

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>AUTORIZACION DE PAGO</b>	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: HECTOR ELI RIZO MORENO

Documento de Identificación: 16.601.095

No. de Contrato: 1-06-03-115-2015 Valor a pagar: \$ 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)* <sup>1</sup>	<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* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

Luz Stella Murillo Zabala 

66 868 266 Firma

<sup>1</sup> Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.  
<sup>2</sup> Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	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):

Se realizaron diferentes actividades, dentro de las cuales se tiene:

1. Capacité al equipo técnico en el manejo de indicadores del CNA
2. 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  X NO

**4. CONTRATISTA:**

HECTOR ELI RIZO MORENO  
16.601.095

  
Firma



 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	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 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	<b>100%</b>
2. Revisión de cronograma del proceso de Autoevaluación	<b>100%</b>
3. Revisión de información alrededor de los aspectos a considerar.	<b>100%</b>
4. Identificación de las fortalezas y oportunidades de mejora al r4ededor de las características.	<b>100%</b>
5. Apoyar la organización y sistematización de la información	<b>100%</b>

**5. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

**6. 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

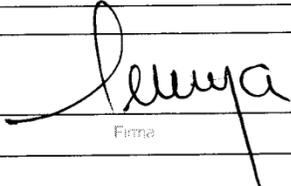
**7. INFORME FINANCIERO:**

Valor del Contrato:

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

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

<b>8. OBSERVACIONES:</b>

<b>9. SUPERVISOR:</b>
<u>Luz Stella Murillo Zabala</u> <u></u> Firma

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	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:**

<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="16.601.095"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	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:     Pagos Seguridad Social:

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

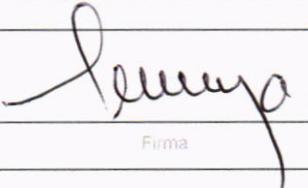
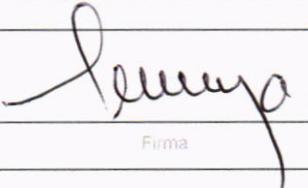
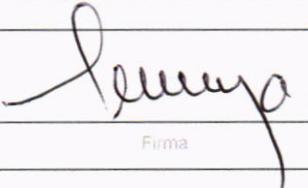
**7. INFORME FINANCIERO:**

Valor del Contrato:	\$40.000.000
Valor a Pagar:	\$4.000.000

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	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

<b>8. OBSERVACIONES:</b>

<b>9. SUPERVISOR:</b>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <p style="text-align: center;">Luz Stella Murillo Zabala</p> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <div style="text-align: center;">             Firma         </div> </td> </tr> </table>	<p style="text-align: center;">Luz Stella Murillo Zabala</p>	<div style="text-align: center;">             Firma         </div>
<p style="text-align: center;">Luz Stella Murillo Zabala</p>	<div style="text-align: center;">             Firma         </div>	

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha    Día        Mes        Año   

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
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"/>

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

<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
Hasta el 31 de diciembre de 2015

<b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>	
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.	<b>100%</b>
2. Continuar con el procesos de reconocimiento de fortalezas y oportunidades de mejoramiento el rededor de las características.	<b>100%</b>
3. Determinar los niveles de cumplimiento de cada una de las fases del proceso.	<b>100%</b>
4. Apoyar al equipo técnico en todo lo referente al proceso de autoevaluación.	<b>100%</b>
5. Revisión del PEI.	

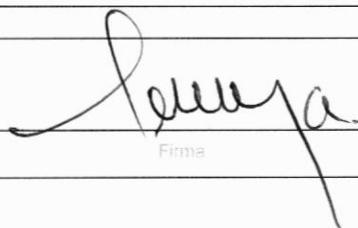
<b>5. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>
Síntesis del PEI.

<b>6. SOPORTE PARA PAGO:</b>
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"/>

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

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

<b>8. OBSERVACIONES:</b>

<b>9. SUPERVISOR:</b>
<b>Luz Stella Murillo Zabala</b>
 <small>Firma</small>

 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	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:**

<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="HECTOR ELI RIZO MORENO"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="16.601.095"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-115-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	<b>Del</b> <input type="text" value="01/11/2015"/>	<b>al</b>	<input type="text" value="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 :	<b>100%</b>
1. Continuar con la organización y sistematización de la información referente al tema de autoevaluación	<b>100%</b>
2. Continuar con el proceso de análisis de la validez y pertinencia de la información	<b>100%</b>
3. Realizar ajustes necesarios a la información.	<b>100%</b>
4. Apoyar al equipo técnico en todo lo referente al proceso de autoevaluación.	<b>100%</b>

**5. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

Diseño de encuestas para el proceso de autoevaluación.

**6. 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

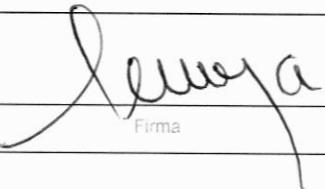
**7. INFORME FINANCIERO:**

Valor del Contrato:	\$40.000.000
Valor a Pagar:	\$4.000.000
Valor Ejecutado:	\$36.000.000

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

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

<b>8. OBSERVACIONES:</b>

<b>9. SUPERVISOR:</b>
<p>Luz Stella Murillo Zabala</p> <p> Firma</p>