 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: ECO EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE S.A.S

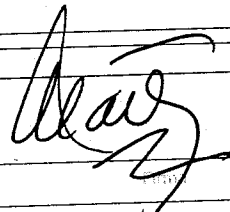
Documento de Identificación: 900.460.647-2

No. de Contrato: 1-06-02-16-2015 Valor a pagar: \$ 13.949.662

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="N.A"/>	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:

MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL 

Nombre y No. Documento de Identidad

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<input type="text" value="ECO EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE S.A.S"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="900.460.647-2"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Compra"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-02-16-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="26 DE Octubre de 2015 de 2015"/>	al	<input type="text" value="26 de Noviembre de 2015 de 2015"/>

1. OBJETO:

Adquisición de torre de andamios a 8 mt de altura, con dimensiones en planta de 1.50 x 1.50 incluye baranda de seguridad, ruedas y pie de amigo., para la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

2. TERMINO DEL CONTRATO:

Treinta (30) dias

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Dar cumplimiento a las especificaciones generales y particulares de los Invitación Pública, ficha técnica y a la propuesta presentada por el contratista • Entregar las fichas técnicas de lo Equipos • Entregar las certificaciones específicas NE EN 12810 Y UNE EN 12811, de uso obligatorio en Europa. • Brindar Capacitación teórico-práctica para armada y desarmada del andamio • Entregar los equipos de andamios adquiridos en el almacén general de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte. Lo que obliga al contratista a transportar, asegurar y entregar por su cuenta y riesgo los elementos contratados, teniendo en cuenta la calidad, cantidad solicitada por el supervisor del contrato garantizando el cumplimiento de las características físicas de los elementos requeridos los cuales deberán ser 	<p>100%</p>

etapas contractuales, evitando las dilaciones y entrambamientos que puedan presentarse

- Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral
- Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato,
-

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
 ANDAMIOS CERTIFICADOS TORR 8 MTS DE ALTURA – DIMENSIONES 1.50X1.50 CON PIE DE AMIGO Y RUEDAS, DE ACUERDO A FACTURA 1259.

 MANUAL TECNICO PARA ANDAMIOS TIPO RING LOCK
 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO (VERIFICATION OF COMPLIANCE
 CERTIFICADO DE CONFORMIDAD – (CERTIFICATE OF CONFORMITY – 09-02SH/001

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:

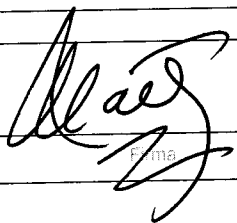
Valor del Contrato:	\$ 13.949.662
Valor a Pagar:	\$ 13.949.662
Valor Ejecutado:	\$ 13.949.662
Valor por Ejecutar:	0

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL _____

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma



EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE SAS

CLL 3 NRO TV 3 200
PARCELACION LA DOLORES KM 1 RECTA CALI-PALMIRA
TELEFONO: 6669429 -Cel:317 643 18 12
EMAIL ecosas2011@gmail.com www.ecoequipos.com.co
SOMOS RETENEDORES DEL IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO
IVA REGIMEN COMUN
NIT. 900460647 - 2

FACTURA DE VENTA

No EC 1259

RESOL OIAN N 150000056750 DE 2015/07/28
NUMERACION AUTORIZADA DEL EC 1001 AL EC 2500

Palmira 07 diciembre 2015

Señor(es): INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL

NIT. 805.001.868 - 0

Direccion CALLE 9 34 01

Ciudad CALI

Remision 20151203 De 07 diciembre 2015

Telefono: 5562508

Obra CALLE 9 34 01

Telefono: 5562508

Condiciones de Venta: CREDITO 30 DIAS

O/C No. CONTRATO 1-06-02-016-2015

Por los siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	VENTA DE ANDAMIOS CERTIFICADOS TORRE A 8MT DE ALTURA DIMENSIONES DE 1.50 X 1.50 CON PIE DE AMIGO Y RUEDAS	12.025.571	12.025.571

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.

VALOR NETO

12.025.571

% IVA

1.924.091

TOTAL \$

13.949.662

En señal de aceptación Firma y Sello:

Nombre : _____


Identificación _____

Fecha _____

ICA actividad Economica 7730 Tarifa 10*1000
Eco Equipos Certificados de Occidente, esta acogida a la
Ley 1429 de 2010 (Ley de formalización y generación de empleo)
Favor NO hacer retención en la fuente

ntium Enterprise

Impreso por INTI (GENT BUSINESS E.U. - Nit. 900.054) 1 Tel: 316 746 14 61 - Software

	ACTA DE INGRESO ALMACEN	Código: IG.1.19.04.09
		Fecha: 15/06/2014
		Versión: 3
		Página 1 de 1

DATOS DEL INGRESO					
Fecha:	7	12	2015	Proveedor	ECO EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE S.A.S
NIT:	900,460,647-2		Contrato N°	1-06-02-16-2015	Factura N° 1259

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CODIGO CONTABLE
1	ANDAMIOS CERTIFICADOS TORRE A 8 MT DE ALTURA DIMENCIONES DE 150 CON PIE DE AMIGO Y RUEDAS	13.949.662	13.949.662	165501
Total			13.949.662	

Valor en letras:	TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SESICENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE
------------------	---

CONTROL DE ENTREGA	
Para Recibo:	<u>Cristian F. Acosta</u>
	Firma:
Cargo:	<u>tecnico operativo</u>



EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE SAS.
NIT. 900460647-2

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE ECO EQUIPOS CERTIFICADOS DE
OCCIDENTE SAS**

CON NIT No. 900.460.647-2

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1° de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, la compañía en mención ha cumplido en los últimos seis (6) meses, con todos los compromisos adquiridos en cuanto a la afiliación y pago de los aportes de sus empleados.

Estando a paz y salvo en los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes de Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

El presente certificado se expide a solicitud de la administradora de la sociedad ECO Equipos Certificados de Occidente SAS, a los siete (07) días del mes de Diciembre del año 2015.


DIEGO MAURICIO ESTRADA CHAVEZ

C.C 6.105.951

Representante Legal

EEOEQUIPOS
CERTIFICADOS DE OCCIDENTE S.A.S.
NIT. 900.460.647-2

Último ingreso exitoso: 2015-12-07 / 11:46:22 AM | Último ingreso fallido: 2015-11-11 / 09:03:44 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Transar	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	---------	-----------	-------

Periodo Pensión: Noviembre 2015. Periodo Salud: Diciembre 2015.

Diciembre 7 de 2015 / 1:08 PM

Inicio > Planillas > Pagos por Administradora

Planillas / Pagos por Administradora



Razón Social Recaudó	Compensar OI
NIT Recaudó	9998600669427
Descripción	MiPlanilla.com Pago Protección Social
Fecha de Pago	12/7/2015
Periodo Cotización Salud	12/2015
Empresa	ECO EQUIPOS CERTIFICADOS DE OCCIDENTE SAS
Nit	900460647
Sucursal o Dependencia	PPAL
Número de Radicación	8307813910
CUS Código único de seguimiento de la transacción:	54509074
Número de Administradoras	11
Número de Empleados	10
Total Pagado	\$3,585,720.00
Medio de Pago	Pago en Cajas
Banco	1023
Estado de la Transacción:	Transacción Aprobada

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	No. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		\$0.00	\$438,600.00	10
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)		\$0.00	\$400,000.00	1
230301	800224808	Porvenir		\$0.00	\$830,700.00	5
231001	800227940	Colfondos		\$0.00	\$139,000.00	1
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones		\$0.00	\$728,300.00	3
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filiar		\$0.00	\$524,520.00	10
EPS002	800130907	Salud Total EPS		\$0.00	\$29,000.00	1
EPS005	800251440	Sanitas EPS		\$0.00	\$100,000.00	1
EPS010	800088702	EPS Sura		\$0.00	\$34,800.00	1
EPS016	805000427	Cooomeva EPS		\$0.00	\$158,700.00	3
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS		\$0.00	\$202,100.00	4
1						

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos