 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	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: PAULA ANDREA PENAGOS RODAS

Documento de Identificación: 29.127.542-2

No. de Contrato: 1-06-03-112-2015 Valor a pagar: \$ 3.000.000

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 type="text" value="N.A"/>
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 type="text" value="N.A"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="text" value="N.A"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	<input type="text" value="N.A"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="text" value="N.A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

PATRICIA MARTINEZ
Nombre y No. Documento de Identidad

[Firma manuscrita]
Firma

¹ Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

 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:

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 prestaron los servicios profesionales de apoyo a la Gestión en la Dirección Técnica Financiera para el fortalecimiento y Optimización de la Gestión Administrativa y Financiera de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, realizando las siguientes actividades:

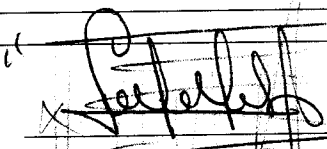
- ❖ Apoyo sistema Financiero Procomputo
- ❖ Revisión Notas Contables, efectuando ajustes de las mismas
- ❖ Archivo consecutivo de documentos contables
- ❖ Depuración de Informes Financieros (Balance de Comprobación)
- ❖ Recopilación de documentos para la elaboración informes contables, para suministrar al contador la información de Devolución de IVA ante la Dian
- ❖ Revisión de documentación para la presentación del CHIP CONTABLE

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

PAULA ANDREA PENAGOS RODAS
 Nombre y No. Documento de Identidad


 Firma

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 29127342		PENAGOS RODAS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 47A # 12-63	CALI-VALLE	3272069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

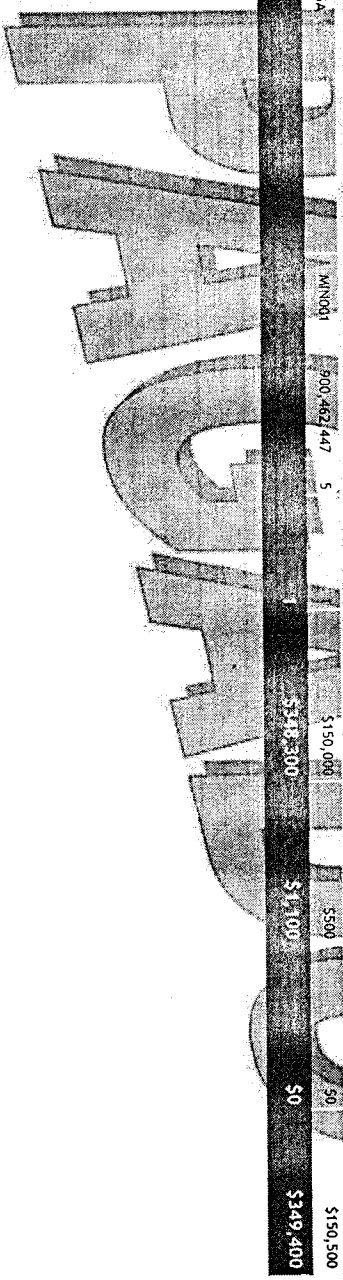
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2015-03	8441066656	8441066656	Planilla	2015/03/09	2015/03/13	BANCO DE BOGOTA	Dias Mora 4	\$549,400


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 29127342	PENAGOS PAULA	280201	30	\$1,200,000	\$192,000	MW001	30	\$1,200,000	\$150,000	0	0	\$0	14-25	30	\$1,200,000	\$6,300	0					\$0
Total				Afiliados (1)	\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0	\$0	\$1,200,000	\$6,300					\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$600	\$0	\$192,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$192,000	\$600	\$0	\$192,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
COLMENNA	14-75	800,226,173	3	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$500	\$0	\$150,500
FOSYGA	MINODI	900,462,447	5	1	\$150,000	\$500	\$0	\$150,500
TOTAL					\$349,300	\$1,100	\$0	\$349,400



 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="PAULA ANDREA PENAGOS RODAS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="29.127.542-2"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Prestación de Servicios Profesionales"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-112-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="16 de Marzo de 2015"/>	al	<input type="text" value="25 de marzo de 2015"/>

1. OBJETO:

Prestación de servicios profesionales de apoyo a la Gestión en la Dirección Técnica Financiera para el fortalecimiento y Optimización de la Gestión Administrativa y Financiera de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

2. TERMINO DEL CONTRATO:


Diez (10) días

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia. ❖ Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. ❖ Apoyo sistema Financiero Procomputo ❖ Revisión Notas Contables ❖ Recopilación de documentos para la elaboración informes contables. ❖ Efectuar los pagos de seguridad social y parafiscales ❖ Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato 	<p>El contratista ha cumplido con el 100% de ejecución de las actividades adquiridas como objeto del contrato</p>

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- ❖ Apoyo sistema Financiero Procomputo
- ❖ Revisión Notas Contables, efectuando ajustes de las mismas
- ❖ Archivo consecutivo de documentos contables
- ❖ Depuración de Informes Financieros (Balance de Comprobación)
- ❖ Recopilación de documentos para la elaboración informes contables, para suministrar al contador la información de Devolución de IVA ante la Dian
- ❖ Revisión de documentación para la presentación del CHIP CONTABLE

 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

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:	3.000.000
Valor a Pagar:	3.000.000
Valor Ejecutado:	3.000.000
Valor por Ejecutar:	0

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

Patricia Martinez _____ *Patricia Martinez* _____
 Nombre y No. Documento de Identidad Firma