



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: MARCO ANTONIO SERRATO CAMPO

Documento de Identificación: 94.062.475-2


No. de Contrato: 1-06-03-269-2015 Valor a pagar: \$ 26.300.000

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" value="N.A"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input type="checkbox" value="N.A"/>
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" value="N.A"/>
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" value="N.A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 3

Fecha Día Mes Año


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<input type="text" value="MARCO ANTONIO SERRATO CAMPO – GRUPO INGENASC DE COLOMBIA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.062.475-2"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Prestación de Servicios"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-269-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="22 de Junio de 2015"/>	al	<input type="text" value="30 de Junio de 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 Muro Parqueadero Externo, adecuación limite externo de la Institución y el Vecindario. Corrección de humedades.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
 Ocho (08) días

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


OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>1) Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia.</p> <p>2) Efectuar Mantenimiento y adecuación de muro externo parqueadero, rebordear límite entre la Institución y edificación colidante, Reforzando muro en ladrillo farol de 6 huecos a una altura de 4 mts, desde la portería de motos hasta el gimnasio.</p> <p>3) Adecuar muros y culatas de fachadas, incluyendo filos, estrías dilataciones, goteros</p> <p>4) Realizar Mantenimiento preventivo con pintada de muros parqueadero con Koraza pintuco a tres manos en zonas vulnerables de humedad</p> <p>5) 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.</p> <p>6) 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</p> <p>7) Apertar de manera oportuna y suficiente todos</p>	<p>El contratista ha cumplido con el 100% de ejecución de las actividades adquiridas como objeto del contrato</p>

 <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 3

<p>8) Tener en cuenta que los trabajos que generen ruido, polvo y condiciones ambientales no aptas para laborar en oficinas, se ejecutarán en horarios que no incomoden a los funcionarios y público en general. Por lo anterior, el contratista deberá ejecutar los trabajos en horarios, previamente coordinado con el supervisor del contrato</p> <p>9) Efectuar los Pagos de Seguridad Social y parafiscales a que haya lugar</p> <p>10) Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del servicio</p>	
--	--

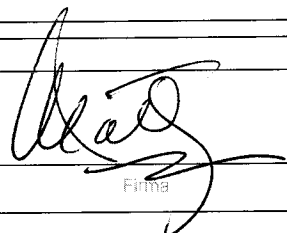
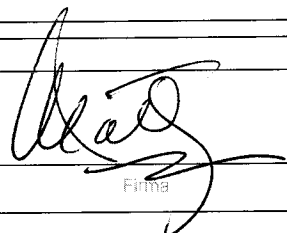
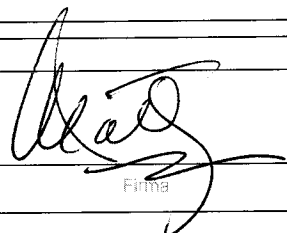
<p>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ Se efectuó Mantenimiento y adecuación de muro externo parqueadero, rebordear límite entre la Institución y edificación colidante, Reforzando muro en ladrillo farol de 6 huecos a una altura de 4 mts, desde la portería de motos hasta el gimnasio., Adecuando muros y culatas de fachadas, incluyendo filos, estrías dilataciones, goteros , Realizando Mantenimiento preventivo con pintada de muros parqueadero con Koraza pintuco a tres manos en zonas vulnerables de humedad . ➔ los servicios contratados se realizaron a todo costo, incluidos insumos Materiales, Mano de Obra, Equipos y Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado. ➔ Se realizó 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 ➔ La entrega de los materiales fue oportuna y suficiente para la ejecución optima y oportuna del servicio contratado, ➔ los trabajos que generaron ruido, polvo y condiciones ambientales que generen algún riesgo para la comunidad universitaria, se ejecutaron en horarios que no incomodaran a los funcionarios, docentes, estudiantes y público en general. Por lo anterior, el contratista deberá ejecutar los trabajos en horarios, previamente coordinado con el supervisor del contrato ➔ Se Efectuaron los respectivos Pagos de Seguridad Social (Salud, Pensión, Axl) sobre el 40% del Valor del contrato (\$9.068.966) para lo cual se anexa la planillas No. 8443931147 - 844308438 ➔ Todas las actividades fueron debidamente coordinadas con el supervisor del contrato, durante el tiempo pactado y sin ninguna novedad que alterara la correcta prestación del servicio ➔ Se anexa factura de Venta No. 1757 de Junio 30 de 2015

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

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 3 de 3

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	26.300.000
Valor a Pagar:	26.300.000
Valor Ejecutado:	26.300.000
Valor por Ejecutar:	0

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>MARIA ISABEL ANDRADE</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </td> <td style="width: 50%; border: none; text-align: center;">  <small>Firma</small> </td> </tr> </table>	<u>MARIA ISABEL ANDRADE</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
<u>MARIA ISABEL ANDRADE</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>	

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-YALLE	8921799	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
Pensión	Planilla	Limite	Pago	Banco					
2015-06	867804	N	2015/06/17	2015/06/24	BANCO POPULAR	7	\$2,549,656		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,438,500	\$8,100	\$0	\$1,446,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,438,500	\$8,100	\$0	\$1,446,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$200	\$0	\$44,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,900	\$200	\$0	\$44,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,053,056	\$5,900	\$0	\$1,058,956	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,053,056	\$5,900	\$0	\$1,058,956	
TOTAL				1	\$2,535,456	\$14,200	\$0	\$2,549,656	

PAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERNA e ICBF		
CC 9403475		SERRATO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR 1	CALLI-VALLE	8921799	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2015-06	400412	Planilla	2015/06/17	2015/05/29	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)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$103,100	\$0	\$0	\$103,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,400	\$0	\$0	\$103,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400
TOTAL				1	\$80,544	\$0	\$0	\$80,544
				1	\$187,044	\$0	\$0	\$187,044


PAGA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dy	Razon Social	PRINCIPAL	SIN DIR 1	8921799	CALI-VALLE				No	
CC 94062475		SERRATTO CAMPO MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	2015/06/17	BANCO POPULAR	0				\$187,044
2015-06	400412	8441085438	2015/06/17	2015/05/29							

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	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$644,350	\$103,100	\$80,544	\$644,350	\$80,544	\$0	\$644,350	\$0	\$0	\$644,350	\$0	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400		\$0		\$0		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$644,350	\$103,100	\$80,544	\$644,350	\$80,544	\$0	\$644,350	\$0	\$0	\$644,350	\$0	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400		\$0		\$0		\$0
Ciudad: CALLI DEPTO: VALLE (1 Afiliados)				\$644,350	\$103,100	\$80,544	\$644,350	\$80,544	0	\$644,350	0	\$0	\$644,350	0	\$0	\$644,350	\$3,400	14-23	30	\$0	0	\$0	0	\$0
1 CC 94062475 SERRATTO MARCO				25-14	30	EP5010	30	\$80,544		\$0														
Total Afiliados(1)				\$644,350	\$103,100	\$80,544	\$644,350	\$80,544		\$0			\$644,350	\$0	\$0	\$644,350	\$3,400			\$0		\$0		\$0


PAGA PAGO

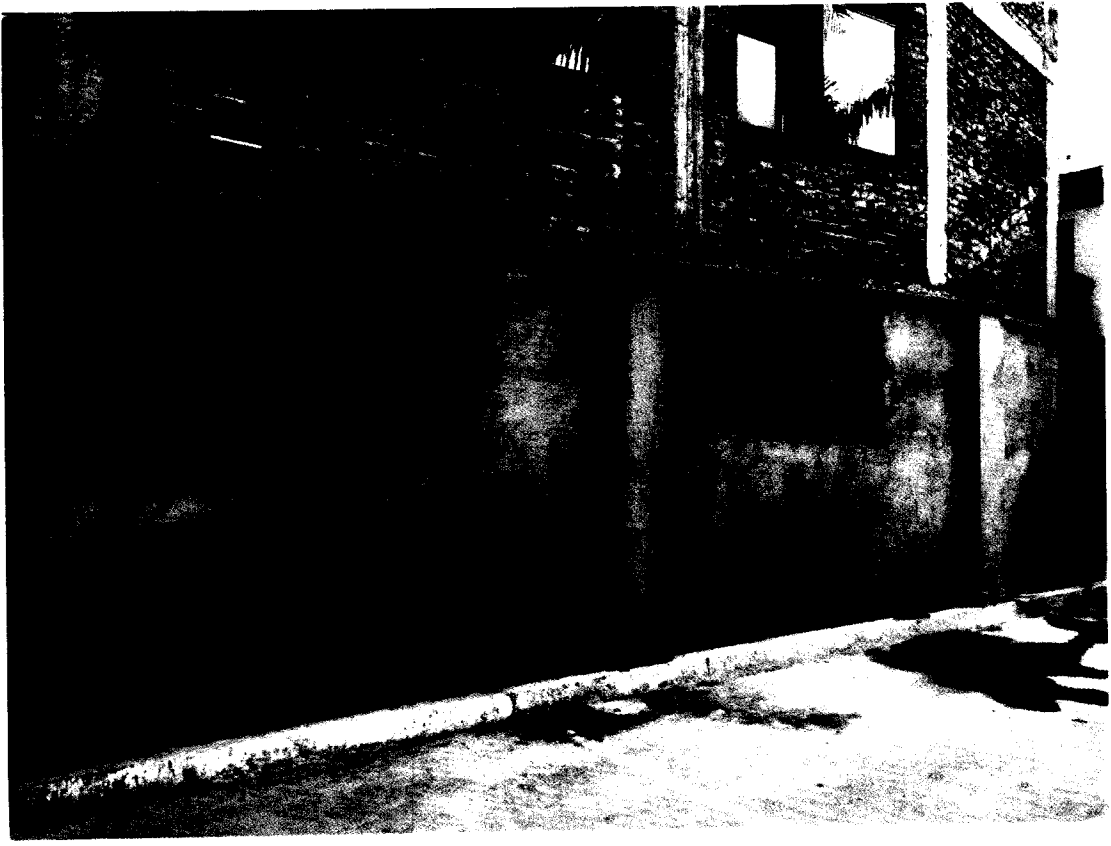
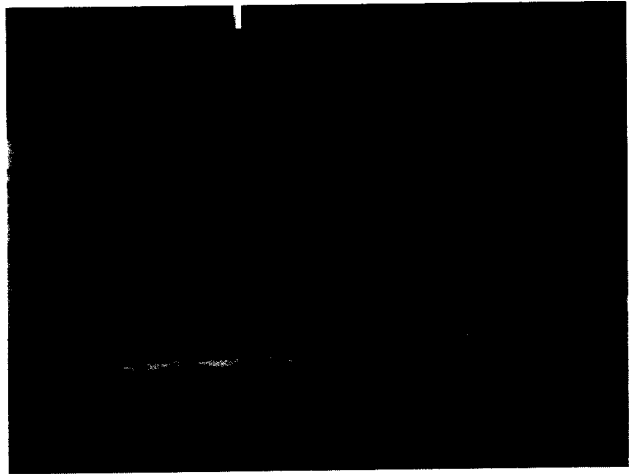
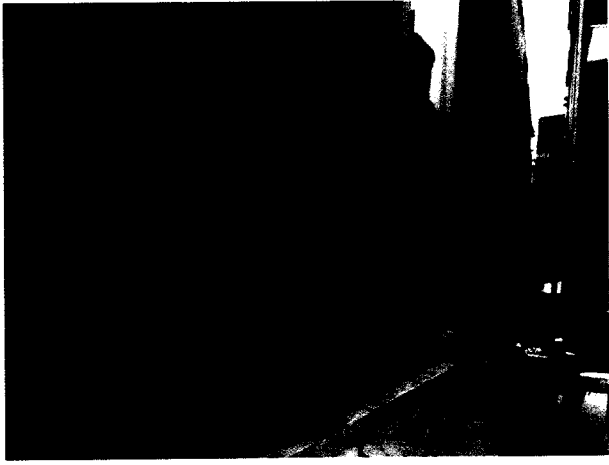
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 4


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="MARCO ANTONIO SERRATTO CAMPO – GRUPO INGEMASC DE COLOMBIA"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.062.475-2"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-269-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="22 de Junio de 2015"/> al <input type="text" value="30 de Junio de 2015"/>

<p>2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):</p> <p>En desarrollo del Contrato de 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 Muro Parqueadero Externo, adecuación limite externo de la Institución y el Vecindario. Corrección de humedades</p> <p>Se desarrollaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se efectuó Mantenimiento y adecuación de muro externo parqueadero, rebordear límite entre la Institución y edificación colidante, Reforzando muro en ladrillo farol de 6 huecos a una altura de 4 mts, desde la portería de motos hasta el gimnasio., Adecuando muros y culatas de fachadas, incluyendo filos, estrías dilataciones, goteros , Realizando Mantenimiento preventivo con pintada de muros parqueadero con Koraza pintuco a tres manos en zonas vulnerables de humedad . • los servicios contratados se realizaron a todo costo, incluidos insumos Materiales, Mano de Obra, Equipos y Herramientas, Transporte, y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejecución del servicio contratado. • Se realizó 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 • La entrega de los materiales fue oportuna y suficiente para la ejecución optima y oportuna del servicio contratado,

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 3 de 4



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

- los trabajos que generaron ruido, polvo y condiciones ambientales que generen algún riesgo para la comunidad universitaria, se ejecutaron en horarios que no incomodaran a los funcionarios, docentes, estudiantes y público en general. Por lo anterior, el contratista deberá ejecutar los trabajos en horarios, previamente coordinado con el supervisor del contrato

⇒ Se Efectuaron los respectivos Pagos de Seguridad Social (Salud, Pensión, Axl) sobre el 40% del Valor del contrato (\$9.068.966) para lo cual se anexa la planillas No. 8443931147 -844308438

⇒ Todas las actividades fueron debidamente coordinadas con el supervisor del contrato, durante el tiempo pactado y sin ninguna novedad que alterara la correcta prestación del servicio

⇒ Se anexa factura de Venta No. 1757 de Junio 30 de 2015

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

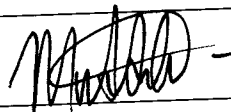
SI

NO

4. CONTRATISTA:

MARCO ANTONIO SERRATTO

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma