


| | | |
|---|------------------------------------|-----------------------|
|  <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p> | <p>AUTORIZACION DE PAGO</p> | 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: VIDA GROUP Y CIA S.A.S

Documento de Identificación: NIT: 900215757-5

No. de Contrato: 1-06-03-154-2015 Valor a pagar: \$ 1.136.800

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)*1 | <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*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:

OLGA CECILIA SUAREZ CAICEDO
31.166.695 Palmira
 Nombre y No. Documento de Identidad

Olga CS
 Firma

24

| | | |
|--|---|---|
| Fecha de Expedicion: 07 mayo 2015 Fecha de Vencimiento: 06 junio 2015 |  Vida Group y Cia S.A.S. Nit: 900.215.757-5 Iva Regimen Comun Agente Retenedor de IVA al regimen simplificado Actividad Economica 6810 | FACTURA DE VENTA CVG 234 |
|--|---|---|

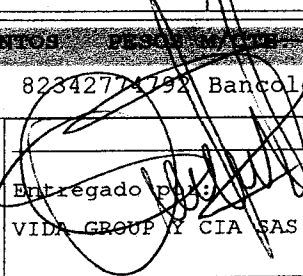

| | | | |
|------------------|------------------------------|----------------------|----------------|
| Cliente | ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE | Ciudad | CALI |
| Nit - | 805.001.868 -0 | Forma de Pago | SEGUN CONTRATO |
| Direccion | CL 9 34 01 | | |


| Descripcion | Valor Unitario | Cantidad | UM | Subtotal |
|--|----------------|----------|-----|----------|
| VENTA DE LONA PARA CORREDORAS LIFE FITNESS 9500 HR | 980.000 | 1 | Und | 980.000 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|---------|----------------|---------|-------------------|---|----------------|---|----------------------|------------------|
| Resolucion de Facturacion 50000314699 de 23/05/2012 Habilita desde 175 a la 1000 Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (Art.5 Ley 1231 de 2008). Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta autorizada por el comprador para firmar, recibir, aceptar, confesar la deuda y obligar al comprador. No reclamandose contra el contenido de esta factura dentro de los diez (10) dias siguientes a su radicacion, está se considera irrevocablemente aceptada. El no pago oportuno de esta factura dará lugar a su cobro por la vía ejecutiva, en este evento el proceso se podra adelantar en el domicilio principal del vendedor y liquidar intereses de mora a la tasa de cambio máxima legal. | <table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>980.000</td> </tr> <tr> <td>IVA16 %</td> <td>156.800</td> </tr> <tr> <td>RETEFUENTE</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>RETEICA</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>1.136.800</td> </tr> </table> | SUBTOTAL | 980.000 | IVA16 % | 156.800 | RETEFUENTE | 0 | RETEICA | 0 | TOTAL A PAGAR | 1.136.800 |
| SUBTOTAL | 980.000 | | | | | | | | | | |
| IVA16 % | 156.800 | | | | | | | | | | |
| RETEFUENTE | 0 | | | | | | | | | | |
| RETEICA | 0 | | | | | | | | | | |
| TOTAL A PAGAR | 1.136.800 | | | | | | | | | | |

SON: UN MILITON CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MDCXVI

Observaciones: Favor consignar en la Cta Cte. No. 8234274192 Bancolombia

| | |
|---|---|
| Recibi Conforme - ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE |  Entregado por: VIDA GROUP Y CIA SAS  Nit 900.215.757-5 |
|---|---|

| | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|
|  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="VIDA GROUP Y CIA S.A.S"/> | | |
| Documento de Identificación: | <input type="text" value="NIT 900215757-5"/> | | |
| Tipo de Contrato: | <input type="text" value="SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO"/> | No. de Contrato: | <input type="text" value="1-06-03-154-2015"/> |
| Periodo evaluado y/o supervisado: | Del <input type="text" value="15 - 04 - 2015"/> | al | <input type="text" value="22 - 04 - 2015"/> |

1. OBJETO:
 Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la realización de actividades operativas de conservación, mantenimiento preventivo y correctivo para el mejoramiento de los materiales educativos y equipos de laboratorio de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, correspondientes adecuación de lona de la Banda sin fin del Laboratorio de Fisiología

2. TERMINO DEL CONTRATO:
 PLAZO (5 días)

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

| OBLIGACIONES | EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%) |
|---|--------------------------------|
| -Ejecutar el contrato de responsabilidad y eficiencias, conforme a la propuesta presentada. -Efectuar revisión de la banda sin fin -Cambiar la lona para corredora -Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral. -Informar por escrito al supervisor del contrato sobre el retiro de algún equipo de la Institución, en desarrollo del objeto de contractual -Seguir instrucciones del supervisor y reportar inmediatamente cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del contrato. -Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la ejecución del contrato. | <h1>100%</h1> |

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
 - Informe ejecutivo programa de asesoramiento en investigación


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: | \$ 1.136.800 |
| Valor a Pagar: | \$ 1.136.800 |
| Valor Ejecutado: | \$ 1.136.800 |
| | \$ 00 |

| | | |
|---|-------------------------------|-----------------------|
|  | INFORME DE ACTIVIDADES | 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):

-Según visita técnica para instalación de banda sinfín para la corredora de Marca Life Fitness Ref 9500HR se realizaron las siguientes actividades:

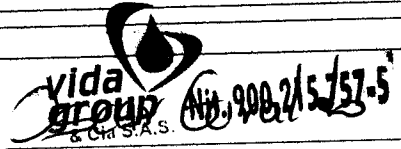
1. Inspección del equipo y pruebas de funcionamiento, sistema funciona correctamente.
2. Desmonte de banda sinfín deteriorada, desmonte de partes del equipo necesarias para hacer el cambio.
3. Ensamble de partes y banda sinfín nueva.
4. Lubricación y calibración del equipo.
5. Pruebas de funcionamiento del equipo, prueba de velocidad e inclinación.

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

OSCAR ELIAS GIRALDO MOLINA
94.397.409



Nombre y No. Documento de Identidad Firma