 <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:

Documento de Identificación:

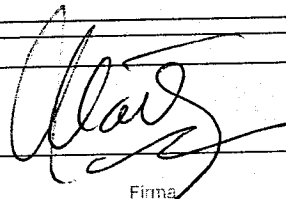
No. de Contrato:  Valor a pagar: \$


**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" value="NA"/>
		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:**

**MARIA ISABEL ANDRADE**  
C.C.29.184.675

  
Firma

 <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    06    Mes    11    Año    2015

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
<b>Nombre Contratista:</b>	Grupo Calidad y Competitividad Empresarial		
<b>Documento de Identificación:</b>	900.388.573-9		
<b>Tipo de Contrato:</b>	Prestación de Servicios	<b>No. de Contrato:</b>	1-06-03-245-2015
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del 02/06/2015	al	02/09/2015

<b>1. OBJETO:</b>
Prestación de servicios profesionales para auditar los procesos del Sistema Integrado de Gestión de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, basado en la Norma ISO 9001:2008 y NTC GP:1000:2009.


<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
Dos meses

<b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>
--

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1. Prestar el servicio de auditoría en los procesos del Sistema Integrado de Gestión de la Institución Escuela Nacional del Deporte, establecidos a continuación: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Innovación a la Gestión, Actividades               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar y facilitar mecanismos de participación ciudadana.</li> <li>• Planificar estratégica y operativamente el funcionamiento de la Entidad y realizar el seguimiento y control a la gestión</li> </ul> </li> <li>➤ Gestión de Calidad</li> <li>➤ Docencia.</li> <li>➤ Investigación.</li> <li>➤ Proyección Social.</li> <li>➤ Gestión Administrativa, Actividad.</li> </ul> 2. Gestionar el talento Humano en la Institución. 3. Cumplir el procedimiento de auditorías internas y registros establecidos por la institución para tal fin. 4. Presentar copia de planilla de afiliación al sistema de Seguridad Social del personal que realice el trabajo. 5. Entregar los informes de auditorías internas	➤ 100%

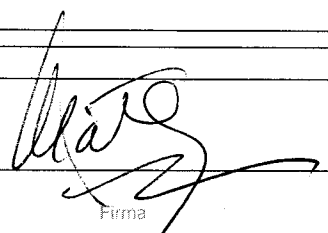
<b>1. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>
el contratista realizó las siguientes actividades: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizó las auditorias de los procesos de Gestión de la Calidad, Docencia, Investigación, Proyección Social, Gestión Administrativa.</li> <li>2. Entregó Informe de auditoría basado en las normas ISO 9001:2008,NTCGP 1000:2009 y MECI 1000:2014. En el cual se encuentran los aspectos relevantes, aspectos por mejorar, no conformidades, entre otras.</li> </ol>

<b>2. SOPORTE PARA PAGO:</b>
<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO    <input type="checkbox"/> X         </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 2 de 2

<b>3. INFORME FINANCIERO:</b>	
Valor del Contrato:	\$5.568.000
Valor a Pagar:	\$5.568.000
Valor Ejecutado:	\$5.568.000
Valor por Ejecutar:	\$0

<b>4. OBSERVACIONES:</b>

<b>5. SUPERVISOR:</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>MARIA ISABEL ANDRADE</b>  <hr style="width: 100%;"/> C.C.29.184.675 </div> <div style="text-align: center;">   <small>Firma</small> </div> </div>



No Somos Grandes Contribuyentes Ni Retenedores  
 Facturación Autoriza Resolución Dian No. 50000388717  
 Fecha: 2015/04/16 Habilita del 59 al 1000  
 Calle 17 N° 85C - 44 Of. 403 Torre 5  
 Cel: 318 626 0907 - 318 595 7669  
 Santiago de Cali - Valle

## FACTURA DE VENTA

Nº 0066

IVA - RÉGIMEN COMÚN - TARIFA ICA DE 6.6\*1000

Nombre o Razón Social:

IU ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

C.C. O NIT.

805.001.868-0

Teléfono / Celular:

5540404

Dirección:

Calle 9 # 34-01

E-mail:

rectoria@endeporte.edu.co

FECHA DE FACTURACIÓN	29	10	2015
FECHA DE VENCIMIENTO	10	11	2015

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40	<p>Horas de servicio de Auditoria Interna a los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innovación a la Gestión: Actividades: a) Planificar y facilitar mecanismos de participación ciudadana, b) Planificar Estratégicamente y operativamente el funcionamiento de la entidad y realizar el seguimiento y control a la gestión</li> <li>- Gestión Calidad</li> <li>- Docencia</li> <li>- Investigación</li> <li>- Proyección social</li> <li>- Gestión Administrativa: Actividad Gestionar el talento humano en la Institución</li> </ul>	120.000,00	4.800.000
Son:		<b>SUB-TOTAL \$</b>	4.800.000,00
Son cinco millones quinientos sesenta y ocho mil pesos m/cte		<b>I.V.A. %</b>	768.000,00
		<b>TOTAL \$</b>	5.568.000,00

ESCUELA NAL. DEPORTE  
 '15 OCT 29 16:41 2743

### Nota:


Contrato 1-06-03-245-2015  
 CDP 000457 del 06/05/2015

Firma Autorizada

Recibi a Conformdad

Sociedad Grupo Calidad y Competitividad

NIT. / C.C.

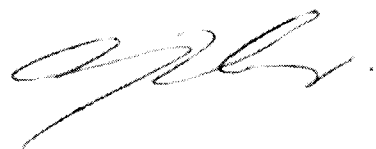
 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

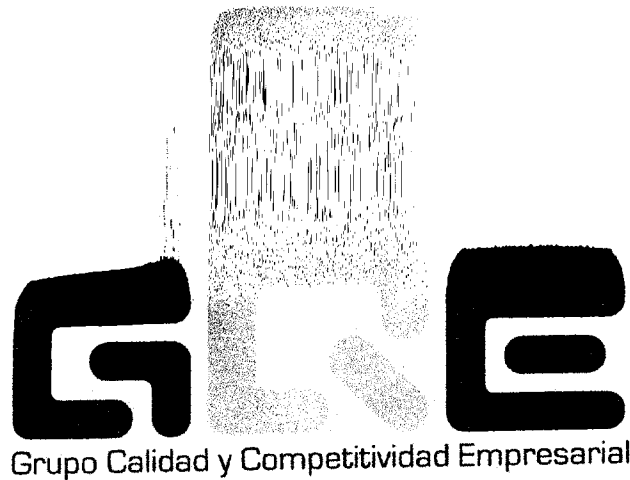
Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="Grupo Calidad y Competitividad Empresarial"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="900.388.573-9"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-245-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="02/06/2015"/> al <input type="text" value="02/09/2015"/>

<b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b> (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <b>ACTIVIDAD DESARROLLADA</b> </div> <p>Horas de servicios de Auditorías Internas a los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innovación a la gestión: Actividades a) Planificar y facilitar mecanismos de participación ciudadana, b) Planificar estratégicamente y operativamente el funcionamiento de la entidad y realizar seguimiento y control a la gestión.</li> <li>- Gestión de Calidad</li> <li>- Docencia</li> <li>- Investigación</li> <li>- Proyección social</li> <li>- Gestión Administrativa: Actividad gestionar el talento humano en la Institución.</li> </ul>
--

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

<b>4. CONTRATISTA:</b>	
 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>_____            Aleyda Ramirez Escobar            C. 31 372 603 Cali         </p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>_____            Firma         </p> </div> </div>	



## **INFORME DE AUDITORIA**

### **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**NORMAS: ISO 9001:2008, NTCGP 1000:2009; MECI 1000:2014**

**ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE**

**Preparado por**

**Auditor**

**ALEYDA RAMIREZ ESCOBAR**

**Ingeniera Industrial - Magistra en Administración**

**Cali, Septiembre de 2015**

## 1. OBJETIVO Y ALCANCE DE LA AUDITORIA

- Verificar que los procesos auditados del Sistema Integrado de Gestión cumplen con los requisitos de las normas vigentes ISO 9001, NTC GP 1000, MECI y las disposiciones internas planificadas.
- Verificar la eficacia del Sistema integrado de Gestión implementado
- Identificar oportunidades que agreguen valor y contribuyan a la mejora al Sistema Integrado de Gestión.

La auditoría se realizó para los siguientes procesos y subprocesos o actividades

PROCESO	Subproceso o Actividades Auditadas
Innovación a la Gestión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar estratégica y operativamente el funcionamiento de la Entidad y realizar el seguimiento y control a la gestión Institucional</li> <li>• Planificar y facilitar mecanismos de participación ciudadana</li> <li>• Planificar, ejecutar y controlar la divulgación de la información</li> <li>• Planificar, ejecutar y evaluar la gestión documental de la Institución.</li> <li>• Planificar, ejecutar y evaluar la adquisición de bienes y servicios</li> </ul>
Gestión de Calidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar el Sistema Integrado de Gestión</li> <li>• Dinamizar y mantener la implementación del S.I.G</li> <li>• Verificar, evaluar y realizar seguimiento al S.I.G</li> <li>• Planificar y desarrollar actividades para la Gestión del Riesgo</li> </ul>
Docencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño y Renovación de Programas Académicos</li> <li>• Planificación académica</li> <li>• Desarrollo de la Formación en Docencia Directa</li> <li>• Práctica de Estudiantes, Trabajos de Grado.</li> </ul>
Investigación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grupos y Semilleros de Investigación</li> <li>• Gestión de Proyectos De Investigación</li> <li>• Apoyo a la Propiedad Intelectual</li> <li>• Apoyo de los Laboratorios.</li> </ul>

### 3. METODO DE AUDITORIA

- Interacción auditor /auditado
- En sitio de Trabajo

### 4. TECNICA DE MUESTREO:

Se aplicó el muestreo basado en juicios (Item B.3.2. de la norma ISO 19011:20011).

### 5. SEGUIMIENTO A RIESGOS:

RIESGO	SEGUIMIENTO
Pérdida de información de auditoría	No materializado
Incidentes o accidentes del equipo auditor	No materializado
No disponibilidad de los auditados para atender la auditoría	No materializado

### 6. EQUIPO AUDITOR

#### ING. ALEYDA RAMIREZ ESCOBAR – Externo – Auditor Lider

- Ingeniera Industrial, Mg. En Administración,
- Docente Universitaria y Otros
- Consultora y Auditora de Sistemas Integrados de gestión
- Experiencia de 15 años en consultoría y Auditoría

#### DRA. CLARA YASMIN GOMEZ RIVERA

- Jefe Oficina de Control Interno





Grupo Calidad y Competitividad Empresarial

- Los decanos de las facultades y sus equipos de trabajo demuestran competencia
- Las adecuaciones de infraestructura física para mejorar la prestación del servicio y el proyecto de construcción de nuevas aulas para mejorar el servicio educativo y por ende la satisfacción del cliente
- Se está fortaleciendo en el uso del Sistema de Información SIABUC para el manejo de la biblioteca, lo cual contribuye a un manejo más efectivo y a la satisfacción de los usuarios.
- Las actividades de evaluación realizadas como requisito para ingresar a la Institución permiten realizar un diagnóstico del estado del conocimiento de los aspirantes para definir planes de refuerzo
- El Análisis de deserción realizado ha permitido tomar acciones para mejorar el índice respectivo
- El fortalecimiento del proceso de Proyección Social con la mejora de la estructura organizacional y el desarrollo de un nuevo enfoque que involucra la participación de las facultades
- El Plan de capacitación para los docentes con enfoque en el fortalecimiento de las competencias
- La herramienta tecnológica para llevar a cabo la Evaluación docente, la cual procesa, consolida, emite informes para la toma de acciones y dispone de la información para consulta por las partes interesadas.

## 9. ASPECTOS POR MEJORAR

A continuación se resumen por proceso o subproceso auditado los hallazgos que requieren mejora para el Sistema de Gestión y clasificados como:

**NO CONFORMIDAD (NC):** Incumplimiento de un Requisito

**OPORTUNIDADES DE MEJORA (OM):** Acciones que contribuirían a optimizar los procesos o las prácticas realizadas

A continuación se detallan los requisitos incumplidos por proceso

		INNOVACION A LA GESTION	GESTION DE CALIDAD	DOCENCIA	INVESTIGACION	PROYECCION SOCIAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DE APOYO A LA DOCENCIA	GESTION DE LA EVALUACION	TOTAL NO CONFORMIDADES POR REQUISITO
4.1 Requisitos Generales	MECI 2014 1.3 Componente Administración del riesgo	Planificación Participación ciudadana Comunicaciones Gestión Documental Adquisición de B y S	Todos los subprocesos o actividades	Todos los subprocesos o actividades	Todos los subprocesos o actividades	Todos los subprocesos o actividades	Talento Humano	Sistemas Admisión y Registro Control docente Evaluación docente Biblioteca	Autoevaluación institucional	1
4.2.1 Generalidades Gestión Documental	1			1				1		1
4.2.3 Control de documentos				1						2
4.2.4 Control de Registros	1			1	1					3
5.4.2 Planificación del Sistema de Gestión de la Calidad	1		1							2
6.1 Provisión de Recursos							3	1		
6.2.2 Competencia, formación y toma de conciencia										3
7.2.3 Comunicación con el cliente	1									1
7.3.1 Planificación del diseño y desarrollo				1						1
7.3.6 Validación del diseño y desarrollo				1						1
7.4.1 Proceso de compras	1			1						2
7.4.3 Verificación de los productos comprados	1									1
7.5.1 Control de la producción y de la prestación del servicio				9	2			2		13
8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos	1							2		3
8.2.4 Seguimiento y medición del producto y/o servicio				1					3	4
8.3 Control del producto no conforme			1							1
8.5.1 Mejora Continua	3		1						1	5
8.5.2 Acciones Correctivas								2		2
Req Legal	2									2
TOTAL POR PROCESO		12	4	15	3	0	3	8	4	49

<b>PROCESO</b>	<b>SUBPROCESOS / ACTIVIDADES AUDITADAS</b>
1. Innovación a la Gestión	Planeación
	Participación ciudadana
	Comunicaciones
	Gestión documental
	Adquisición de bienes y servicios
2. Gestión de Calidad	Todas las actividades
3. Docencia	Todas las actividades
4. Investigación	Todas las actividades
5. Proyección Social	Todas las actividades
6. Gestión Administrativa	Talento Humano:
7. Gestión de Apoyo a la Docencia	• Sistemas
	• Admisión y Registro Académico
	• Control docente
	• Evaluación docente
	• Biblioteca
8. Gestión de la Evaluación	• Autoevaluación Institucional

**CERTIFICACION**

**CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

**Santiago de Cali, Octubre 29 de 2015**

Señores:  
**INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE**  
Cali

**ASUNTO: CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES**

Por medio del presente escrito me permito certificar que la **SOCIEDAD GRUPO CALIDAD YCOMPETITIVIDAD EMPRESARIAL SAS**. Identificada con Nit.: 900.388573-9, vincula su personal bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios y ha cumplido con la confirmación del pago de los aportes de sus contratistas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, cumpliendo así con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



**ALEYDA RAMIREZ ESCOBAR**  
Representante Legal  
**SOCIEDAD GRUPO CALIDAD COMPETITIVIDAD EMPRESARIAL SAS**

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE (CBF)			
CC 31972603			RAMIREZ ESCOBAR ALEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DC 23 15 121	CALI-VALLE	4872573	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2015-10	2015-10	844581482	844581482	I	2015/10/01	2015/10/08	BANCO BOGOTA	7	\$188,044			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100			\$644,350	\$80,544			\$0	\$0			\$644,350	\$3,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100			\$644,350	\$80,544			\$0	\$0			\$644,350	\$3,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$644,350	\$103,100			\$644,350	\$80,544			\$0	\$0			\$644,350	\$3,400
1	CC 31972603	RAMIREZ ALEIDA	2200101	30	\$644,350	\$103,100	EP0018	30	\$644,350	\$80,544	0		\$0	\$0	14-18	30	\$644,350	\$3,400
Total Afiliados( 1 )					\$644,350	\$103,100			\$644,350	\$80,544			\$0	\$0			\$644,350	\$3,400

BAVGADO

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
CC 31972603		RAMIREZ ESCOBAR ALEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 23 15 121	CALI-VALLE	4872573	ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	2015/10/01	2015/10/08	BANCO BOGOTA	7	\$188,044
2015-10	844653482	844653482	1						

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,100	\$600	\$0	\$103,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$103,100	\$600	\$0	\$103,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,544	\$400	\$0	\$80,944
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EP-5018	805,001,157	2	1	\$80,544	\$400	\$0	\$80,944
S.A.				1	\$187,044	\$1,000	\$0	\$188,044
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$187,044</b>	<b>\$1,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$188,044</b>

PAGADO