

|  |                             |                       |
|--|-----------------------------|-----------------------|
|  | <b>AUTORIZACION DE PAGO</b> | Código: IG.1.19.04.11 |
|  |                             | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                             | Versión: 5            |
|  |                             | Página 1 de 1         |

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: MAC UM SAS

Documento de Identificación: 900580024-1

No. de Contrato: 1-06-03-100-2015 Valor a pagar: \$ 12.000.000

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

| COMPRAS Y SUMINISTRO   | Casilla de Verificación  | SERVICIOS  | Casilla de Verificación             |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| Informe de Supervisión (Original)  | <input type="checkbox"/> | Informe de Supervisión (Original)  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Formato Ingreso Almacén (Original)   | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la EPS (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social                        | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la AFP (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la ARL (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/> | Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> | RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |                          | Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/>            |

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

Luz Stella Murillo Zabala  
CC. 66.828.666

  
Firma

Nombre y No. Documento de Identidad

<sup>1</sup> Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.  
<sup>2</sup> Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado

|   |                                      |                       |
|---|--------------------------------------|-----------------------|
|  <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE<br/>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p> | <p><b>INFORME DE SUPERVISION</b></p> | Código: IG.1.19.04.07 |
|   |                                      | Fecha: 08/07/2013     |
|   |                                      | Versión: 5            |
|   |                                      | Página 1 de 2         |

Fecha Día  Mes  Año

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b> |  |   |   |
| Nombre Contratista:                            | <input type="text" value="MADEALUM SAS"/>            |   |   |
| Documento de Identificación:                   | <input type="text" value="900588324-1"/>             |   |   |
| Tipo de Contrato:                              | <input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/> | No. de Contrato:                                    | <input type="text" value="1-06-03-100-2015"/> |
| Periodo evaluado y/o supervisado:              | Del <input type="text" value="11 DE MARZO DE 2015"/> | al <input type="text" value="17 DE MARZO DE 2015"/> |   |

|   |
|---|
| <b>1. OBJETO:</b>   |
| Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Vicerrectoría administrativa para coordinar las actividades de adecuación de adecuación, mejora y mantenimiento de la infraestructura física y eléctrica de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b> |
| Abril 5 de 2015                 |

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

| OBLIGACIONES   | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%) |
|--|--------------------------------|
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante fijo elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 1*2,77 cantidad: 4 Unidades  | 100%                           |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 5 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 3.00*1,2 cantidad: 1 Unidad      | 100%                           |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 5 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 2.5*1,2 cantidad: 4 Unidades     | 100%                           |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 3 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 1.85* 2.00. Cantidad: 1 Unidades | 100%                           |

|   |                               |                       |
|---|-------------------------------|-----------------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|   |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|   |                               | Versión: 5            |
|   |                               | Página 2 de 2         |

**5. SOPORTE PARA PAGO:**

El contratista presentó: Informe de Actividades:  Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:  Ingreso al almacén  Certificación cumplimiento pagos seguridad social

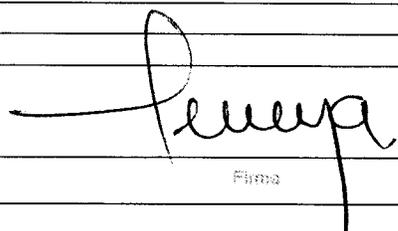
**6. INFORME FINANCIERO:**

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Valor del Contrato: | 30.100.000.00 |
| Valor a Pagar:      | 12.000.000.00 |
| Valor Ejecutado:    | 12.000.000.00 |
| Valor por Ejecutar: | 18.100.000.00 |

**7. OBSERVACIONES:**

NINGUNA

**8. SUPERVISOR:**

|   |   |
|---|---|
| Luz Stella Murillo Zabala<br>CC. 66.828.666<br><small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> | <br><small>Firma</small> |
|---|---|

|   |                               |                       |
|---|-------------------------------|-----------------------|
|  <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE<br/>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Código: IG.1.19.04.08 |
|   |                               | Fecha: 8/07/2013      |
|   |                               | Versión: 4            |
|   |                               | Página 1 de 1         |

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

No. de Contrato:

Periodo de ejecución de la actividad: Del  al

**2. INFORME DE ACTIVIDADES** (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

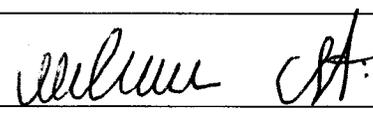
|  |
|--|
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante fijo elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 1*2,77 cantidad: 4 Unidades  |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 5 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 3.00*1,2 cantidad: 1 Unidad      |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 5 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 2.5*1,2 cantidad: 4 Unidades     |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 3831, proyectante con naves de apertura modulada para 3 naves verticales de apertura modulada. Elaborada en aluminio natural vidrio claro de 5 mm flotado. Con dimensiones 1.85* 2.00. Cantidad: 1 Unidades |
| Actividades con un valor de 12.000.000.00  |

**3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:**

SI  NO

**4. CONTRATISTA:**

MADEALUM SAS  
900588324-1

  
 Firma

Nombre y No. Documento de Identidad



50

## **A QUIEN CORRESPONDA**

Hacemos de su conocimiento que MADEALUM SAS NIT. 900.588.324-1 está a paz y salvo con la seguridad social de los trabajadores.

Para constancia a los (17) días del mes de Marzo del año (2015).

  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**NAZLY MILENA CHIRIMUSCAY MOSQUERA**

**MADEALUM SAS. TELEFONO 447396 . Calle 59 No 2c 59**

|   |                             |                       |
|---|-----------------------------|-----------------------|
|  | <b>AUTORIZACION DE PAGO</b> | Código: IG.1.19.04.11 |
|   |                             | Fecha: 08/07/2013     |
|   |                             | Versión: 5            |
|   |                             | Página 1 de 1         |

Fecha: Día  Mes  Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: MADEALUM SAS

Documento de Identificación: 900588324-1

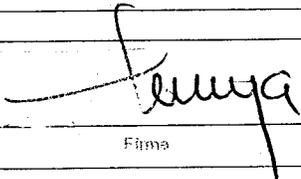
No. de Contrato: 1-06-03-100-2015 Valor a pagar: \$ 9.050.000

**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

| COMPRAS Y SUMINISTRO   | Casilla de Verificación  | SERVICIOS  | Casilla de Verificación             |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| Informe de Supervisión (Original)  | <input type="checkbox"/> | Informe de Supervisión (Original)  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Formato Ingreso Almacén (Original)   | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la EPS (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social                        | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la AFP (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> | Constancia de pago de la ARL (Copia)   | <input type="checkbox"/>            |
| RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/> | Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> | RUT (Primer Pago)  | <input type="checkbox"/>            |
|  |                          | Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |                          | Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/>            |

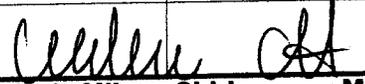
**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

Luz Stella Murillo Zabala  
 CC. 66.828.666

  
 Fíma

Nombre y No. Documento de Identidad

<sup>1</sup> Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

|   |  |   |  |    |
|---|--|---|--|----|
| <b>CUENTA DE COBRO</b>  |  | 0.060   | <br><b>MADEALUM SAS</b> |    |
| FECHA:  | 24 de marzo de 2015  |   |  |    |
| YO,   | MADEALUM SAS   |   |  |    |
| Nit:  | 900,588,324-1  |   |  |    |
| Manifiesto que la empresa :   | ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE   |   |  |    |
| Nit:  | 805.001.868-0  |   |  |    |
| Me debe la suma de: Valor en cifras.  | 9,050,000  |   |  |    |
| Valor en letras:  | Nueve millones cero cincuenta mil pesos moneda corriente,  |   |  |    |
| Por concepto de:  | ADECUACION Y MANTENIMIENTO E INSTALACION DE CARPINTERIA EN ALUMINIO  |   |  |    |
| V-5   | PUERTA BATIENTE  | CANALES Y TUBULARES DE 3*1 Y 3*1-1/2 VIDRIO DE 5mm dim 1,0 * 2,77 con montante de 47 cms /Nave de 2,30 mts, X, CERRADURA CROMADA POMO | 2  | UN |
| V-6   | VENTANA SISTEMA 8025   | ALUMINIO NATURAL . VIDRIO CLARO DE 5mm FLOTADO dim. 3,0*2,77, Con montante de 47 cms, Puerta Esquinero.                               | 1  | UN |
|  |  |   |  |    |
| NIT 900.588.324 - 1<br>EL 313 614 7017  |  |   |  |    |
| <b>MADEALUM SAS</b>   |  |   |  |    |
| Firma:  | <br><b>Nasly Milena Chirimusca Mosquera,</b><br>C.C, 31,449,955<br>Representante Legal, |   |  |    |

|   |                               |                       |
|---|-------------------------------|-----------------------|
|  <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE<br/>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Código: IG.1.19.04.08 |
|   |                               | Fecha: 8/07/2013      |
|   |                               | Versión: 4            |
|   |                               | Página 1 de 1         |

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

|                                       |   |  |   |
|---------------------------------------|---|--|---|
| Nombre Contratista:                   | <input type="text" value="MADEALUM SAS"/>     |  |   |
| Documento de Identificación:          | <input type="text" value="900588324-1"/>      |  |   |
| No. de Contrato:                      | <input type="text" value="1-06-03-100-2015"/> |  |   |
| Periodo de ejecución de la actividad: | Del   | <input type="text" value="19 DE MARZO DE 2015"/> | al <input type="text" value="24 DE MARZO DE 2015"/> |

**2. INFORME DE ACTIVIDADES** (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

Desmante, adecuación, mantenimiento e instalación de puerta batiente, canales y tubulares de 3\*1 y 3\*1-172 vidrio 5mm dimensiones 1.0\*2.77 con montante de 47 cm / nave 2,30\* 1. Incluye cerradura cromada. Cantidad 2 unidades

Desmante, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 8025, en aluminio natural. Vidrio claro de 5mm flotado. Dimensiones 3.0\*2,77, con montante de 0,47mts. Cantidad 1 unidad

Actividades con un valor de 9.050.000.00

**3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:**

SI  NO

**4. CONTRATISTA:**

MADEALUM SAS  
900588324-1

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma



## **A QUIEN CORRESPONDA**

Hacemos de su conocimiento que MADEALUM SAS NIT. 900.588.324-1  
está a paz y salvo con la seguridad social de los trabajadores.

Para constancia a los (24) días del mes de Marzo del año (2015).

  
3'449255  
REPRESENTANTE LEGAL

**NAZLY MILENA CHIRIMUSCAY MOSQUERA**

**MADEALUM SAS. TELEFONO 447396 . Calle 59 No 2c 59**

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 1 de 2         |

Fecha    Día     Mes     Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

|  |  |                         |  |
|--|--|-------------------------|--|
| <b>Nombre Contratista:</b>               | <input type="text" value="MADEALUM SAS"/>            |                         |  |
| <b>Documento de Identificación:</b>      | <input type="text" value="900588324-1"/>             |                         |  |
| <b>Tipo de Contrato:</b>                 | <input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/> | <b>No. de Contrato:</b> | <input type="text" value="1-06-03-100-2015"/>    |
| <b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b> | Del <input type="text" value="19 DE MARZO DE 2015"/> | al                      | <input type="text" value="24 DE MARZO DE 2015"/> |

**1. OBJETO:**

Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Vicerrectoría administrativa para coordinar las actividades de adecuación de adecuación, mejora y mantenimiento de la infraestructura física y eléctrica de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

Abril 5 de 2015

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

| OBLIGACIONES  | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%) |
|---|--------------------------------|
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de puerta batiente, canales y tubulares de 3*1 y 3*1-172 vidrio 5mm dimensiones 1.0*2.77 con montante de 47 cm / nave 2,30* 1. Incluye cerradura cromada. Cantidad 2 unidades | 100%                           |
| Desmonte, adecuación, mantenimiento e instalación de ventana sistema 8025, en aluminio natural. Vidrio claro de 5mm flotado. Dimensiones 3.0*2,77, con montante de 0,47mts. Cantidad 1 unidad                                   | 100%                           |

**4. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

La contratista entrega

- Ventanas instaladas, con mantenimiento y adecuaciones realizadas. Recibido a satisfacción
- Puertas instaladas, con mantenimiento y adecuaciones realizadas. Recibido a satisfacción

**5. SOPORTE PARA PAGO:**

El contratista presentó:    Informe de Actividades:     Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:     Ingreso al almacén     Certificación cumplimiento pagos seguridad social

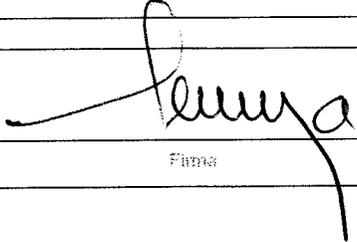
56

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <p><b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br/>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p> | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 2 de 2         |

**7. OBSERVACIONES:**

NINGUNA

**8. SUPERVISOR:**

|   |  |
|---|--|
| <p>Luz Stella Murillo Zabala<br/>CC. 66.828.666</p> <hr/> <p><small>Nombre y No. Documento de Identidad</small></p> |  <hr/> <p><small>Firma</small></p> |
|---|--|

|   |                             |                       |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA<br> ESCUELA NACIONAL del DEPORTE | <b>AUTORIZACION DE PAGO</b> | Código: IG.1.19.04.11 |
|   |                             | Fecha: 08/07/2013     |
|   |                             | Versión: 5            |
|   |                             | Página 1 de 1         |

Fecha: Día  Mes  Año

**Para:**

**De:**

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

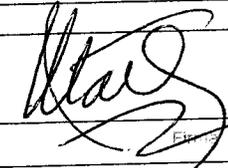
Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

No. de Contrato:  Valor a pagar: \$

| 2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO  |  |
|--|--|
| COMPRAS Y SUMINISTRO   | SERVICIOS  |
| Casilla de Verificación  | Casilla de Verificación  |
| <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>  |
| Informe de Supervisión (Original)  | Informe de Supervisión (Original)  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Formato Ingreso Almacén (Original)   | Constancia de pago de la EPS (Copia)   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social                        | Constancia de pago de la AFP (Copia)   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> | Constancia de pago de la ARL (Copia)   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| RUT (Primer Pago)  | Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda    |
| <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>  |
| Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  | RUT (Primer Pago)  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|  | Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup> |
|  | <input checked="" type="checkbox"/>  |
|  | Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>  |
|  | <input type="checkbox"/>   |

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**



\_\_\_\_\_

Nombre y No. Documento de Identidad



59

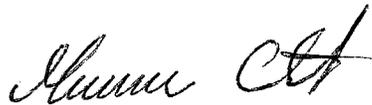
MADEALUM SAS

NIT. 900.588.324-1

A QUIEN CORRESPONDA

Hacemos de su conocimiento que MADEALUM SAS NIT. 900.588.324-1, Se encuentra a paz y salvo con la seguridad social de los trabajadores.

Para constancia se firma a los (13) días del mes de Abril del 2015.



Representante legal.

NASLY MILENA CHIRIMUSCAI



MADEALUM SAS. TEL. 4473965 Calle 59 # 2c-59



6A

|  |                               |                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b><br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|  |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|  |                               | Versión: 5            |
|  |                               | Página 1 de 2         |

Fecha    Día        Mes        Año   

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b> |  |  |   |
| Nombre Contratista:                            | <input type="text" value="MADEALUM SAS"/>            |  |   |
| Documento de Identificación:                   | <input type="text" value="900588324-1"/>             |  |   |
| Tipo de Contrato:                              | <input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/> | No. de Contrato:                                   | <input type="text" value="1-06-03-100-2015"/> |
| Periodo evaluado y/o supervisado:              | Del <input type="text" value="25 DE MARZO DE 2015"/> | al <input type="text" value="5 DE ABRIL DE 2015"/> |   |

|   |
|---|
| <b>1. OBJETO:</b>   |
| Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Vicerrectoría administrativa para coordinar las actividades de adecuación de adecuación, mejora y mantenimiento de la infraestructura física y eléctrica de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b> |
| Abril 5 de 2015                 |

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

| OBLIGACIONES  | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%) |
|---|--------------------------------|
| Mantenimiento y Adecuación de paredes operables anclado a cercha en Sistema ATOM 2011, INDIVIDUAL, con riel Atom-56 Paneles con acabado aluminio NATURAL, Cubierta en tablero aglomerado de 6mm de espesor. Espesor del panel 2/3/4" 65 mm, peso específico 25 KG/M2, Estructura interna en bastidores de Madera, tablero aglomerado de 30 mm, horizontales espaciados aproximadamente a 60 cms, fijados por grapas de aplicación neumática, relleno aislante de ruido icopor de 1" Dimensiones 10.0*2.2 mts. | 100%                           |

|   |
|---|
| <b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>   |
| La contratista entrega  |
| 1. Puertas instaladas, con mantenimiento y adecuaciones realizadas. Recibido a satisfacción |

|  |
|--|
| <b>5. SOPORTE PARA PAGO:</b>   |
| El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/> |

|   |                               |                       |
|---|-------------------------------|-----------------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISION</b> | Código: IG.1.19.04.07 |
|   |                               | Fecha: 08/07/2013     |
|   |                               | Versión: 5            |
|   |                               | Página 2 de 2         |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Valor Ejecutado:    | 30.100.000.00 |
| Valor por Ejecutar: | 0.00          |

|                          |
|--------------------------|
| <b>7. OBSERVACIONES:</b> |
| NINGUNA                  |

|  |   |
|--|---|
| <b>8. SUPERVISOR:</b>                              |   |
| María Isabel Andrade<br>CC. 29.184.675             |  |
| <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> | <small>Firma</small>  |