 <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: DIRECCIÓN TÉCNICA DE TESORERÍA

De: Esperanza Botero Idarraga - Sistemas

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

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: CASYBER LTDA

Documento de Identificación: NIT. 800.052.954-6

No. de Contrato: 1-06-03-313-2015 Valor a pagar: \$ 6.960.000

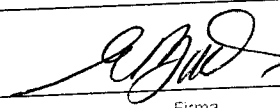
**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="text" value="NA"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input type="text" value="X"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="text" value="NA"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input type="text" value="NA"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="text" value="NA"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input type="text" value="NA"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="text" value="NA"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input type="text" value="NA"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="text" value="NA"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="text" value="X"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="text" value="NA"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="text" value="X"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="text" value="X"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="text" value="NA"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

ESPERANZA BOTERO IDARRAGA

31.951.464 de Cali



Firma



EQUIPOS Y LABORATORIOS PARA ENSEÑANZA TÉCNICA Y PROFESIONAL

Bogotá, D. C., 25 de septiembre de 2015

Señores

**INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE**

**AT. Ing. RUBY CUERO GALARZA**

Profesional Universitario

Cali

**Referencia: Remisión documentos Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo Operativo en la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte No.1-06-03-31302015**

Apreciada Ing. Ruby:

Adjunto con la presente, estamos remitiendo los siguientes documentos para ejecución del contrato de Prestación de Servicios con el número en la referencia:

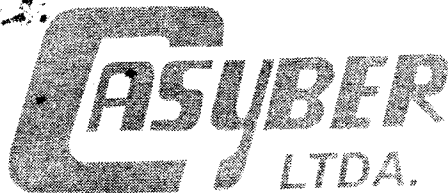
- Original contrato debidamente firmado.
- Original y copia Factura No. 1676 para efectos de pago
- Certificación de pago de aportes parafiscales
- Registro único Tributario RUT
- Certificado de Cámara de comercio.

Cordial saludo,

**MARIA ALEXANDRA ALFONSO N.**

Directora Comercial

**CASYBER LTDA.**



EQUIPOS Y LABORATORIOS PARA ENSEÑANZA  
TECNICA Y PROFESIONAL

NIT 800.052.954-6  
REGIMEN COMUN  
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 4659 TARIFA 11.04 X 1000

RESOLUCION DIAN 320001148067  
DE FECHA 05-30-2014  
AUTORIZA NUMERO 1601 AL 1800

FACTURA DE VENTA

Nº 1676

Fecha 01 de Octubre de 2015 Tel: 5540404  
Señores INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE NIT: 805.001.868-0  
Dirección CALLE 9 No. 34-01  
Ciudad CALI Dpto: VALLE

ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO  
CONTADO

VENCIMIENTO

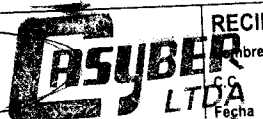
ITEM	DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	SERVICIO DE DESINSTALACION, DESARME Y EMABLAJE DEL LABORATORIO DE IDIOMAS COMWEB ATT-280. EN TODO DE ACUERDO CON EL CONTRATO No. 1-06-03-313-2015.	1	6,000,000 \$	6,000,000
INSTRUCCIONES PARA EL PAGO: PARA SU PAGO FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA Y/O CONSIGNACION A NOMBRE DE CASYBER LTDA CON NIT. 800,052,954-6 A LA CUENTA CORRIENTE No. 30417940283 DE BANCOLOMBIA				
SUB.TOTAL \$				6,000,000
I.V.A. \$				880,000
TOTAL \$				6,960,000

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES AL TITULO VALOR SEGUN ARTICULO 771, 772 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO.  
SE RIGE POR LA LEY 1231 DE JULIO 17 DEL 2008

CASYBER LTDA.



RECIBIDA CLIENTE

ACEPTADA CLIENTE


Nombre

C.C.

Fecha

NIT 800.052.954-6  
Av. Cra. 45 No. 100 - 12 Piso 8 - PBX: 616 6800 - Fax: 616 9879 - Bogotá, D.C.  
E-mail: comercial@casyber.com - www.casyber.com -

IMPRESO POR ASTRID TORRES G. NIT: 39.639.629-8 TEL: 2093626

 <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    29    Mes    09    Año    2015

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
Nombre Contratista:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CASYBER LTDA</span>		
Documento de Identificación:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NIT. 800.052.954-6</span>		
Tipo de Contrato:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Prestación de Servicio</span>	No. de Contrato:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1-06-03-313-2015</span>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 de septiembre/2015</span>	al <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">15 de septiembre/2015</span>	


<b>1. OBJETO:</b>
Prestación de servicios de apoyo operativo para la desinstalación desarme y embalaje de idiomas Comweb ATT280 de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

<b>2. TERMINO DEL CONTRATO:</b>
Tres (3) días

<b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:</b>	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejecutar el contrato de acuerdo con los requerimiento dados por la institucion.</li> <li>Cumplir con el objeto contratual dentro del plazo establecido para la ejecución del contrato.</li> <li>Efectuar el diagnóstico general de los equipos y accesorios que integran el laboratorio de diomas para confiramr el estado actual de funcionamiento.</li> <li>Realizar el desemsamble de los equipos y accesorios que integran el laboratorio instalado desconexion de computadores, retiro de cableados, muebles, canaletas y accesorios).</li> <li>Efectuar el emalaje de los equipos de accesorios que integran al laboratorio de idiomas.</li> <li>Entregar Acta soportando el numero de cajas y paquetes que se susciten en el desarme del laboratorio de idiomas.</li> <li>Cumplir con las obligaciones de pago al sistema de seguridad social integral. Cumplir las instrucciones impartidas por supervisor del contrato.</li> <li>Obrar con lealtad y buena fé en las distintas etapas contratuales evitando dilaciones y entramamientos que se puedan presentar.</li> </ul>	<div style="font-size: 2em; margin: 0;">100%</div>

<b>4. PRODUCTOS ENTREGADOS:</b>
Se anexan Inventario, Informe de actividades, informe fotográfico y Acta de asisitencia técnica.

<b>5. SOPORTE PARA PAGO:</b>
------------------------------

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

29

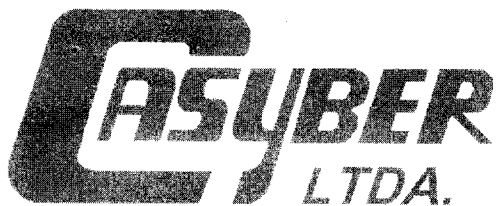
Mes

09

Año

2015

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>		
Nombre Contratista:	CASYBER LTDA	
Documento de Identificación:	NIT. 800.052.954-6	
No. de Contrato:	1-06-03-313-2015	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del 11 de Sep. de 2015	al 15 de sep. de 2015
<b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b> (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➔ Verificación del funcionamiento de los equipos del laboratorio.</li> <li>➔ Desinstalación de los equipos del laboratorio.</li> <li>➔ Embalaje y generación del inventario.</li> <li>➔ Entrega del inventario al personal de Sistemas.</li> <li>➔ Entrega de estudio fotográfico.</li> <li>➔ Entrega de Inventario.</li> </ul>		
<b>3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:</b>		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>4. CONTRATISTA:</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>Carlos Javier Zamora Pineda</i></p> <p><i>cc. 797738867</i></p> <hr/> <p>Nombre y No. Documento de Identidad</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>LTZP</i></p> <hr/> <p>Firma</p> </div> </div>		



EQUIPOS Y LABORATORIOS PARA ENSEÑANZA TÉCNICA Y PROFESIONAL

### **CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES PARAFISCALES**

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de CASYBER LTDA con NIT. 800.052.954-6 Certifica bajo gravedad de juramento que se ha cumplido con las obligaciones de pago de aportes al sistema de seguridad social obligatoria, durante los últimos seis (06) meses, por los conceptos de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales e igualmente a la Caja de Compensación Familiar, liquidados con base en la nomina como lo ordena la ley.

Para constancia de lo anterior, se firma a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2015

**ROSA ALBA RODRÍGUEZ ERASO**  
**REVISOR FISCAL**  
**CASYBER**  
**NIT. 800.052.954 – 6**  
**C.C. 51.705.413 de Bogotá**  
**T.P. 13498 – T**



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Modelo Único de Registro Tributario

001

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

Espaceo reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14270364926



(415)70721248944(8028)0000014270364926

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 0 0 5 2 9 5 4

8. DV 12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CASYBER LTDA

36. Nombre comercial:

37. Signo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AV CR 45 100 12 P 8 BRR CHICO NAVARRA

42. Correo electrónico:

contabilidad@casyber.com

43. Apellido aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

6 1 6 6 8 0 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

4 8 5 9

1 9 8 9 0 1 1 1

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

4 7 4 1

2 0 0 7 0 9 1 8

Otras actividades

50. Código:

1 2

3 3 1 2 6 8 1 0

Organización

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

07- Retención en la fuente a título de renta

35

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

10- Usuario aduanero

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 4 0 1 0 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde acatamiento a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

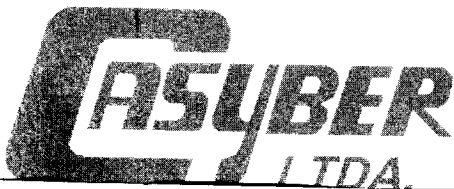
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II



# Referencia Bancaria

18 de Agosto de 2015

Señores:

Universidad Nacional De Colombia

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CASYBER LTDA identificado (a) con NIT 800052954, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta corriente	30417940283	2004-05-31	Activa

El manejo de este(os) producto(s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA

**\*Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 -  
Resto país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 378 97 14.

Paula Andrea Velez Gomez  
Gerente estrategia canal telefónico

le estamos pasando el caso



LABORATORIO COMWEB ATT280 PARA 30 ESTUDIANTES

ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE  
CALI

ITEM	NOMBRE	CANTIDAD	UBICACIÓN
1	Unidad ATT 720	2	Rack
2	Unidad ATT728	1	Rack
3	Computador HP	1	Of. Sistemas
4	Monitor HP	1	Of. Sistemas
5	Mouse y teclado	1	Of. Sistemas
6	Unidades ATT280 con base atornillable	31	Caja 1
7	Adaptador para ATT280	31	Caja 2
8	Hub USB 7 puertos	6	Caja 1
9	Adaptador para Hub USB	6	Caja 3
10	Cable USB M-M 5m	31	Caja 3
11	Cable USB M-F 5m con extension	6	Caja 3
12	Extension PS2	2	Caja 3
13	Cable plug stereo rojo 5m	1	Caja 3
14	Cable USB activo 5m	1	Caja 3
15	Audifonos con microfono	31	Caja 1
16	Cables de potencia	2	Rack
17	Multitoma para rack	1	Rack
18	Cables B7 para ATT280	30	Rack (5 conjuntos de 6 cables)
19	Conjunto de cables para puesto del docente	1	Rack
20	Conjunto de 2 cables ribbon para ATT720	1	Rack
21	Multitoma de 3 puestos sin polo	5	Caja 4
22	Tomas electricas amarillas con polo	18	Caja 4, bolsa y puestos
23	Cajas plasticas de pared	21	Caja 4, bolsa
24	Pedazos cable electrico encauchetado dif tamaños	20	caja 4
25	Canaleta plastica blanca de 67 cms	7	1 paquete
26	Canaleta metalica 20x5 con tapa	4	1 paquete
27	Canaleta plastica de piso 11 Cm de 1m	5	1 paquete
28	Canaleta plastica de piso 11 Cm de 2m	1	1 paquete
29	Caja organizadora con tornilleria varia	1	Caja 4
30	Silla neumatica del profesor	1	1 paquete
31	Sillas plasticas de alumno	30	7 paquetes de 4 y 1 de 2
32	Escritorio de doble superficie para alumno	30	15 cajas
33	Soportes laterales para escritorio de alumno	35	7 cajas
34	Tapa para canaleta de escritorio de alumno	30	3 cajas
35	Tabla soporte posterior de escritorio de alumno	30	5 cajas
36	Escritorio de doble superficie para docente	1	1 caja
37	Soportes laterales para escritorio de docente	3	1 caja
38	Tablas de estante y porta Cpu del docente	4	1 caja
39	Tapa para canaleta de escritorio de docente	1	
40	tabla soporte posterior de escritorio de docente	1	
41	Caja electrica de riel con accesorios	1	Caja 4, bolsa
42	Contactores magnetotermicos	3	Caja 4, bolsa
43	Gabinete de 60 cms con puertas frontal y posterior	1	
44	Jacks RJ45 con faceplate	3	Caja 4, bolsa
45	Cable RS232 de 30 cm	1	caja 3

Nombre

Espiraña Betso Idaraga

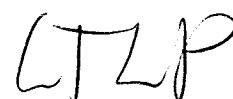
Firma



Nombre

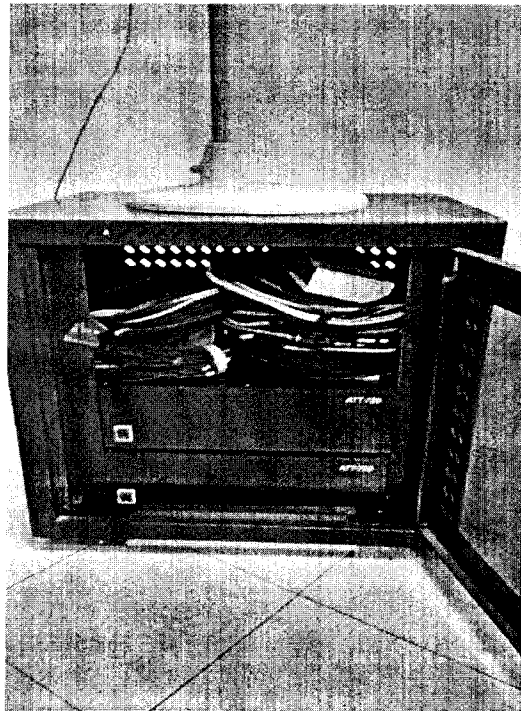
Carlos J. Zabramo Pinzon

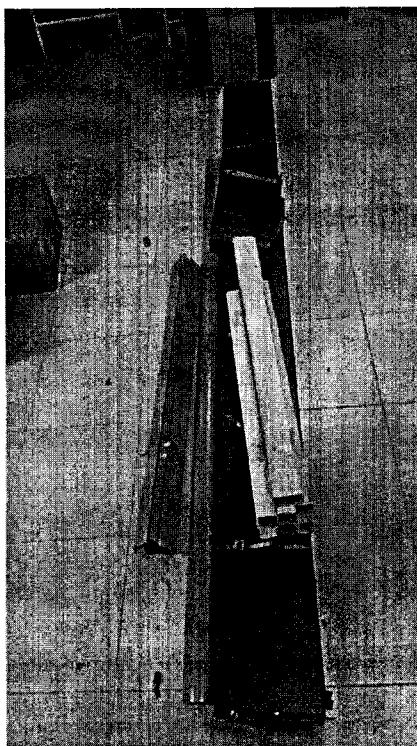
Firma



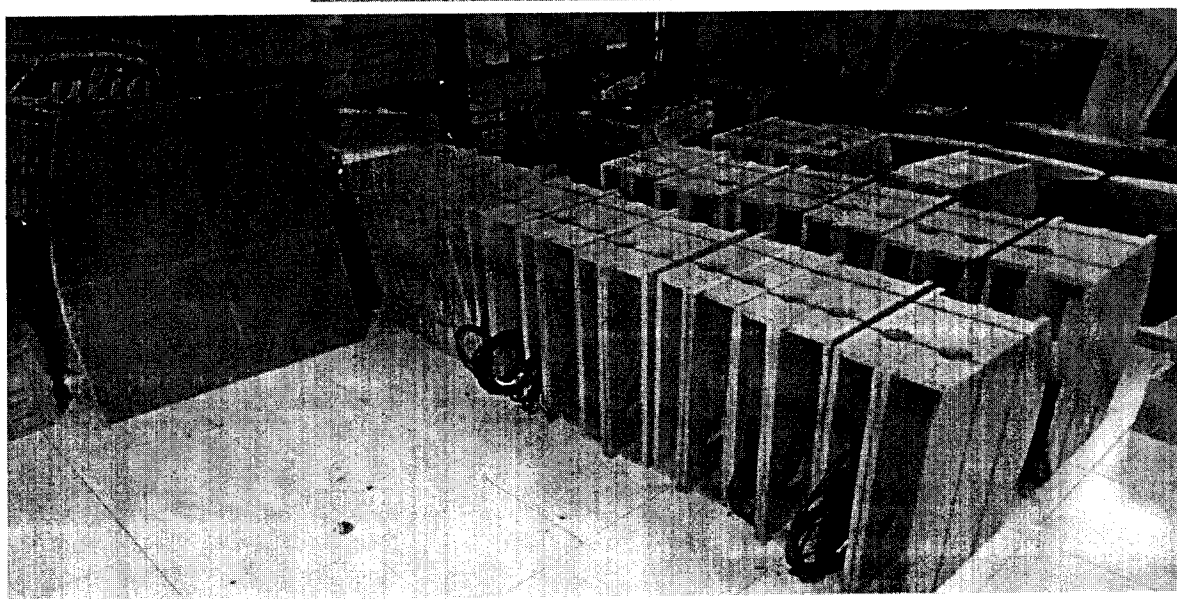
# EVIDENCIA DESMONTE DEL LABORATORIO DE IDIOMAS

29 sep/2015

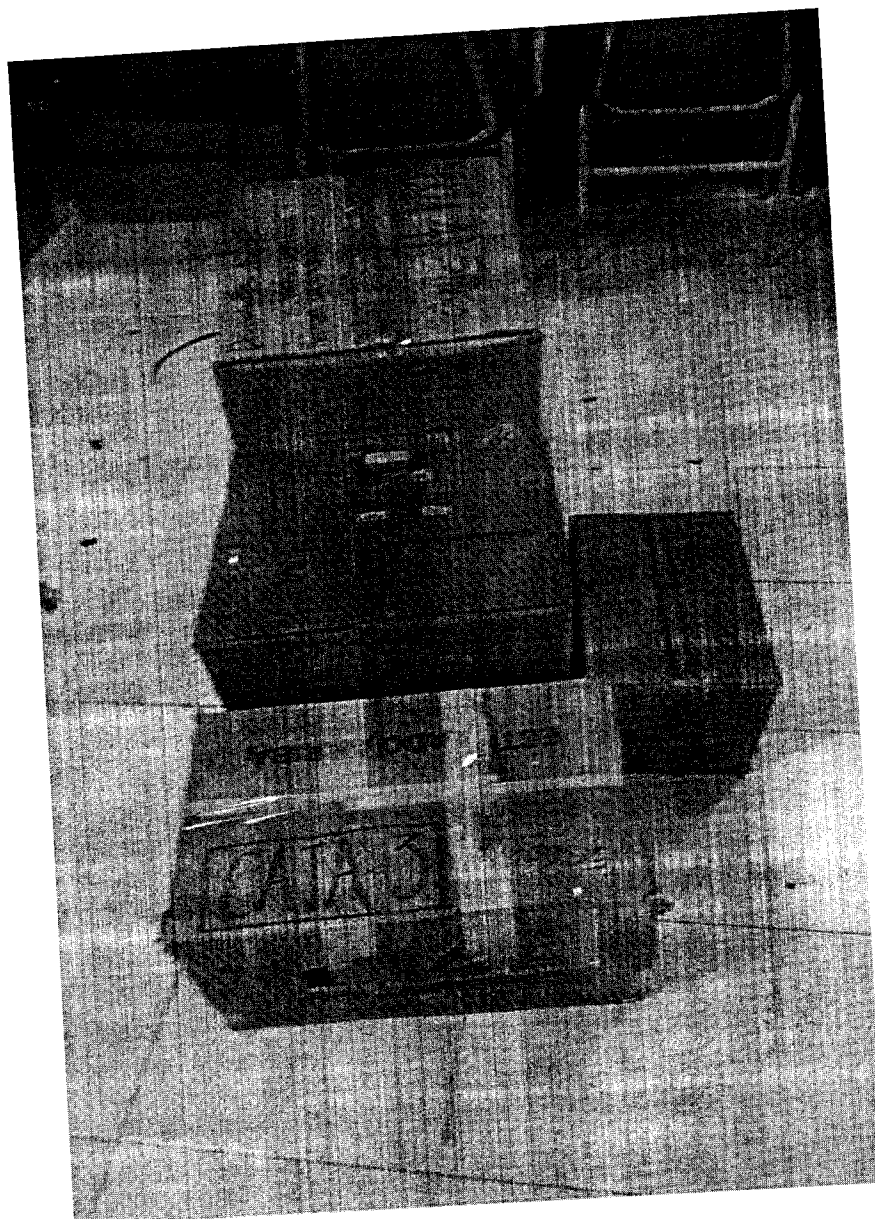




**Canaletas**



**Puestos estudiantes**



**Cajas con elementos eléctricos inventariados**

