENTO DE RISARALDA RECAUDO ESTAMPILLA PRODESARROLLO SEPTIEMBRE 2013		291.340,00	0,00	
15/10/2013	7	544	Acta de recibo PARCIAL 543 CONTRATO ADICIONAL_15 OSCAR URIBE PEREZ ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	315.000,00	
17/10/2013	7	549	Acta de recibo PARCIAL 548 CONTRATO ADICIONAL_14 GERMAN GARCIA CORRALES ACTA DE SUPERVISION No. 9		0,00	381.333,00	
31/10/2013	7	563	ACTA RECIBO FINAL 2013-246 ACTA DE FINALIZACION Y LIQUIDACION CONTRATO DE PRESTACION PROF 71 IVAN DARIO BOTERO MUÑOZ		0,00	80.000,00	
			Totales :	**291.340,00**	**291.340,00**	**1.056.333,00**	**1.056.333,00**

Helm

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI
JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ

Salir de forma segura

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

INSTITUTO DE FOMENTO Y PROMOCI JUAN DAVID GOMEZ SANCHEZ Fecha y hora 06/11/2013 03:13 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	06/11/2013	8914800857	DEPARTAMENTO DE RISARALDA	AHO	601016384	BANCO DE OCCIDENTE	AHO	033858325

1-1 de 1
ir a

Total Registros 1 Total $1056333.00

5600