

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<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:**

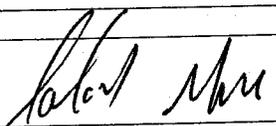
Nombre Contratista: REPRESENTACIONES TURISTICAS Y HOTELERAS MI TIERRAS S.A.S

Documento de Identificación: 900.343.026-8

No. de Contrato: 1-06-03-343-2015 Valor a pagar: \$ 15.292.800

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

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

FABIAN HUMBERTO MARIN G. 

Nombre y No. Documento de identidad Firma

Fecha Día  Mes  Año

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="REPRESENTACIONES TURISTICAS Y HOTELERAS MI TIERRA S.A.S"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="900.343.026-8"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="Prestación de Servicios"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-343-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	<b>Del</b>	<input type="text" value="03 de Noviembre de 2015"/>	<b>al</b> <input type="text" value="15 de Diciembre de 2015"/>

**1. OBJETO:**

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en entrega de refrigerios y estaciones de servicios de café, bebidas aromáticas y agua, para las jornadas de capacitaciones en desarrollo del objeto del Contrato Interadministrativo No.4162.0.26.1.279-2015, Proyecto: "CAPACITACION EN DEPORTE Y RECREACION A LIDERES DEPORTIVOS Y DEPORTISTAS DE SANTIAGO DE CALI" suscrito entre el Municipio de Cali - Secretaria del Deporte y la Recreación e Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte CALI – FICHA EBI NO. 05044172.

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

Cuarenta y Cinco (45) días

**3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:**

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar los servicios con responsabilidad, calidad, lealtad y eficiencia dentro del plazo estipulado.</li> <li>• Suministrar los alimentos cumpliendo con las regulaciones sanitarias de manejo, manipulación, preparación y entrega en las condiciones de empaque, temperatura, presentación, cantidad, sanidad, calidad entre otras</li> <li>• Contar con personal idóneo y certificación en manipulación de alimentos debidamente uniformado, identificado y contar con los elementos de protección personal</li> <li>• Suministrar las vajillas, cubiertos, vasos, bandejas y recipientes en buen estado necesarios para depositar los alimentos requeridos. Asegurando su higiene y limpieza.</li> <li>• Suministrar los alimentos requeridos, en la hora y lugar indicados por el supervisor del contrato</li> <li>• Cumplir con las obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social</li> <li>• Informar al Supervisor del Contrato sobre cualquier anomalía que impida la correcta</li> </ul>	<p>El contratista ha cumplido con el 100% de ejecución de las actividades adquiridas como objeto del contrato</p>

 <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

**4. PRODUCTOS ENTREGADOS:**

cantidad	detalle	vr. Unitario	vr. Total
4000	Refrigerios Convenio Capacitación Líderes	\$ 3.500	\$ 14.000.000
8	Estaciones de Agua	\$ 20.000	\$ 160.000
	<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 14.160.000</b>
	IVA 8%		\$ 1.132.800
	<b>TOTAL</b>		<b>\$ 15.292.800</b>

**5. 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

**6. INFORME FINANCIERO:**

Valor del Contrato:	\$15.300.000
Valor a Pagar:	\$15.2892.800
Valor Ejecutado:	\$15.292.800
Valor por Ejecutar:	\$7.200

**7. OBSERVACIONES:**

Se deja constancia que el contratista ejecuto a satisfacción el Contrato de Prestación de Servicios No. 1-06-03-343-2015, Quedando un saldo a favor de la Institución por valor de **(\$7.200)** Imputación Presupuestal No. 21020101 – Materiales y Suministros – Registros Presupuestales Nos. 001493 de Noviembre 03 de 2015.

**8. SUPERVISOR:**

<u>FABIAN HUMBERTO MARIN GONZALEZ</u> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
---	--



Representaciones Turísticas y Hoteleras Mi Tierra SAS

NIT: 900343026-8

Dirección: Carrera 38 A No. 7 - 05 Cali

PBX: 5571717 4053134 Fax: 5571721

FACTURA DE VENTA No. 1986

CLIENTE:	ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	Vendedor	Tiqueteador	Fecha
DEPTO:		Oficina	Oficina	11 dic 2015
DIR:	CALLE 9 NO.34-01 Tel : 6840404 - 6815860 EXT 111	Elaborada	Tasa IATA	Vencimiento
CIUDAD:	CALI	stella		11 dic 2015
	NIT 0			

DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTR	Pesos
VENTA CAFETERIA 8% 4.000 REFRIGERIOS A RZON DE \$3500 CU	Tarifa: Impoconsumo		14.000.000,00 1.120.000,00
VENTA CAFETERIA 8% 8 SERVICIOS ESTACION CAFER Y AGUA A RZON DE \$20.000 CU	Tarifa: Impoconsumo		160.000,00 12.800,00

ESCUELA NAL. DEPORTE

\*15 DEC15 8:14 3128

SON : **Quince Millones Doscientos Noventa y Dos Mil Ochocientos Pesos** TOTAL: 15.292.800,00  
00/100 TARJETAS:

Observacion: VENTA REFRIGERIOS CONTRATO 1-06-03-343-2015

Resolución De Facturación Dian por Computador No.50000365044 de 2014/5/22 Rango de 1548 al 10000.

FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A: Representaciones Turísticas y Hoteleras Mi Tierra SAS  
Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio. Artículo 774 Código de Comercio.

FIRMA Y SELLO DEL LIBRADOR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

 <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):

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en entrega de refrigerios y estaciones de servicios de café, bebidas aromáticas y agua, para las jornadas de capacitaciones en desarrollo del objeto del Contrato Interadministrativo No.4162.0.26.1.279-2015, Proyecto: "CAPACITACION EN DEPORTE Y RECREACION A LIDERES DEPORTIVOS Y DEPORTISTAS DE SANTIAGO DE CALI" suscrito entre el Municipio de Cali - Secretaria del Deporte y la Recreación e Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte CALI – FICHA EBI NO. 05044172.

De igual manera se cumplió con las obligaciones suscritas en dicho contrato, para que la ejecución del contrato fuera eficaz y oportuna

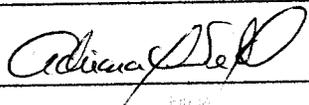
cantidad	detalle	vr. Unitario	vr. Total
4000	Refrigerios Convenio Capacitación Líderes	\$ 3.500	\$ 14.000.000
8	Estaciones de Agua	\$ 20.000	\$ 160.000
	<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 14.160.000</b>
	IVA 8%		\$ 1.132.800
	<b>TOTAL</b>		<b>\$ 15.292.800</b>

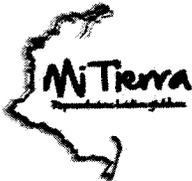
- Se Suministraron las vajillas y recipientes necesarios para depositar los alimentos requeridos.
- Los refrigerios entregados fueron calidad, frescos , se deben conto con normas higiene y aseo,
- Se cumplió con los pagos de seguridad social
- De igual manera se contó con personal idóneo en la manipulación y preparación de alimentos,

**3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:**

SI  NO

**4. CONTRATISTA:**

REPRESENTACIONES MI TIERRA S.A.S 



**Representaciones Turísticas y Hoteleras Mi Tierra SAS**

**Nit 900343026-8**

**Sucursal Principal Cra 38ª N0.7-05 Tel:5571717**

**A QUIEN CORRESPONDA**

Yo, **ADRIANA URIBE MONTOYA** en calidad de Gerente con Cedula de Ciudadanía No. 31.948.698 certifico que:

La empresa **REPRESENTACIONES TURISTICAS Y HOTELERAS MI TIERRA S.A.S** con NIT 900.343.026-8 cumple con los pagos y se encuentra a paz y salvo por concepto de Aportes Parafiscales, Empresas Promotora de Salud, Aseguradora de Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar y Fondo de Pensiones en el mes de Noviembre de 2015.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de Diciembre de 2015.

Atentamente,

**ADRIANA URIBE MONTOYA**  
c.c..No. 31.948.698