

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	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: Alejandra Suarez Osorio

Documento de Identificación: 31.309.036

No. de Contrato: 1-06-03-110-2015 Valor a pagar: \$ 1.530.000

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

Ower Solarte Alvear
Cc 6.103.360


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

 <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 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

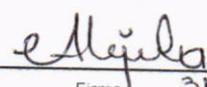
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

- Atendí al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios.
- Atendí telefónicamente las llamadas entrantes.
- Recibí, radiqué, distribuí y archive todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.
- Digitalicé 332 hojas de vida de los estudiantes.
- Digitalicé los documentos solicitados por el superior.
- Elabore y entregué 89 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos.
- Recibí 320 inscritos marcados con documento de inscripción
- 333 pines entregados

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

SI NO

4. CONTRATISTA:


 Firma

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- 332 hojas académicas escaneadas, 89 certificados realizados, 333 PINES entregados y 320 inscritos marcados con documentos de inscripción

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

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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$12.240.000
Valor por Ejecutar:	\$10.710.000

7. OBSERVACIONES:
Pago del tercer mes

8. SUPERVISOR:		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; vertical-align: bottom;"> OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; vertical-align: bottom; text-align: center;">  <small>Firma</small> </td> </tr> </table>	OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>	

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	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.

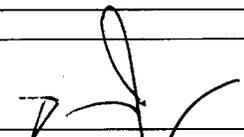
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<u>Alejandra Suarez Osorio</u>		
Documento de Identificación:	<u>31.309.036</u>		
No. de Contrato:	<u>1-06-03-110-2015</u>	Valor a pagar: \$	<u>1.530.000</u>

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

Ower Solarte Alvear 

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<input type="text" value="ALEJANDRA SUAREZ OSORIO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>		
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>		
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="30 de Junio del 2015"/>	al <input type="text" value="30 de Julio del 2015"/>	

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

- Atendí al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios.
- Atendí telefónicamente las llamadas entrantes.
- Recibí, radique, distribuí y archive todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.
- Digitalicé 57 hojas de vida de los estudiantes.
- Digitalicé los documentos solicitados por el superior.
- Elabore y entregué 117 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos.
- Recibí 57 inscritos marcados con documento de inscripción
- 11 pines entregados
- 26 respuestas escritas de solicitud de reingreso
- Recibí 102 solicitudes de demandas académicas
- 272 matriculas académicas recibidos y digitalizados

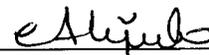
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:

SI NO

4. CONTRATISTA:

Alejandra Suarez Osorio

CC. 31.309.036



Firma

C O M F R A N D I
NIT 890303208-5

COMPRADOR
NIT

999919 Recauda Simple
DOCUMENTO 190.344 H
VALOR 8834878370
FECHA DDC 190.344

Efectivo TOT 20150730
7/30/15 07.36 0615 05 0004 27907
PROGRAMA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE I

Prefectura

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Fecha creación reporte: 2015-07-29, 07:36:25 AM

Periodo Cotización: julio de 2015 Periodo Servicio: julio de 2015

GUARDADA 30/06/2015

DRA SUAREZ OSORIO

9036

INDIENTE

AL

Z OSORIO ALEJANDRA

Dirección KR 21B # 80C 06
Teléfono 5540404
Forma Presentación UNICO
Departamento VALLE DEL CAUCA
Identificación CC31309036

usted realiza el pago de su aporte después de las 4.00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el
tante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

Novedades	Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
	Aportes FOS	Aportes FSP	Aportes Salud	Aportes Cajas	Aportes Riesgos	Aportes Salud	Aportes Cajas	Aportes Parafiscales	Aportes Parafiscales	Total	
1	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
2	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
3	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
4	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
5	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
6	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
7	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
8	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
9	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
10	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
11	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
12	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
13	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
14	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
15	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
16	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
17	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
18	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
19	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
20	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
21	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
22	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
23	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
24	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
25	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
26	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
27	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
28	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
29	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
30	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
31	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
32	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
33	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
34	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
35	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
36	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
37	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
38	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
39	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
40	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
41	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
42	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
43	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
44	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
45	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
46	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
47	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
48	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
49	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
50	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
51	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
52	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
53	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
54	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
55	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
56	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
57	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
58	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
59	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
60	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
61	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
62	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
63	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
64	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
65	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
66	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
67	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
68	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
69	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
70	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
71	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
72	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
73	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
74	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
75	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
76	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
77	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
78	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
79	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
80	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
81	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
82	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
83	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
84	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
85	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
86	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
87	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
88	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
89	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
90	5.00	5.00	5.00								

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- 57 hojas académicas escaneadas, 117 certificados realizados, 11 PINES entregados, 26 respuestas escritas de solicitudes de reingreso, 102 solicitudes de demandas académicas, 272 documentos de matricula académica, recibidos y digitalizados

5. SOPORTE PARA PAGO:

6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$9.180.000
Valor por Ejecutar:	\$7.650.000

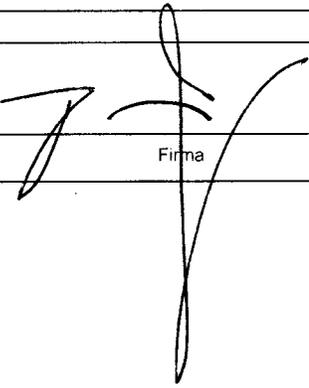
7. OBSERVACIONES:

Pago del quinto mes

8. SUPERVISOR:

OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR

Nombre y No. Documento de Identidad


Firma

 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:

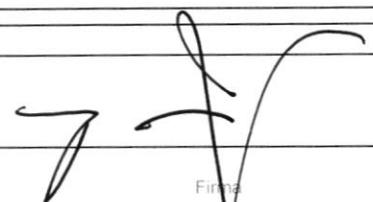
Nombre Contratista: Alejandra Suarez Osorio
 Documento de Identificación: 31.309.036
 No. de Contrato: 1-06-03-110-2015 Valor a pagar: \$ 1.530.000

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

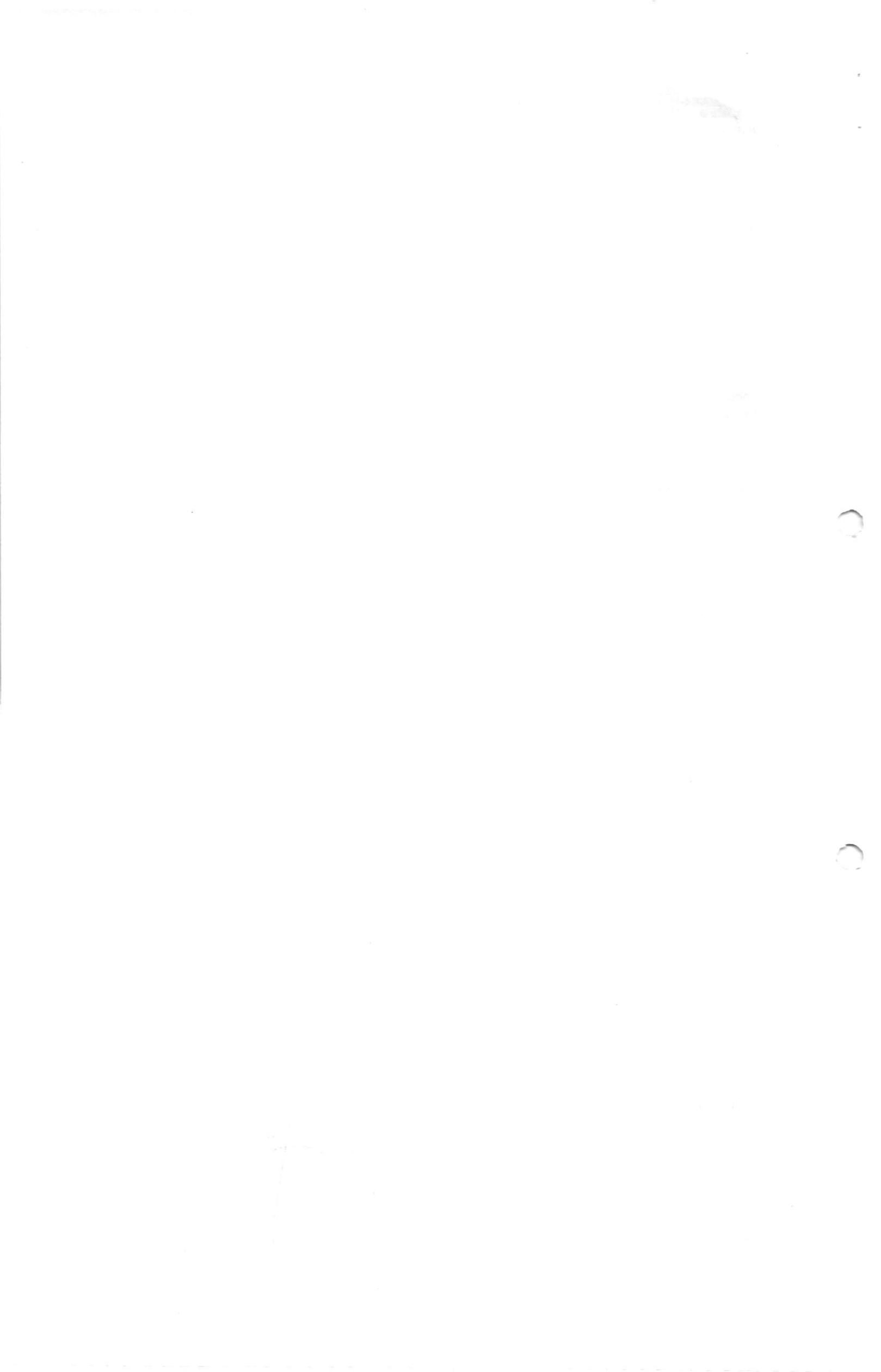
3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

Ower Solarte Alvear
CC 6.103.360


 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



 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	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:	<input type="text" value="ALEJANDRA SUAREZ OSORIO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>		
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>		
Periodo de ejecución de la actividad:	Del	<input type="text" value="30 de Julio del 2015"/>	al <input type="text" value="27 de Agosto del 2015"/>

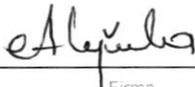
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

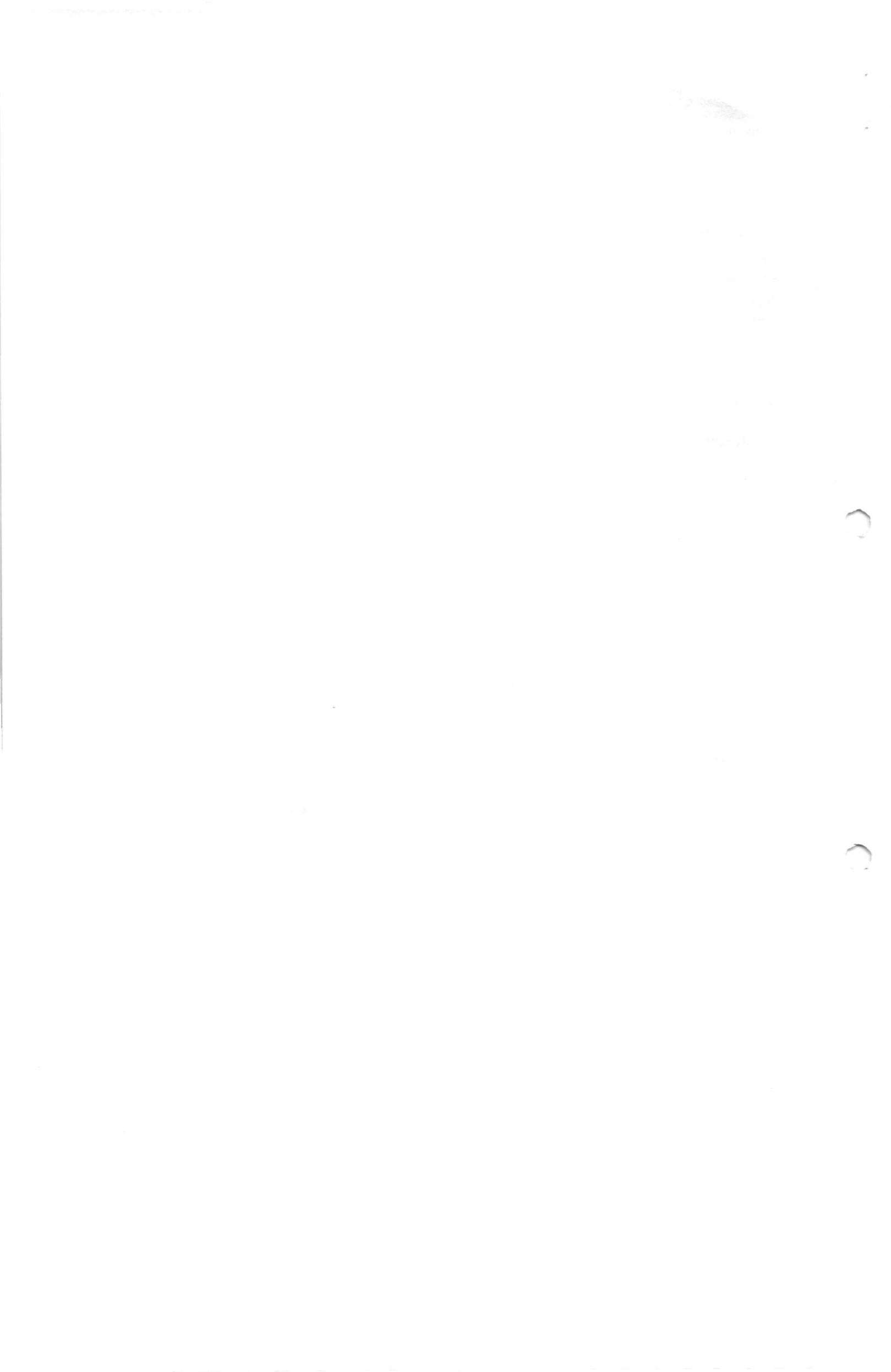
- Atendí al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios.
- Atendí telefónicamente las llamadas entrantes.
- Recibí, radique, distribuí y archive todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.
- Digitalicé 36 hojas de vida de los estudiantes.
- Digitalicé los documentos solicitados por el superior.
- Elabore y entregué 215 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos.
- Recibí 248 inscritos marcados con documento de inscripción
- 268 pines entregados
- 160 matriculas académicas recibidos y digitalizados
- 368 documentos de inscripción organizados en orden alfabético

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

Alejandra Suarez Osorio CC. 31.309.036	 Firma
--	---



 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="Alejandra Suarez Osorio"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Servicios personales"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="30 de Julio de 2015"/>	al	<input type="text" value="27 de Agosto de 2015"/>

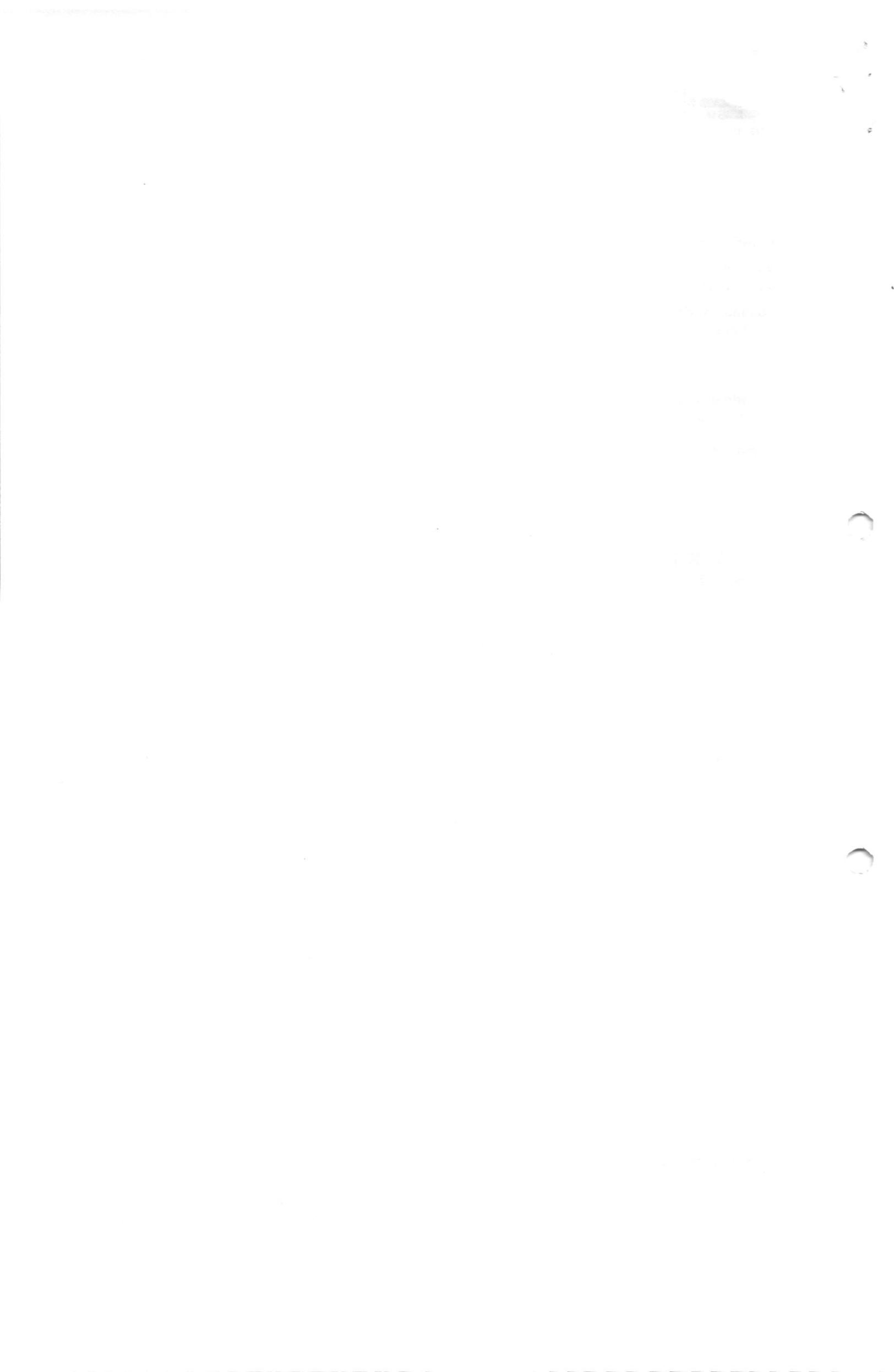
1. OBJETO:
Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
- 36 hojas académicas escaneadas, 215 certificados realizados, 268 PINES entregados, 160 documentos de matrícula académica, recibidos y digitalizados, 248 inscritos marcados con documentos de inscripción, 368 documentos de inscripción organizados en orden alfabético.

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"/>



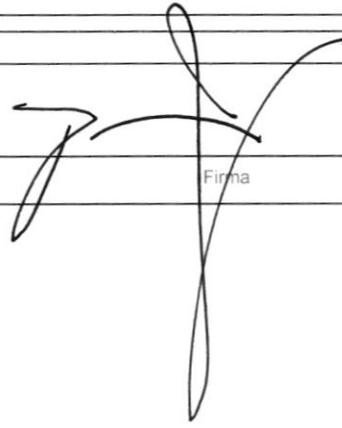
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$7.650.000
Valor por Ejecutar:	\$6.120.000

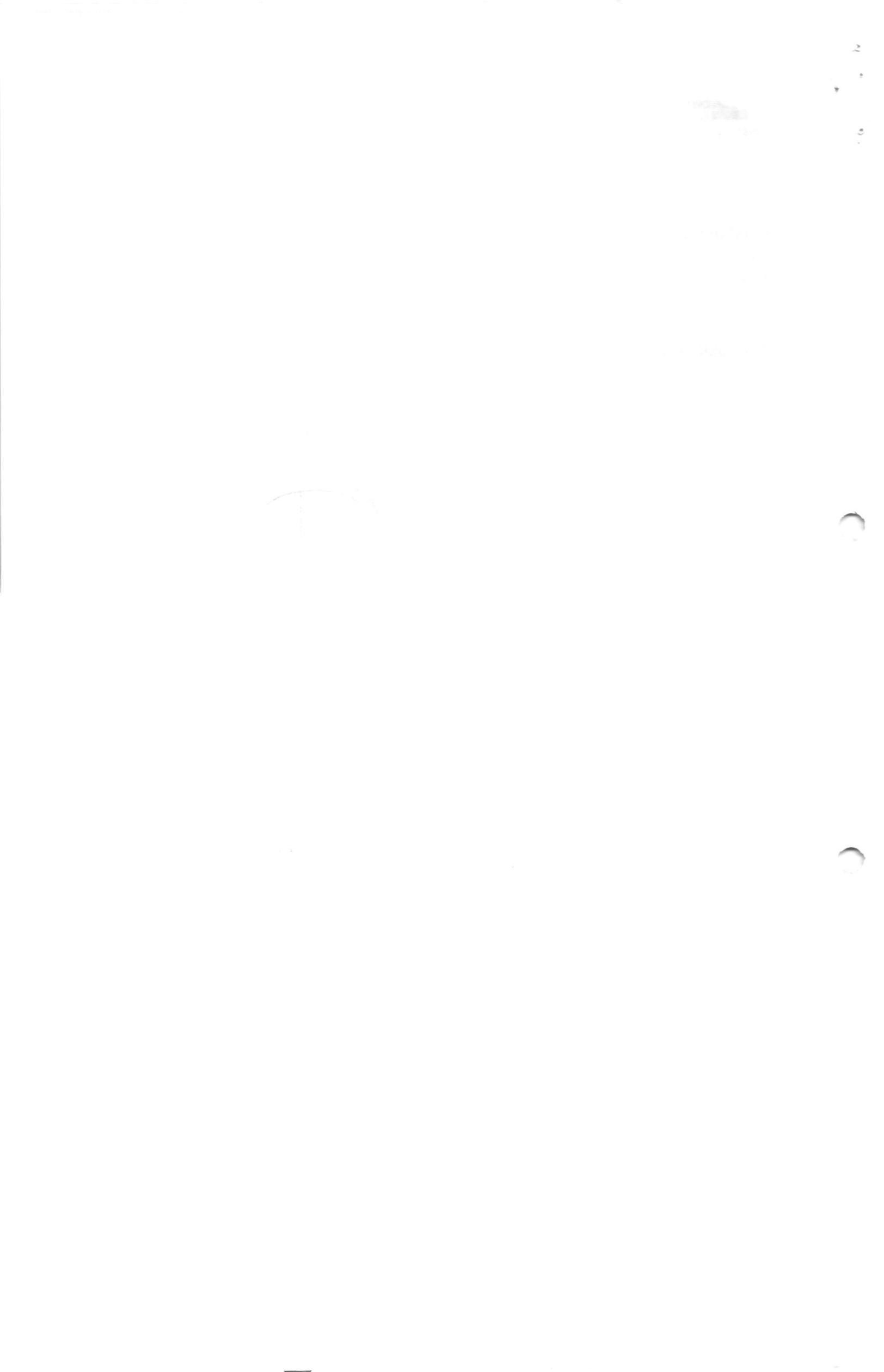
7. OBSERVACIONES:

Pago del sexto mes

8. SUPERVISOR:

OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR  _____

Nombre y No. Documento de Identidad Firma



 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: Alejandra Suarez Osorio
 Documento de Identificación: 31.309.036
 No. de Contrato: 1-06-03-110-2015 Valor a pagar: \$ 1.530.000

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 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="N/A"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox" value="N/A"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	<input type="checkbox" value="N/A"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox" value="N/A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

Ower Solarte Alvear
 CC 6.103.360


 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

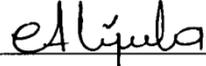
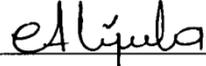
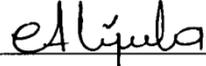
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="ALEJANDRA SUAREZ OSORIO"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="28 de Septiembre del 2015"/> al <input type="text" value="28 de Octubre del 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<ul style="list-style-type: none"> • Atendí al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios. • Atendí telefónicamente las llamadas entrantes. • Recibí, radique, distribuí y archive todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico. • Digitalicé 178 hojas de vida de los estudiantes. • Digitalicé los documentos solicitados por el superior. • Elabore y entregué 102 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos. • 184 solicitudes de grado recibidos, verificados y digitalizados • 52 hojas de vidas de los estudiantes, dados de baja. • Recibí, modifique y digitalice 20 cancelaciones de cursos de matriculas académicas. • 463 pin entregados. • 220 inscritos en los diferentes programas academicos

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:		
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <u>Alejandra Suarez Osorio</u> CC. 31.309.036 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">  Firma </td> </tr> </table>	<u>Alejandra Suarez Osorio</u> CC. 31.309.036	 Firma
<u>Alejandra Suarez Osorio</u> CC. 31.309.036	 Firma	

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	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:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Atención al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios, digitalización de 178 hojas de vida de los estudiantes, elaboración y entrega de 102 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos, 184 solicitudes de grados verificados, recibidos y digitalizado, 52 hojas de vidas dadas de baja, 20 cancelaciones de cursos de matriculas académicas, 220 inscritos de los diferentes programas académicos, 463 pin entregados.

5. SOPORTE PARA PAGO:

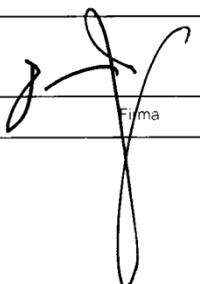
El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén Certificación cumplimiento pagos seguridad social

 <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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$12.240.000
Valor por Ejecutar:	\$3.060.000

7. OBSERVACIONES:
Pago del Octavo mes

8. SUPERVISOR:
<p><u>OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR</u> </p> <p><small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> <small>Firma</small></p>

 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="Alejandra Suarez Osorio"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Servicios personales"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="28 de Octubre de 2015"/>	al	<input type="text" value="30 de Noviembre de 2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

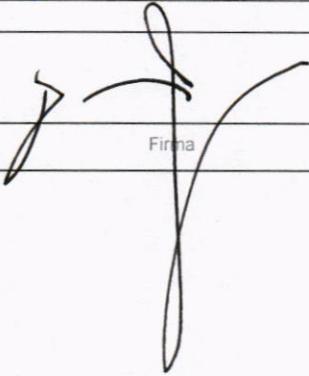
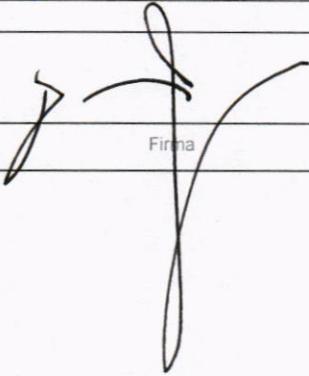
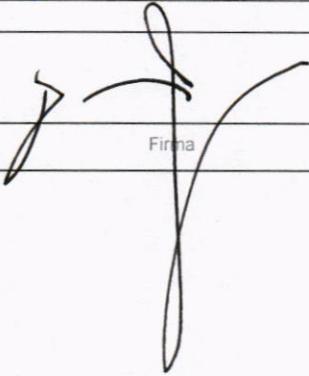
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Atención al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios, digitalización de 118 hojas de vida de los estudiantes, elaboración y entrega de 115 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos, 184 solicitudes de grados dadas de baja, 118 hojas de vidas dadas de baja, 26 cancelaciones de cursos de matriculas académicas, 428 pin entregados, 566 documentos recepcionados y chequeados de los aspirantes inscritos en los diferentes programas académicos y 1093 documentos de aspirantes inscritos ordenados alfabéticamente.

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"/>

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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$13.770.000
Valor por Ejecutar:	\$1.530.000

7. OBSERVACIONES:
Pago del Noveno mes

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

 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="Alejandra Suarez Osorio"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="31.309.036"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Servicios personales"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-110-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="30 de Noviembre de 2015"/>	al <input type="text" value="24 de Diciembre de 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios personales como apoyo asistencial en la Unidad de Admisiones y Registro Académico para la efectiva prestación del servicio educativo desarrollado en la IU END.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 del mes de diciembre de 2.015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Atender al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios	100%
Atender telefónicamente las llamadas entrantes	100%
Recibir, radicar, distribuir y archivar todos los documentos y demás correspondencia de la Unidad de Admisiones y Registro Académico.	100%
Digitalizar hojas de vida de los estudiantes	100%
Digitalizar los documentos solicitados por el superior	100%
Elaborar y entregar certificados académicos	100%

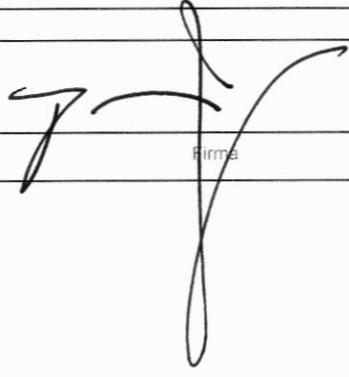
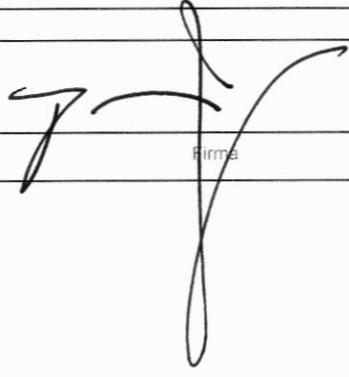
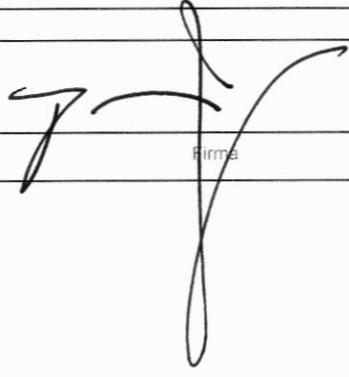
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Atención al público que ha solicitado información acerca de trámites y servicios, digitalización de 90 hojas de vida de los estudiantes, elaboración y entrega de 97 certificados académicos lo cual se puede verificar en el registro de consecutivos general de los mismos, 6 solicitudes de grados dadas de baja, 50 pin entregados, 25 documentos recepcionados y chequeados de los aspirantes inscritos en los diferentes programas académicos y 40 estudiantes matriculados académicamente

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"/>

 <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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$1.530.000
Valor Ejecutado:	\$15.300.000
Valor por Ejecutar:	\$0

7. OBSERVACIONES:
Pago del Decimo mes

8. SUPERVISOR:		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <u>OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR</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>OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
<u>OWER YEISMAN SOLARTE ALVEAR</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>	