 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 27 Mes 05 Año 2015

Para: Tesorería

De: Secretaría General

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<u>EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA</u>
Documento de Identificación:	<u>94.360.973</u>
No. de Contrato:	<u>1-06-03-120-2015</u> Valor a pagar: \$ <u>2.500.00.00</u>

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
PATRICIA MARTINEZ CC. 31.915.457 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <small>Firma</small>

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="EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.360.973"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-120-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="28 de Abril de 2.015"/>	al <input type="text" value="29 de Mayo de 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES <small>(Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):</small> <p>Corrección y Edición de todos los boletines e informaciones de prensa generados por los periodistas del área de comunicaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Canalización de los conductos regulares internos, buscando celeridad en los procesos de aprobación de las notas a publicarse en la web. * Producción, edición y generación de contenidos en video para la página web. * Producción y generación de contenidos en texto para la página web. * Generación de contenidos en Video y Fotos para la conformación de un archivo digital. * Cubrimiento periodístico de los principales eventos desarrollados a la interna de la Escuela Nacional del Deporte. * Acompañamiento a los docentes, decanos y directivos en el diseño de estrategias de comunicación de cara al desarrollo de eventos puntuales. * Mejoramiento de la dinámica de actualización de la página web, recurriendo a formatos más noticiosos y estrategias de atracción y retención en internet. * Colaboración en tareas diversas generadas por la Secretaria General, doctora Patricia Martínez. * Trabajo conjunto con el área de Protocolo para que los eventos realizados en la Escuela Nacional del Deporte tengan mayor eco y trascendencia en los principales medios de comunicación de Cali y el Valle. * Coordinación con el Webmaster para mejorar y actualizar diversas secciones de la página en Internet y la Intranet. * Planificación de entrevistas, tipo crónica-reportaje, con personajes insignia en la Institución a nivel directivo, de docentes y estudiantes.
--

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

4. CONTRATISTA:	
EDWARD O. ROJAS GARCIA <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2015-04-11, 12:28:00 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 8852036990

Periodo Cotización: mayo de 2015

Periodo Servicio: mayo de 2015

Referencia pago (PIN): 8834959230

GUARDADA 11/04/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA
Documento	CC94360973
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CALI
Representante Legal	ROJAS GARCIA EDWAR ORLANDO
Dirección	CRA 37A N 14C 31
Teléfono	3371907
Forma Presentación	UNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	CC94360973

IMPORTANTE: Señor aportante si 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 aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Aportante		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Grupo Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
CC 94360973	ROJAS GARCIA EDWARD ORLANDO	03	00																					\$ 290.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.000.000	IBC Salud	\$ 1.000.000	IBC Riesgos	\$ 1.000.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes FSP	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 160.000	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 125.000	Aportes Riesgos	\$ 5.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades, Licencias, Saldos	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE	\$ 0	Subtotal INTERESES DE	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 290.200
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-------------	------	-----------------	------------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	---------------------------	------	-----------------------	------	-------------	------------

IV. INFORMACION

Dia hábil de pago sin mora												Periodo de cotización salud												Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-											
11												Enero												Febrero											
												Marzo												Abril											
												Mayo												Junio											
												Julio												Agosto											
												Septiembre												Octubre											
												Noviembre												Diciembre											

Calam-Colsubsidio-Mercadogruerías Calam-Colsubsidio-



8888349592300000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-




(415)709998485884(8020)8834959230(3900)0000000(96)20991231

Página 1 de 1

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

 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="EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.360.973"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-120-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="28 de Abril de 2.015"/>	al	<input type="text" value="29 de Mayo 2015"/>


1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Secretaria General en la Unidad de Prensa y Relaciones Publicas.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
7 meses

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. • Estructurar el funcionamiento de la Unidad de Prensa y Relaciones Públicas. • Definir estrategias técnicas y editoriales para la actualización de la página Web. • Gestionar la consecución de los equipos que se necesitan para desarrollar estrategias de comunicación multimedial. • Liderar iniciativas para que la Institución haga presencia en las principales redes sociales. • Definir estrategias para canalizar y coordinar las publicaciones editoriales internas generadas por las diferentes áreas de la Institución. 	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Producción de 25 videos Edición de 25 videos 10 cubrimientos fotográficos Redacción y publicación en página web de 25 noticias Edición y Corrección de 15 noticias (a Felipe Pérez y María Claudia Arbeláez) para página web Dos convocatorias a medios externos (eventos de la Escuela) Redacción, Promoción y Publicación de la Carrera 5 K en web e impreso de El País Trabajo conjunto con Protocolo, Docentes, Decanos y Directivos para contenidos de un mes. Trabajo conjunto con Webmaster para actualización de Web e Intranet. Construcción de Archivo Digital. Construcción de Base de Datos para mejorar relaciones con prensa local. Documentos (transcripción) – Memorias del Consejo Directivo.




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

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:	17.500.000.00
Valor a Pagar:	2.500.000.00
Valor Ejecutado:	7.500.000.00
Valor por Ejecutar:	10.000.000.00

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:		
<table> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> PATRICIA MARTINEZ <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">  <small>Firma</small> </td> </tr> </table>	PATRICIA MARTINEZ <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
PATRICIA MARTINEZ <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>	

 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

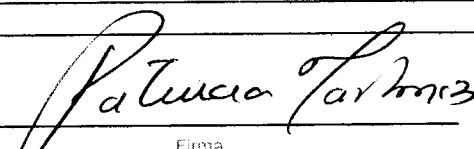
Fecha: Día 30 Mes 07 Año 2015


Para: Tesorería

De: Secretaría General

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista: <u>EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA</u>			
Documento de Identificación: <u>94.360.973</u>			
No. de Contrato: <u>1-06-03-120-2015</u>		Valor a pagar: \$ <u>2.500.00.00</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"/> N/A
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/> N/A
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	<input type="checkbox"/> N/A
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/> N/A

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
PATRICIA MARTINEZ CC. 31.915.457 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> Nombre y No. Documento de Identidad	<div style="text-align: center;">  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> Firma </div>

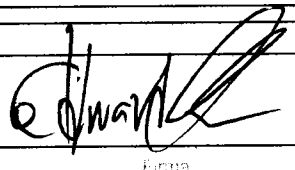
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.360.973"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-120-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="30 de Junio de 2015"/>	al <input type="text" value="30 de Julio de 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): <p>Corrección y Edición de todos los boletines e informaciones de prensa generados por los periodistas del área de comunicaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Canalización de los conductos regulares internos, buscando celeridad en los procesos de aprobación de las notas a publicarse en la web. * Producción, edición y generación de contenidos en video para la página web. * Producción y generación de contenidos en texto para la página web. * Generación de contenidos en Video y Fotos para la conformación de un archivo digital. * Cubrimiento periodístico de los principales eventos desarrollados a la interna de la Escuela Nacional del Deporte. * Acompañamiento a los docentes, decanos y directivos en el diseño de estrategias de comunicación de cara al desarrollo de eventos puntuales. * Mejoramiento de la dinámica de actualización de la página web, recurriendo a formatos más noticiosos y estrategias de atracción y retención en internet. * Colaboración en tareas diversas generadas por la Secretaria General, doctora Patricia Martínez. * Trabajo conjunto con el área de Protocolo para que los eventos realizados en la Escuela Nacional del Deporte tengan mayor eco y trascendencia en los principales medios de comunicación de Cali y el Valle. * Coordinación con el Webmaster para mejorar y actualizar diversas secciones de la página en Internet. * Planificación de entrevistas, tipo crónica-reportaje, con personajes insignia en la Institución a nivel directivo, de docentes y estudiantes.

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

4. CONTRATISTA:	
EDWARD O. ROJAS GARCIA <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2015-06-11, 07:40:38 PM Tipo Planilla: 1 PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: julio de 2015 Periodo Servicio: julio de 2015

Número Planilla: 8858878
Referencia pago (PIN): 8834959

GUARDADA 11/06/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA	Dirección	CRA 37A N 14C 31
Documento	CC94360973	Teléfono	3371907
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CAI	Identificación	CC94360973
Representante Legal	ROJAS GARCIA EDWAR ORLANDO		

IMPORTANTE: Señor aportante si 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. aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saludo Cotización	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IDE	WTA	VAC	AVP	VCT	ESP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días CCF	Administradora	BC Pension	Aporte Pension	Administradora	BC Salud	Aporte Salud	Administradora	BC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	BC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte F
CC 94360973	ROJAS GARCIA EDWARD ORLANDO	03	00																	0	30	30	0	PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 1.000.000	\$ 17.500	COMFENALCO VALLE EPS	\$ 1.000.000	\$ 123.000	COLQUENA TONDA Y REDESOS PROCEDIMIENTOS	\$ 1.000.000	\$ 5.200	NINGUNO CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FRS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Serna	Aportes ICBSF	Aportes ESNP	Aportes MHI	Aportes LIDERES	Aportes ARP	SUBTOTAL INTERESES
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora												Periodo de cotización salud											
11												Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
												<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cafam-Colsubsidio-Mercaderuerías Cafam-Colsubsidio-

Grupo Éxito-Bancompariti-Comifandi Grupo Éxito-



888834959230000000991 231




(415)7709998485884 (8020)8834959230(3900)0000000

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000

Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

 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 30 Mes 07 Año 2015


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA		
Documento de Identificación:	94.360.973		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN SERVICIOS	No. de Contrato:	1-06-03-120-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 30 de Junio 2015	al	30 de Julio 2015

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Secretaria General en la Unidad de Prensa y Relaciones Publicas.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
7 meses

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. • Estructurar el funcionamiento de la Unidad de Prensa y Relaciones Públicas. • Definir estrategias técnicas y editoriales para la actualización de la página Web. • Gestionar la consecución de los equipos que se necesitan para desarrollar estrategias de comunicación multimedial. • Liderar iniciativas para que la Institución haga presencia en las principales redes sociales. • Definir estrategias para canalizar y coordinar las publicaciones editoriales internas generadas por las diferentes áreas de la Institución. 	100 %

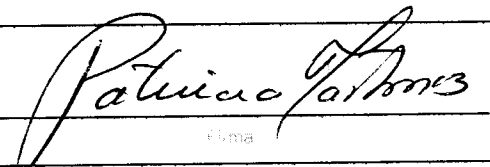
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Producción de 13 videos. Edición de 17 videos. 4 cubrimientos fotográficos. Redacción y publicación en página web de 25 noticias. Gestión con El Tiempo para publicación de crónica sobre los exfutbolistas que se forman profesionalmente en la Escuela Nacional del Deporte. Una convocatoria de Medios para lanzamiento de Centro de Alto Rendimiento de la IAAF. Realización del Video promocional de la Escuela en el Mundial de Atletismo de la IAAF. Realización de los eventos que la IAAF organizó en las instalaciones de la Escuela, durante


 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

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"/>		<input type="checkbox"/>	

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	17.500.000.00
Valor a Pagar:	2.500.000.00
Valor Ejecutado:	12.500.000.00
Valor por Ejecutar:	5.000.000.00

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <u>PATRICIA MARTINEZ</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>Firma</small> </div> </div>

 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 30 Mes 08 Año 2015

Para: Tesorería

De: Secretaría General

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA


Documento de Identificación: 94.360.973

No. de Contrato: 1-06-03-120-2015 Valor a pagar: \$ 2.500.00.00

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

PATRICIA MARTINEZ CC. 31.915.457 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <small>Firma</small>
--	---

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

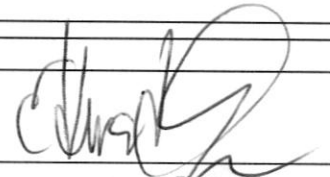
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.360.973"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-120-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="30 de Julio de 2015"/>	al <input type="text" value="30 de Agosto de 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): Corrección y Edición de todos los boletines e informaciones de prensa generados por los periodistas del área de comunicaciones. * Canalización de los conductos regulares internos, buscando celeridad en los procesos de aprobación de las notas a publicarse en la web. * Producción, edición y generación de contenidos en video para la página web. * Producción y generación de contenidos en texto para la página web. * Generación de contenidos en Video y Fotos para la conformación de un archivo digital. * Cubrimiento periodístico de los principales eventos desarrollados a la interna de la Escuela Nacional del Deporte. * Acompañamiento a los docentes, decanos y directivos en el diseño de estrategias de comunicación de cara al desarrollo de eventos puntuales. * Mejoramiento de la dinámica de actualización de la página web, recurriendo a formatos más noticiosos y estrategias de atracción y retención en internet. * Colaboración en tareas diversas generadas por la Secretaria General, doctora Patricia Martínez. * Trabajo conjunto con el área de Protocolo para que los eventos realizados en la Escuela Nacional del Deporte tengan mayor eco y trascendencia en los principales medios de comunicación de Cali y el Valle. * Coordinación con el Webmaster para mejorar y actualizar diversas secciones de la página en Internet. * Planificación de entrevistas, tipo crónica-reportaje, con personajes insignia en la Institución a nivel directivo, de docentes y estudiantes.

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

4. CONTRATISTA:	
EDWARD O. ROJAS GARCIA	
Nombre y No. Documento de Identidad	Firma

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2015-07-13, 02:30:53 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: agosto de 2015 Período Servicio: agosto de 2015

Número Planilla: 8862434680
Referencia pago (PIN): 8834959230

GUARDADA 13/07/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUAR ORLANDO ROJAS GARCIA			
Documento	CC94360973	Dirección	CRA 37A N 14C 31	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3371907	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal	ROJAS GARCIA EDUAR ORLANDO	Identificación	CC94360973	

IMPORTANTE: Señor aportante si 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 aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia serán administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TAP	VST	SLN	IDE	LMA	VAC	AVP	Otras AFP	Otras AFP	Otras AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94360973	ROJAS GARCIA EDUARDO ORLANDO	03	00												0	30	30	PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	\$ 1.000.000	\$ 160.000	COMFENALCO VALLE EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	COLSENAVIDA Y PROFESIONALES	\$ 1.000.000	\$ 5.200	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.000.000	IBC Salud	\$ 1.000.000	IBC Riesgos	\$ 1.000.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 160.000	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 125.000	Aportes Riesgos	\$ 5.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE	\$ 0	TOTAL INTERESES	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 290.200
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	----------------------------------	------	---------------------------	------	-----------------	------	-------------	------------

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora		Periodo de cotización salud												Periodo de cotización salud												Periodo de cotización salud											
11		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Cafam-Colsubsidio-Mercadrogúerías Cafam-Colsubsidio-



8888349592300000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-



(415)7709998485884(8020)8834959230(3900)00000000(96)20991231



CARULLA SAN FERNAN
DOMICILIO TEL: 331-62-62

879893

SIMPLE S.A. NUEVO 290.200

Factura: 0000000008834959230

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 290.200

EFFECTIVO

300.000

FACTURAS APROBADAS

Fac. 8834959230 Aprob: 872346 BANCO:

CAMBIO

9.800

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA

=00% 290200 290200

TOTAL= 290200 290200

ATENDIDO POR: A. MICHEL

TIQUETE: 0595 0030943929

RES. DIAN# 110000579241 DEL 14/MAY/2014

RANG. AUT. 0595 0030793159 al 0039999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1

Almacenes Exitó S.A. NIT 890.900.608-9

TEL: 3316262

Evalua tu experiencia de compra en
Carulla y podras ganar Tarjetas regalo
Ingresa a www.encuestacarulla.com

CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA
PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA

LEER EL REGLAMENTO

13/HGO/2015 13:49 0595 03 0226 1852

595-JV3B

TEL 3316262

Agro 13 2015 - 13:49:20 IET 13.2
CORRESPONSAL
CARULLA SAN FERNANDO
CLL 4B 34-04
BANCO DE BOGOTA

TER: 02378007

RECIBO: 037831

RRI: 070162

APRO: 872346

RECAUDO

SERVICIO: 6347

FACTURA: 0000000008834959230


** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 290.200

*** CLIENTE ***

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 800518377

 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="EDWAR ORLANDO ROJAS GARCIA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="94.360.973"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACIÓN SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-120-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="30 de Julio 2015"/>	al	<input type="text" value="30 de Agosto 2015"/>


1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Secretaria General en la Unidad de Prensa y Relaciones Publicas.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
7 meses

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. • Estructurar el funcionamiento de la Unidad de Prensa y Relaciones Públicas. • Definir estrategias técnicas y editoriales para la actualización de la página Web. • Gestionar la consecución de los equipos que se necesitan para desarrollar estrategias de comunicación multimedial. • Liderar iniciativas para que la Institución haga presencia en las principales redes sociales. • Definir estrategias para canalizar y coordinar las publicaciones editoriales internas generadas por las diferentes áreas de la Institución. 	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Producción de 15 videos. Edición de 8 videos. 11 cubrimientos fotográficos. Redacción y publicación en página web de 24 noticias. Edición y Corrección de 3 noticias al equipo de Comunicaciones (Claudia y Felipe) Una convocatoria de medios para Panamericano de Korfball Gestión con El Tiempo para garantizar publicación de crónica sobre los exfutbolistas que se forman profesionalmente en la Escuela Nacional del Deporte. Trabajo conjunto con Protocolo, Docentes, Decanos y Directivos para contenidos de un mes. Trabajo conjunto con Webmaster para actualización de Web, en el tema Gobierno en Línea. Construcción de Archivo Digital (Fotos y Videos). Construcción de Base de Datos para mejorar relaciones con prensa local. Documentos (transcripción) – Memorias de Consejos Directivo, por pedido de Secretaria General.

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

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:	17.500.000.00
Valor a Pagar:	2.500.000.00
Valor Ejecutado:	15.000.000.00
Valor por Ejecutar:	2.500.000.00

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:	
<div>PATRICIA MARTINEZ</div> <div>Nombre y No. Documento de Identidad</div>	<div></div> <div>Firma</div>

