


34

	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:

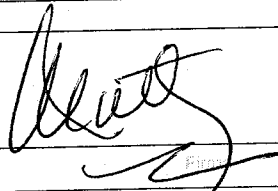
Nombre Contratista: INDUSTRIAS ROMIL S.A.S.
 Documento de Identificación: 805.001.883-1
 No. de Contrato: 1-06-03-200-2015 Valor a pagar: \$ 6.908.960

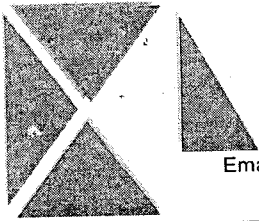
2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

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" value="NA"/>
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 type="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

C.C. MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL
 Nombre y No. Documento de Identidad





INDUSTRIAS ROMIL S.A.S
NIT 805.001.883-1
REGIMEN COMUN I.VA

Este Titulo es pagadero a la orden del Vendedor
 Kra 38 No. 13-143 Acopi-Yumbo PBX. 4 48 84 84
 Email: ventas@industriasromil.com Pagina www.industriasromil.com
 Atencionalcliente@industriasromil.com
 Yumbo - Colombia

FACTURA DE VENTA
COMMERCIAL INVOICE **IRS10311**

Fecha/Date 10 June 2015

Solo Yumbo: Actividad 1-03 Tarifa 7 x 1000

Cliente Client ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE		Ciudad/ city SANTIAGO DE CALI	
Direccion Address CLL 9 34 01		Telefono/Phone 6840404	Fax
Plazo terms S	Fecha Vencimiento Due Date 09 August 2015	NIT / CLIENT CODE 805001868	-0 2564

Vendedor Sales Man	EXPORTACION No. EXPORT No.	DESPACHO VIA SHIPMENT BY	PUERTO DE EMBARQUE PORT OF LOADING	TERMINO DE NEGOCIACION INCOTERM
JAVIER ALBERTO AVILA VERA				

REFERENCIA Article	DESCRIPCION Description	Orden de Compra	CANTIDAD Quantity	UNITARIO EACH	VR. TOTAL Total Value
--------------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------	-----------------------

20601008	Servicio de apoyo a la gestion en actividades operativas de mantem preventivo y correctivo de diviosnesmodulares y sillasse usuari		1.00	5,956,000.00	5,956,000.00
----------	--	--	------	--------------	--------------

La empresa NO SE HACE responsable por dinero entregado a los asesores comerciales. Favor consignar a la cuenta del Banco AvVillas No. 13123391-8 Cta cte.

Observaciones/Remarks GIRAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE INDUSTRIAS ROMIL S.A.S, O CONSIGNAR EN EL BCO AV VILLAS CTA CTE No.13123391-8 O BCO OCCIDENTE CTA. 010-09206-2. LA EMPRESA NO RESPONDE POR DINERO ENTREGADO AL ASESOR COMERCIAL.	SUBTOTAL 5,956,000.00
SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS	DESCUENTO
Valor en Letras/Total Value in writtin	RETEIVA
	RETEFUENTE
	RETEICA
	IVA 952,960.00
	TOTAL 6,908,960.00


Resolucion de facturacion No. 50000373690 | Del 22 de septiembre de 2014 Desde El No. IRS009001 Al No. IRS0012000 impresa por computador
 Por medio de la presente Factura Cambiaria de compraventa, al comprador como propietario, su representante legal, su dependiente laboral a cumplir con las condiciones Descrita(s) en este titulo Valor y se obliga a Cancelar el dia _____ a la orden de _____ a su presentacion o en la oficina de
 Esta factura de venta se asimila a una letra de Cambio segun Artículo 774 del Codigo de Comercio

INDUSTRIAS ROMIL S.A.S.
Nit. 805.001.883-1

Firma del Librador - Vendedor

Firma y/o Sello del Comprador - C.C o Nit

CLIENTE

 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="INDUSTRIAS ROMIL S.A.S."/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="805.001.883-1"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-200-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="5/05/2015"/>	al	<input type="text" value="20/05/2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión de actividades operativas para el mantenimiento preventivo y correctivo de divisiones modulares y sillas de usuarios de la IPS de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.


2. TERMINO DEL CONTRATO:
Quince (15) 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. ✓ Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. ✓ Utilizar materiales de primera calidad en el desarrollo del objeto contractual. ✓ atender todas las recomendaciones y solicitudes que para la correcta ejecución del contrato realice el supervisor del contrato ✓ Desarrollar el objeto del contrato de acuerdo con la propuesta presentada. ✓ en general poner a disposición del contratante todos los conocimientos, diligencia y cuidado que requiera para la prestación del objeto contractual 	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
✓ Divisiones y modulares de la IPS en perfecto estado de condiciones, se anexa relación de los bienes arreglados.

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 type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$6.908.960
Valor a Pagar:	\$6.908.960

 <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

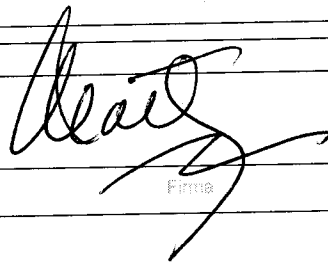
7. OBSERVACIONES:

--

8. SUPERVISOR:

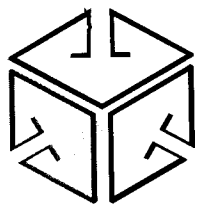
MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL
C.C.

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma

38



**INDUSTRIAS
ROMIL S.A.S**
Tú lo imaginas... Nosotros lo fabricamos

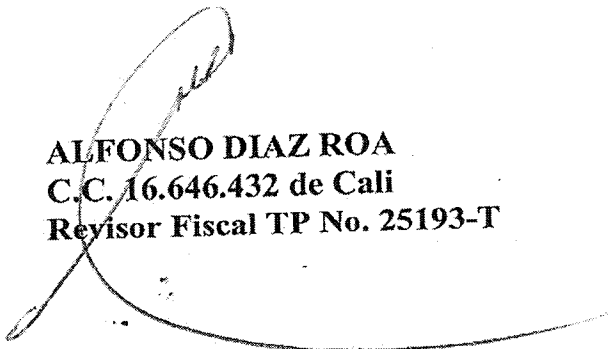
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, Ley 828 Julio 10 de 2003, Ley 1122 de 2007 y Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 bajo la gravedad de juramento,

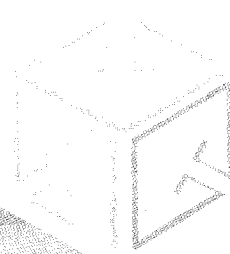
CERTIFICO

Que **INDUSTRIAS ROMIL SAS**. Nit No. 805.001.883-1, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de Seguridad Social a salud, pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes al Sena, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación, y servicio Nacional de Aprendizaje, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación.

Para constancia se firma en Yumbo, a los Diez días (10) días del mes de Junio del 2015.

Atentamente,


ALFONSO DIAZ ROA
C.C. 16.646.432 de Cali
Revisor Fiscal TP No. 25193-T





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805001883
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CALI DEPARTAMENTO:	INDUSTRIAS ROMIL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 36 # 7-66 TELÉFONO:	VALLE
DIRECCIÓN:	1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	4488484
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	ÚNICO	FABRICACIÓN DE MUEBLES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7614045821	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015	SALUD:	AÑO: 2015
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	152229745
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/06/09		

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	23		\$ 3.343.510
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3		\$ 1.058.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6		\$ 733.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	22		\$ 4.836.100
		SUBTOTAL:	54		\$ 9.971.710
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	27		\$ 1.216.944
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	3		\$ 72.900
800250119	EPS013	EPS013-SALUDCOOP	6		\$ 378.635
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		\$ 83.800
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	8		\$ 305.800
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	2		\$ 227.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8		\$ 312.700
		SUBTOTAL:	56		\$ 2.597.779
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	54		\$ 2.452.800
		SUBTOTAL:	54		\$ 2.452.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	56		\$ 652.684
		SUBTOTAL:	56		\$ 652.684
TOTAL PAGADO:					\$ 15.674.973

REMISION No.010578
 ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
 CLL 9 34 01 SANTIAGO DE CALI
 02 June 2015

Industrias Romil S.A.S
 NIT. 805.001.883-1

LOTE: 02066B

Cantidad	Codigo Art.	Observaciones y Descripcion del Envio
1.00	20301006	(Pedido 010578 Archivador de 2 Gavetas x 1 de Archivo - Frente Metalic GRIS CLARO
1.00	20301010	(Pedido 010578 Archivador de 3 Gavetas - Frente + Tapa Metalica) GRIS CLARO
5.00	20301027	(Pedido 010578 Gaveta Lapicero Frente Metalico) GRIS CLARO
5.00	20308001	(Pedido 010578 Estanteria de 0.90 x 0.30 x 2.00 m) GRIS CLARO Con 6 entrepaños
4.00	20214001	(Pedido 010578 Platinas de Union) GRIS CLARO
2.00	20214001	(Pedido 010578 Platinas de Union) GRIS CLARO
1.00	20221003	(Pedido 010578 Pedestal Entamborado) GRIS CLARO
2.00	20221003	(Pedido 010578 Pedestal Entamborado) GRIS CLARO
1.00	20219013	(Pedido 010578 Falda Troquelada de 0.95 x 0.30 m) GRIS CLARO
1.00	20219032	(Pedido 010578 Falda troquelada Boton de 1.30x 0.30 m) GRIS CLARO
1.00	20224004	(Pedido 010578 Poste Cuadrado de 50 x 50 mm x 2.06 m) GRIS CLARO
1.00	20226002	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 0.90 x 0.60 m) HAYA Con canto gris
1.00	20226003	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 1.20 x 0.60 m) HAYA De 124 x 50 Canto Gris
1.00	20226004	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 1.50 x 0.60 m) HAYA De 149 x 60 con canto gris
2.00	20226004	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 1.50 x 0.60 m) HAYA
1.00	20301006	(Pedido 010578 Archivador de 2 Gavetas x 1 de Archivo - Frente Metalic GRIS CLARO
1.00	20301006	(Pedido 010578 Archivador de 2 Gavetas x 1 de Archivo - Frente Metalic GRIS CLARO
5.00	20221011	(Pedido 010578 Pedestal Omega) GRIS CLARO
1.00	20226003	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 1.20 x 0.60 m) HAYA De 125 x 50 con canto gris
1.00	20226004	(Pedido 010578 Superficie Rectangular de 1.50 x 0.60 m) HAYA Con canto gris
2.00	20314008	(Pedido 010578 Puesto de Trabajo) GRIS CLARO De 150 x 60 con haya
1.00	20314008	(Pedido 010578 Puesto de Trabajo) GRIS CLARO De 150 x 150 color haya
4.00	20318034	(Pedido 010578 Tandem 4 Ptos En Acero y Cromo) CROMADO Espaldar y sentadero Tapizado en color negro
1.00	20601008	(Pedido 010578 Servicio) SIN COLOR Desmonte y monte de division 150 x 205
1.00	10230015	(Pedido 010578 Tapon Pasacable de 60 mm Un) GRIS CLARO
1.00	10230015	(Pedido 010578 Tapon Pasacable de 60 mm Un) GRIS CLARO

HORA:

FECHA:

ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

Solicitado Por

Aprobado Por

Entregado por

Kardex