 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	AUTORIZACION DE PAGO	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: FUMIGACIONES Y SERVICIOS ESPECIALES LTDA

Documento de Identificación: 800-143-860-3

No. de Contrato: 1-06-02-08-2015 Valor a pagar: \$ 10.856.440

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

66.785.213 Firma

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

FUMYSER
NIT. 800.143.860-3

FACTURA DE VENTA

000001470

PEDIDO

FECHA
07/05/2015

VENCIMIENTO
/ /

RESOLUCION DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR No.
50000339790 DE 30.MAYO.2013 DESDE 1 AL 3000



FUMYSER
FUNDACIONES Y SERVICIOS ESPECIALES S.A.S.
NIT 800.143.860-3

VENDIDO A: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

N.I.T. 805001868

DIRECCION CLL 9 # 34-01

CIUDAD CALI

TELEFONO

COD.ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	SUBTOTAL
*F0063	EXTINTOR CO2 X 10 LBRS	17.00	428,000.00	7,276,000.00
*F0305	PRUEBAS HIDROSTATICAS PARA EXT. CO2	18.00	60,000.00	1,080,000.00
*F0002	RECARGA EXTINTOR ABC X10LB	24.00	11,000.00	264,000.00
*F0007	RECARGA EXTINTOR ABC X 20 LBRS	1.00	20,000.00	20,000.00

SON: (Diez millon Ochenta y Cinco mil Cuarenta Pesos
Mcte)

SUBTOTAL 8,694,000

I.v.a. 1,391,040

CONTRATO No.1-06-02-08-2015

Ipoconsumo 0

R.Fte.Inventario 0

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DE CODIGO DE COMERCIO) NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

R.Fte.Servicio 0

A.i.u 0

R.Fte.Cree 0

Ret_Iva 0

Ret_Ica 0

Firma autorizada

Aceptada

TOTAL 10,085,040

CRA 1B2 No. 70 - 67 TELEFONO: 5241989 - 4870101 - 4340015

FUMYSER
NIT.800.143.860-3

FACTURA DE VENTA
000001470

PEDIDO

FECHA
07/05/2015

VENCIMIENTO
/ /

RESOLUCION DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR No.
50000339790 DE 30.MAYO.2013 DESDE 1 AL 3000



FUNDACION SERVICIOS ESPECIALES S.A.
NIT. 800.143.860-3

VENDIDO A: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
DIRECCION CLL 9 # 34-01

N.I.T. 805001868
CIUDAD CALI

TELEFONO

COD.ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	SUBTOTAL
*F0063	EXTINTOR CO2 X 10 LBRS	17.00	428,000.00	7,276,000.00
*F0305	PRUEBAS HIDROSTATICAS PARA EXT. CO2	18.00	60,000.00	1,080,000.00
*F0002	RECARGA EXTINTOR ABC X10LB	24.00	11,000.00	264,000.00
*F0007	RECARGA EXTINTOR ABC X 20 LBRS	1.00	20,000.00	20,000.00

SON: (Diez millon Ochenta y Cinco mil Cuarenta Pesos
Mcte)

SUBTOTAL 8,694,000
I.v.a. 1,391,040

CONTRATO No.1-06-02-08-2015

Ipoconsumo 0

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA
LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DE CODIGO DE COMERCIO) NO SOMOS
GRANDES CONTRIBUYENTES

R.Fte.Inventario 0

R.Fte.Servicio 0

A.i.u 0

R.Fte.Cree 0

Ret_Iva 0

Ret_Ica 0

Firma autorizada *[Signature]*
Aceptada _____

TOTAL 10,085,040

CRA 1B2 No. 70 - 67 TELEFONO: 5241989 - 4870101 - 4340015

FUMYSER
NIT.800.143.860-3

FACTURA DE VENTA
000001470

PEDIDO

FECHA
07/05/2015

VENCIMIENTO
/ /

RESOLUCION DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR No.
50000339790 DE 30.MAYO.2013 DESDE 1 AL 3000



VENDIDO A: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
DIRECCION CLL 9 # 34-01

N.I.T. 805001868
CIUDAD CALI

TELEFONO

COD.ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	SUBTOTAL
*F0018	RECARGA EXTINTOR AGUA X 2,5 GALONES	6.00	9,000.00	54,000.00

SON: (Diez millon Ochenta y Cinco mil Cuarenta Pesos Mcte)

SUBTOTAL 8,694,000

I.v.a. 1,391,040

Ipoconsumo 0

R.Fte.Inventario 0

R.Fte.Servicio 0

A.i.u 0

R.Fte.Cree 0

Ret_Iva 0

Ret_Ica 0

TOTAL 10,085,040


CONTRATO No.1-06-02-08-2015

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DE CODIGO DE COMERCIO) NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Firma autorizada

Aceptada

CRA 1B2 No. 70 - 67 TELEFONO: 5241989 - 4870101 - 4340015

 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 Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<input type="text" value="FUMIGACIONES Y SERVICIOS ESPECIALES LTDA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="800-143-860-3"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Compra y Suministro"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="No. 1-06-02-08-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="09 Abril de 2015"/>	al	<input type="text" value="30 de Abril de 2015"/>

1. OBJETO:


Compra, servicio de recarga, revisión y mantenimiento de extintores para las diferentes dependencias de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

Quince días calendario

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>Dar cumplimiento a las especificaciones generales y particulares de los Invitación Pública, ficha técnica y a la propuesta presentada por el contratista.</p> <p>Compra e instalación de los extintores nuevos certificados según las normas legales vigentes</p> <p>Efectuar el mantenimiento de acuerdo con la norma técnica colombiana NTC 3808, NTC 2885 y NFPA 10, garantizando el óptimo estado y operatividad de los extintores.</p> <p>Instalar en cada extintor recargado, una etiqueta en la que figure su número de autorización, nombre, dirección y fecha en la que se ha realizado la operación.</p> <p>Utilizar productos certificados y fabricados bajo norma NTC 2885.</p> <p>Desinstalar, Ubicar y reubicar los extintores en la Institución según la necesidad del área e instrucciones del supervisor.</p> <p>Efectuar Capacitación técnico-práctica sobre manejo de extintores con personal calificado y certificado (bombero certificado para desarrollar está labor).</p> <p>Entregar certificaciones al personal asistente. A la capacitación y utilizar los extintores que se van a recargar, de tal manera que el proveedor se lleve los extintores completamente vacios</p> <p>Establecer cronograma de recargas y mantenimientos, con el fin de evitar el desabastecimiento y poder atender una eventualidad si</p>	100%

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

<p>una vez efectuada la recarga o el mantenimiento respectivo</p> <p>Ofrecer garantía de un año sobre la recarga efectuada a los extintores y los químicos utilizados</p> <p>Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de seguridad Social Integral</p> <p>Cumplir con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato</p>	
--	--

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

El contratista entregó lo siguiente:

Descripción	Cantidad
Extintor CO2 * 10 lbs	17
Prueba hidrostática para Ext CO2	18
Recarga Extintor ABC * 10 lbs	24
Recarga Extintor ABC *20 lbs	1
Recarga de Extintor de Agua * 2.5 gal	6

Además, entregó las remisiones realizadas en el periodo de ejecución del contrato, un informe final de venta y recarga de extintores. También, el certificado por el cual fueron rechazados los extintores para prueba hidrostática.

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:	10.856.440
Valor a Pagar:	10.085.040
Valor Ejecutado:	10.085.040
Valor por Ejecutar:	771.400

7. OBSERVACIONES:

Los 18 Extintores de CO2 que requerían pruebas hidrostáticas, fueron revisados por HIDROPROB (Laboratorio de Pruebas Hidrostáticas) y fueron rechazados, dado que ningún extintor tiene información técnica, según la Norma Técnica Colombiana NTC -2699, tabla de criterio: "Estampación: todos los cilindros con marcación ilegible, modificada o incorrecta se deben rechazar". Dada esta situación no pudieron ser probados, debido a que no se garantiza la trazabilidad del uso del cilindro y puede generar un riesgo durante su llenado, prueba hidrostática o transporte". Se adjunta oficio de certificación del laboratorio.
Queda un saldo a favor de la Institución de \$ 771.400

8. SUPERVISOR:

L. G. ...

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 2

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

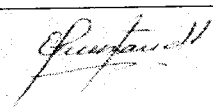
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

Compra de extintores, servicio de recarga, revisión y mantenimiento de extintores para las diferentes dependencias de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.-

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

ELIZABETH OBANDO HERRERA 31.908.969 

Nombre y No. Documento de Identidad Firma

Aprobación del Documento				
	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Elaboró	Ruby Cuero Galarza	Secretaria Ejecutiva		24/06/2013
Revisó	María del Carmen Ramírez Jiménez.	Jefe Oficina Asesora Jurídica		25/01/2013
	María Isabel Andrade	Vicerrectora Institución Universitaria Administrativa		
Aprobó	José Fernando Arroyo	Rector.		08/07/2013

FUNYSER LTDA

NIT 800-143.860-3

REMISION

CARRERA 1B2 # 70 - 67 PBX 5241989 Cel. 3137239203


CLIENTE: INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NAL. DEL DEPORTE **ABRIL 9 DE 2015**

DIRECCION: CALLE 9 # 34-01

CANTIDAD	TIPO EXTINTOR	LIBRAS	DESCRIPCION
17	CO2 BUCKEYE CON SOPORTE	10	NUEVOS
	Y SEÑALIZACION		

SABEL CRISTINA SELADA

100w C 241000 A

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE
09 ABR. 2015
RECEPCION



- Mantenimiento de zonas verdes
- Recarga de extintores
- Control de plagas
- Reparaciones locativas

Santiago de Cali, Mayo 7 de 2015

Señores
**INSTITUCION UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL DE DEPORTE**
Att: Sra. Isabel Cristina Selada
Cali

REFERENCIA: INFORME FINAL VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES

El día 9 de Abril de 2015 se procede a efectuar la entrega de diecisiete (17) extintores de CO2 de 10 libras Marca Buckeye con su respectivo soporte y señalización los cuales fueron instalados de acuerdo a las indicaciones dadas.

Según programación se efectúa la respectiva Charla teórico práctica sobre uso y manejo de extintores portátiles el día 18 de Abril, realizada por nuestro técnico el Sr. Diego Fernando Soacha Salazar, utilizando para la práctica los extintores Solkaflan y CO2 de los cuales uno de los extintores de CO2 no presentaba contenido y otro estaba en un 50%. Este mismo día no se recogen los extintores para recarga porque no había autorización de salida.

La recarga y mantenimiento de los extintores quedo de la siguiente manera:

CANTIDAD	EXTINTOR	CAPACIDAD	OBSERVACIONES
24	ABC	10 LBS	Sin novedad
6	AGUA	2.5 GLS	Sin novedad
1	BC	10 LBS	Sin Novedad
1	BC	20 LBS	Poroso
16	CO2	10 LBS	Rechazados
2	CO2	15 LBS	Rechazados

Nota: Se anexa carta de la Empresa Hidroprob (laboratorio de pruebas hidrostáticas)

Atentamente,

ELIZABETH OBANDO HERRERA
Gerente

Cra. 1B2 No. 70 - 67 B/ San Luis
Pbx. 524 19 89
fumysertda@hotmail.com
Cali - Valle



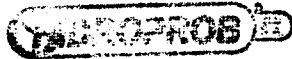
Señores
FUMIGACIONES Y SERVICIOS ESPECIALES LTDA
Cali

Cordial saludo

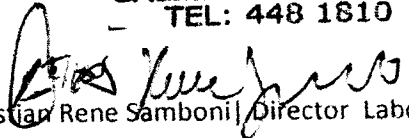
Los cilindros recolectados para prueba hidrostática con ficha de ingreso 7419, que contiene 8 extintores, estos están en estado **RECHAZADO** ya que su información técnica no se encuentra. Según la Norma técnica colombiana **NTC-2699** tabla **B1** criterio: "Estampación" "todos los cilindros con marcación ilegible, modificada o incorrecta se deben Rechazar". Por tanto se entregan con remisión de salida 7003.

Este tipo de cilindros no deben ser probados debido a que no se garantiza la trazabilidad de uso del cilindro y puede generar un riesgo durante su llenado, prueba hidrostática o transporte.

Muchas gracias por su atención.



NIT: 830.000.355-8
CALLE 33A No. 8A-30
TEL: 448 1810


Cristian Rene Samboni | Director Laboratorio Cali
Calle 33ª 8ª-30 | Cali - Valle, Colombia
Tel: (572) 448 1810 | Fax: (572) 442 5171
directorcali@hidroprob.com | www.hidroprob.com



159



Laboratorio de pruebas hidrostáticas

Santiago de Cali, 29 de Abril de 2015.

Señores
FUMIGACIONES Y SERVICIOS ESPECIALES LTDA
Cali

Cordial saludo

Los cilindros recolectados para prueba hidrostática con ficha de ingreso 7394, que contiene 10 extintores, estos están en estado **RECHAZADO** ya que su información técnica no se encuentra. Según la Norma técnica colombiana **NTC-2699** tabla **B1** criterio: "Estampación" "todos los cilindros con marcación ilegible, modificada o incorrecta se deben Rechazar". Por tanto se entregan con remisión de salida.

Este tipo de cilindros no deben ser probados debido a que no se garantiza la trazabilidad de uso del cilindro y puede generar un riesgo durante su llenado, prueba hidrostática o transporte.

Muchas gracias por su atención.

Cristian Rene Samboni | Director Laboratorio Cali
Calle 33ª 8ª-30 | Cali - Valle, Colombia
Tel: (572) 448 1810 | Fax: (572) 442 5171
directorcali@hidroprob.com | www.hidroprob.com

BOGOTÁ S.C. | Medellín | Cali
Calle 100 No. 10-10 | Calle 100 No. 10-10 | Calle 100 No. 10-10
Tel: (571) 251 1010 | Tel: (571) 251 1010 | Tel: (571) 251 1010
Fax: (571) 251 1010 | Fax: (571) 251 1010 | Fax: (571) 251 1010
www.hidroprob.com | www.hidroprob.com | www.hidroprob.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sector Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Económico SENIA e	
Identificación	div	Razon Social	B - MENOS DE 200 COLTIZANTES	COMPAÑIA	108 19 2 N° 70 67	CAP-VALLE	3241999	51	CEB				
MT 800/4460	3	FINANCIACIONES Y SERVICIOS LTDA											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clase		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	2015/04/14	BANCO AV VILLAS	Dias Mora	0	915,940
2015-03	2015-04	4151500	244151500	E	2015/04/14	2015/04/14					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Vías	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Seguros: COMERCIANTES (Atribuidos) \$3,533,050 \$885,300 \$3,573,650 \$141,400 \$3,533,050 \$141,400 \$3,573,050 \$67,660 \$3,533,050 \$0																							
Centro de Trabajo: VALLE (3 Atribuidos)																							
1	CC	1144661340	BERNET VAÑESSA	23207	30	\$3,244,350	07818	30	\$2,264,350	\$89,800	07818	30	\$2,244,350	\$89,800	14-23	30	\$2,244,350	\$14,800	14-23	30	\$2,244,350	\$0	
2	CC	31908194	FRANCO ELIZABETH	23207	30	\$90,000	07818	30	\$60,000	\$32,000	07818	30	\$60,000	\$32,000	14-23	30	\$60,000	\$4,200	14-23	30	\$60,000	\$0	
3	CC	31971238	RODRIGUEZ ANAURA	25-14	30	\$44,350	07818	30	\$44,350	\$25,000	07818	30	\$44,350	\$25,000	14-23	30	\$44,350	\$3,000	14-23	30	\$44,350	\$0	
Centro de Trabajo: VALLE (2 Atribuidos)																							
4	CC	1682485	SALAZAR RUBEN	23207	30	\$44,350	07818	30	\$44,350	\$25,000	07818	30	\$44,350	\$25,000	14-23	30	\$44,350	\$20,000	14-23	30	\$44,350	\$0	
5	CC	1402208	PEREZ MARIO	23207	30	\$44,350	07818	30	\$44,350	\$25,000	07818	30	\$44,350	\$25,000	14-23	30	\$44,350	\$20,000	14-23	30	\$44,350	\$0	
Total Atribuidos (5) \$3,933,050 \$885,300 \$3,933,050 \$141,400 \$3,933,050 \$141,400 \$3,933,050 \$67,660 \$3,933,050 \$0																							

NO. 00012738

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado-SENA e CERIF
NIT 800143800	1	FINANCIACIONES Y SERVICIOS LTDA	9 - MIEMBROS DE 200 CONTRATANTES	COMFARVAL	KM 18 2 N° 70 617	CALI-VALLE	5241189	SI
Periodo	Salud	Pago	Clave	Parafirma	Parafirma	Fecha	Parafirma	Valor
2015-03	2015-04	41559400	#44159500		E	2015/04/14	2015/04/13	9115,960
						2015/04/13	BANCO AV VILLAS	
							Banco	
							Bono Mora	0
							Valor	9115,960

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)								
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$565,300	\$0	\$0	\$565,300
PONRENR	280301	800.224.808	8	2	\$231,100	\$0	\$0	\$103,100
PROTECCION	280201	800.229.739	0	2	\$231,100	\$0	\$0	\$231,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	5	\$67,860	\$0	\$0	\$67,860
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFANDI	62757	890.303.288	5	5	\$141,400	\$0	\$0	\$141,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)								
COMERCIAL VALLE	EP9012	890.803.093	5	1	\$141,400	\$0	\$0	\$141,400
COMENVA	EP9016	890.000.427	1	1	\$25,800	\$0	\$0	\$25,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP9018	895.081.157	2	2	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
SALUDCOOP	EP9013	880.250.119	1	1	\$31,600	\$0	\$0	\$51,600
TOTAL				5	\$915,960	\$0	\$0	\$915,960

