

AUTORIZACION DE PAGO

Código: IG.1.19.04.11

Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 1 de 1

Fecha: Día 19 Mes 05 Año 2015

Para: SONIA LORENA ROSERO DURAN - PE UNIDAD TESORERIA

De: MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL - VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: MARCO ANTONIO SERRATO CAMPO-GRUPO INGEMASC DE COLOMBIA

Documento de Identificación: 94062475-2

No. de Contrato: 1-06-03-203-2015 Valor a pagar: \$ 26.720.000

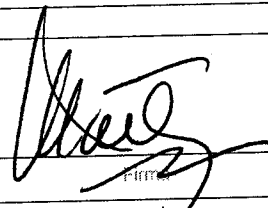
2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

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 checked="" type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL
C.C.

Nombre y No. Documento de Identidad





SERRATTO CAMPO MARCO ANTONIO
Nit. 94.062.475-2 - Régimen Común
Calle 14 Oeste No. 2-19 Santa Rita Telefax: 382 6776
Santiago de Cali

FACTURA DE VENTA Nº 1753

SEÑORES:

I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Nit. 805.001.868-0

DESPACHAR A:

Calle 9 # 34-01

FECHA DE FACTURA

DÍA	MES	AÑO
19	05	2015

FECHA VENCIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
19	05	2015

ORDEN COMPRA

PEDIDO No.

FORMA DE PAGO

☐ CRÉDITO
30 DÍAS

☒ CONTADO

Esta Factura de Venta es un título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008 según los Artículos 772, 773, 774 y 779 del Código del Comercio

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Prestacion de servicios de apoyo a la gestion en actividades operativas en el mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones fisicas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, tales como zonas verdes, zonas de esparcimiento y aprovechamiento del tiempo libre de los estudiantes de la institución, como pasillos externos del edificio educativo Deportel, Kiosko y zonas contiguas al Coliseo Ivan Vassilev Todorov.	Gbl.	23.034.483	23.034.483

SON: Veintiseis millones setecientos veinte mil pesos m/cte.

SUB-TOTAL \$ 23.034.483

DESCUENTO \$ *****

I.V.A \$ 3.685.517

TOTAL ➤ \$ 26.720.000


FIRMA AUTORIZADA
GRUPO INGENMASC DE COLOMBIA

El no pago de esta Factura de Venta dentro del plazo convenido causará intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la ley, los cheques devueltos tendrán sanción del 20%, según Art. 731 del Código de Comercio.
En caso de no cumplir con la obligación contraída con la presente factura, autorizo al GRUPO INGENMASC DE COLOMBIA, registrar mi nombre en las Centrales de Riesgo.
Resolución Dian No. 50000328216 Fecha: 2012/12/04 Habilita del 580 al 2000

RESOLUCION DIAN
No. 50000383100
Fecha: 2015/02/03
Habilita del 1750-2000

Recibimos conforme las mercancías y aceptamos la presente factura

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
C.C. / NIT.

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

Fecha Día 19 Mes 5 Año 2015


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	MARCO ANTONIO SERRATO CAMPO-GRUPO INGEMASC DE COLOMBIA		
Documento de Identificación:	194062475-2		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	1-06-03-203-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 08/05/2015	al 19/05/2015	

1. OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo a la Gestión en actividades operativas en el mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones físicas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, tales como zonas verdes, zonas de esparcimiento y aprovechamiento del tiempo libre de los estudiantes de la Institución, como pasillos externos del edificio educativo Deportel, kiosco y zonas contiguas al Coliseo Ivan Vassilev Todorov

2. TERMINO DEL CONTRATO:
ocho (08) días

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia. ✓ Efectuar Mantenimiento correctivo de andenes en concreto que se encuentra en mal estado ✓ Adecuar senderos peatonales con Adoquín ✓ Realizar Mantenimiento preventivo de tubería sanitaria existente en algunos desagües que se encuentran en mal estado en el reborde del edificio deportel y kiosco ✓ Reforzar la malla electro soldada existente ✓ Prestar los servicios contratados insumos: Costo de Materiales, Mano de Obra, Equipos y Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado ✓ Efectuar la Señalización necesaria y tomar las debidas precauciones de seguridad industrial tanto para su propia protección como para la de funcionarios y visitantes de la Institución que se encuentren cercanos al área de trabajo ✓ Aportar de manera oportuna y suficiente todos los materiales necesarios para la ejecución optima y oportuna del servicio contratado, ✓ Tener en cuenta que los trabajos que generen ruido, polvo y condiciones ambientales no aptas para laborar en 	<div style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">100%</div>

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

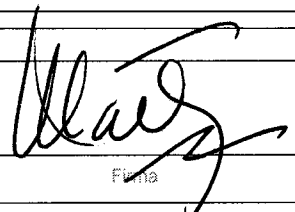
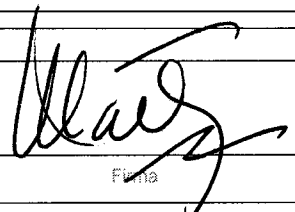
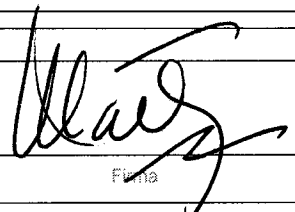
impida la correcta ejecución del servicio contratado	
---	--

4. PRODUCTOS ENTREGADOS: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantenimiento correctivo de andenes en concreto que se encontraban en mal estado ✓ Mantenimiento preventivo de tubería sanitaria existente en algunos desagües que se encontraban mal estado en el reborde del edificio Deportel y kiosco ✓ Refuerzo a la malla electro soldada existente ✓ Adecuación de senderos peatonales en Adoquín

5. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/> Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>

6. INFORME FINANCIERO:								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Valor del Contrato:</td> <td style="text-align: right;">\$26.720.000</td> </tr> <tr> <td>Valor a Pagar:</td> <td style="text-align: right;">\$26.720.000</td> </tr> <tr> <td>Valor Ejecutado:</td> <td style="text-align: right;">\$26.720.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por Ejecutar:</td> <td style="text-align: right;">\$26.720.000</td> </tr> </table>	Valor del Contrato:	\$26.720.000	Valor a Pagar:	\$26.720.000	Valor Ejecutado:	\$26.720.000	Valor por Ejecutar:	\$26.720.000
Valor del Contrato:	\$26.720.000							
Valor a Pagar:	\$26.720.000							
Valor Ejecutado:	\$26.720.000							
Valor por Ejecutar:	\$26.720.000							

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL C.C. </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">  _____ Firma </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Nombre y No. Documento de Identidad </td> <td></td> </tr> </table>	MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL C.C.	 _____ Firma	Nombre y No. Documento de Identidad	
MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL C.C.	 _____ Firma			
Nombre y No. Documento de Identidad				

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre
Contratista:

MARCO ANTONIO SERRATTO C - GRUPO INGEMASC DE COLOMBIA

Documento de
Identificación:

94062475-2

No.
Contrato:

de

1-06-03-203-2015

Periodo de ejecución
de la actividad:

Del

08 MAYO DE 2015

al

19 MAYO DE 2015

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

- Realice el Mantenimiento correctivo de andenes en ferroconcreto de 3000 PSI que se encontraban en mal estado.
 - Realice el mantenimiento preventivo y correctivo de tubería sanitaria de 3" y 4" con su respectivo pendientado de 15 grados, existente en algunos desagües que se encontraban en mal estado en el reborde del edificio Deportel y kiosko.
 - Realice el reforzamiento estructural con malla electrosoldada existente.
 - Realice adecuación de senderos peatonales en adoquín.
- Anexo registro fotográfico de las áreas adecuadas.

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

SI

☒

NO

4. CONTRATISTA:

MARCO ANTONIO SERRATTO C.
GRUPO INGEMASC DE COLOMBIA

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma





DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 94062475		SERRATTO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR 1	CALI-VALLE	8921799	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Barco			
2015-05	943666	8442749751	N	2015/05/19	2015/05/11	BANCO POPULAR	0	\$2,579,156	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,463,300	\$0	\$0	\$1,463,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,463,300	\$0	\$0	\$1,463,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,700	\$0	\$0	\$44,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,700	\$0	\$0	\$44,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,071,156	\$0	\$0	\$1,071,156
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,071,156	\$0	\$0	\$1,071,156
TOTAL				1	\$2,579,156	\$0	\$0	\$2,579,156

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dy	Razon Social													
CC 94062475		SERRATTO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		SIN DIR 1		CALI-VALLE		8921799		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Clave				Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	Pago		Planilla	Limite										
2015-05	2015-05	943666		N	2015/05/19	2015/05/11	BANCO POPULAR					0		\$2,579,156	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)				\$8,569,650				\$1,071,156				\$0				\$0				\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)				\$8,569,650				\$1,071,156				\$0				\$0				\$0			
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)				\$8,569,650				\$1,071,156				\$0				\$0				\$0			
1	CC 94062475	SERRATTO MARCO	25-14	30		EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30
2	CC 94062475	SERRATTO MARCO	25-14	30		EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30			EP5010	30
Total Afiliados(2)				\$8,569,650				\$1,071,156				\$0				\$0				\$0			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 94062475		SERRATO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR 1	CALI-VALLE	8921799		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Barco	Pago	Dias Mora	Valor
2015-05	393871	844332796				1	2015/05/19	2015/04/29	BANCO POPULAR			0	\$187,044

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,100	\$0	\$0	\$103,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$103,100	\$0	\$0	\$103,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,544	\$0	\$0	\$80,544
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,544	\$0	\$0	\$80,544
TOTAL				1	\$187,044	\$0	\$0	\$187,044

0150210

45

Resumen General de Pago

NT 00014238.2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 94062475		SERRATO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR 1	CAL-VALLE	8921799	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago					
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2015-05	2015-05	393871	8442532796	1	2015/05/19	2015/04/29	BANCO POPULAR	0	\$187,044				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100	\$644,350	\$80,544	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100	\$644,350	\$80,544	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100	\$644,350	\$80,544	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
1	CC	94062475	SERRATO MARCO	25-14	30	\$644,350	\$103,100	EPS010	30	\$644,350	\$80,544	0	14-23	30	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$644,350	\$103,100	\$644,350	\$80,544	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

DECLARACION