	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:	<input type="text" value="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.601.095"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>	Valor a pagar: \$ <input type="text" value="4.000.000"/>

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

<input type="text" value="Luz Stella Murillo Zabala"/> <small>66 868.266</small>	 <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="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.601.095"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="01/08/2015"/> al <input type="text" value="31/08/2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):	
Se realizaron diferentes actividades, dentro de las cuales se tiene:	
<ul style="list-style-type: none">1. Capacité al equipo técnico en el manejo de indicadores del CNA2. Realicé la revisión del cronograma del proceso de Autoevaluación.3. Realicé la identificación de las fortalezas y oportunidades de los aspectos a considerar.4. Guíé al equipo técnico en la organización y sistematización de la información.	

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

4. CONTRATISTA:	
<div>HECTOR ELI RIZO MORENO</div> <div>16.601.095</div>	<div></div> <div>Firma</div>

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha Día 24 Mes 09 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	HECTOR ELI RIZO MORENO		
Documento de Identificación:	16.601.095		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	1-06-03-115-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 01/08/2015	al	31/08/2015

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Oficina Asesora de Planeación y Servicios.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Hasta el 31 de diciembre de 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
obligaciones son :	
1. Capacitar el equipo técnico en el manejo de indicadores del CNA	100%
2. Revisión de cronograma del proceso de Autoevaluación	100%
3. Revisión de información alrededor de los aspectos a considerar.	100%
4. Identificación de las fortalezas y oportunidades de mejora al r4ededor de las características.	100%
5. Apoyar la organización y sistematización de la información	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Matriz de indicadores CNA revisada

6. 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"/>

7. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$40.000.000

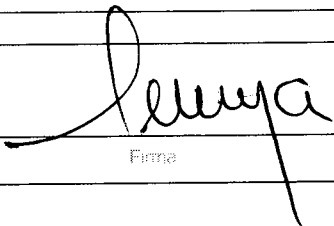
Valor a Pagar:	\$4.000.000
Valor Ejecutado:	\$24.000.000
Valor por Ejecutar:	\$16.000.000


8. OBSERVACIONES:

--

9. SUPERVISOR:

Luz Stella Murillo Zabala


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="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.601.095"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="01/10/2015"/>	al	<input type="text" value="31/10/2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Oficina Asesora de Planeación y Servicios.


2. TERMINO DEL CONTRATO:
Hasta el 31 de diciembre de 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
obligaciones son :	
1. Determinar los niveles de cumplimiento de los factores en el proceso de autoevaluación.	100%
2. Consolidar las fortalezas y oportunidades de mejoramiento alrededor de los factores en el proceso de autoevaluación	100%
3. Lanzamiento de la autoevaluación a toda la comunidad universitaria.	100%
4. Apoyar al equipo técnico en todo lo referente al proceso de autoevaluación.	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Presentación del proceso de autoevaluación en la lanzamiento a la comunidad universitaria

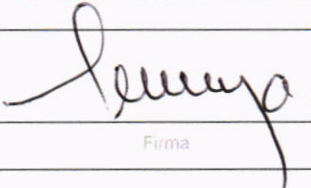
6. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/> Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: <input type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>


7. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$40.000.000
Valor a Pagar:	\$4.000.000

 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

Valor Ejecutado:	\$32.000.000
Valor por Ejecutar:	\$8.000.000

8. OBSERVACIONES:

9. SUPERVISOR: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 45%;"> Luz Stella Murillo Zabala </div> <div style="width: 45%; text-align: center;">  <small>Firma</small> </div> </div>

 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="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="16.601.095"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="01/12/2015"/>	al	<input type="text" value="31/12/2015"/>


1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Oficina Asesora de Planeación y Servicios.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Hasta el 31 de diciembre de 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
obligaciones son :	
1. Continuar con la revisión de la información alrededor de los aspectos a considerar en el proceso de autoevaluación.	100%
2. Continuar con el procesos de reconocimiento de fortalezas y oportunidades de mejoramiento el rededor de las características.	100%
3. Determinar los niveles de cumplimiento de cada una de las fases del proceso.	100%
4. Apoyar al equipo técnico en todo lo referente al proceso de autoevaluación.	100%
5. Revisión del PEI.	

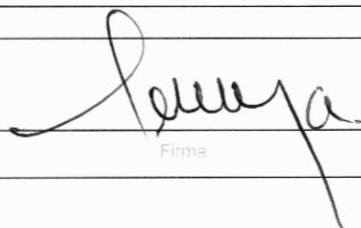
5. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Síntesis del PEI.


6. 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

7. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$40.000.000
Valor a Pagar:	\$4.000.000
Valor Ejecutado:	\$40.000.000
Valor por Ejecutar:	\$0

8. OBSERVACIONES:

9. SUPERVISOR: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> Luz Stella Murillo Zabala </div> <div style="text-align: right;">  <small>Firma</small> </div> </div>
--

 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 18 Mes 12 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	HECTOR ELI RIZO MORENO		
Documento de Identificación:	16.601.095		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	1-06-03-115-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 01/11/2015	al	30/11/2015

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Oficina Asesora de Planeación y Servicios.


2. TERMINO DEL CONTRATO:
Hasta el 31 de diciembre de 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
obligaciones son :	100%
1. Continuar con la organización y sistematización de la información referente al tema de autoevaluación	100%
2. Continuar con el proceso de análisis de la validez y pertinencia de la información	100%
3. Realizar ajustes necesarios a la información.	100%
4. Apoyar al equipo técnico en todo lo referente al proceso de autoevaluación.	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Diseño de encuestas para el proceso de autoevaluación.

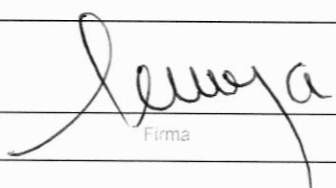
6. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/> Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: <input type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>

7. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$40.000.000
Valor a Pagar:	\$4.000.000
Valor Ejecutado:	\$36.000.000

 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

Valor por Ejecutar:	\$4.000.000
---------------------	-------------

8. OBSERVACIONES:

9. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 45%;"> <u>Luz Stella Murillo Zabala</u> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;">  <small>Firma</small> </div> </div>