

AUTORIZACION DE PAGO

Código: IG. 1.19.04.11
 Fecha: 08/07/2013
 Versión: 5
 Página 1 de 1

Para: SONIA LORENA ROSERO DURAN - PE UNIDAD TESORERIA
De: SAUL CASTAÑO CABAL DCNO. FACULTAD CIENCIAS ECONOMICAS Y DE LA ADMINISTRACION
Fecha: Día Mes Año

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


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

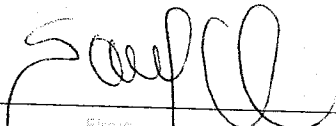
Nombre Contratista: ACERTAR PUBLICIDAD LTDA.
 Documento de Identificación: 805.015.920-7
 No. de Contrato: 1-06-03-258-2015 Valor a pagar: \$ 2.273.600

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)*1	<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*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="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

SAUL CASTAÑO CABAL
 C.C. 71560135 
 Nombre y No. Documento de Identidad


 Firma

FACTURA DE VENTA

300

COMPAÑIA: ... Numero: 44-00001
DIRECCION: ...
Telefono: ...

Cliente: ESCUELA NACIONAL DEL REPORTE
Fecha Emision: 2015-01-06
Forma de Pago: ...

Table with columns: DESCRIPCION, CANTIDAD, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: ... PERIODOS DE ...


Summary table with columns: VALOR UNITARIO, VALOR UNITARIO, VALOR UNITARIO, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: ...

Valor Letra: ...
Descripción: ...

Table with columns: CANTIDAD, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL. Rows for ...



Impreso en ... Fact Inpr Comp Res. ...

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	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:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios en promoción, difusión, y divulgación del portafolio de servicios del programa de Administración de Empresas ofertado por la Facultad de Ciencias Económicas y de la Administración la IU Escuela Nacional del Deporte, a través del programa Radial "EL CORRILLO DE MAO" que se emite de Lunes a Viernes a través de la emisora La máxima 89.1 FM.


2. TERMINO DEL CONTRATO:

1 Junio al 31 de Julio de 2015.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1. Prestar los servicios con responsabilidad, calidad, lealtad y eficiencia en desarrollo del contrato. 2. Efectuar seis (6) menciones de 30 segundos cada una. 3. Realizar tres (3) cuñas diarias de lunes a viernes, distribuidas en la emisión de 11:00 a 2:30 pm. 4. Realizar comentario de la mesa de trabajo, sobre el programa de Administración de Empresas de acuerdo a texto enviado por la institución. 5. Efectuar aportes de pagos de seguridad social. 6. Enviar certificación mensual por parte de la emisora de la promoción y difusión de las cuñas publicitarias contratadas. 7. Informar al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del objeto contractual.	Cumplimiento de entrega y recibo a entera satisfacción de los servicios contratados. En un 100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Informe de Actividades.

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

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

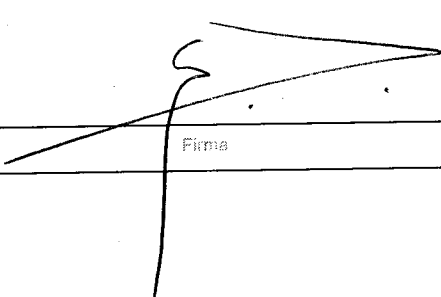
6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	4.547.200
Valor a Pagar:	2.273.600
Valor Ejecutado:	2.273.600
Valor por Ejecutar:	2.273.600

7. OBSERVACIONES:


8. SUPERVISOR:

SAUL CASTAÑO CABAL
C.C.No. 79.787.968

 Nombre y No. Documento de Identidad



 Firma

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 10

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="ACERTAR PUBLICIDAD LTDA"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="805.015.920-7"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-258-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="01/06/2015"/> al <input type="text" value="31/06/2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
- Promoción, difusión del portafolio de servicios del programa de Administración de Empresas ofertado por la Facultad de Ciencias Económicas y de la Administración. A través del Programa Radial "EL CORRILLO DE MAO" Que se emite de Lunes a Viernes a través de la emisora la Máxima 89.1 FM.

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

4. CONTRATISTA:
<p>ACERTAR PUBLICIDAD LTDA NIT 805015920-7</p> <p style="text-align: center;">Nombre y No. Documento de Identidad</p> <p style="text-align: right;">Firma</p>



PAUTA PUBLICITARIA
EMISORA: LA MAXIMA 89.1 FM DE LA RED SONORA


CERTIFICACIÓN

CLIENTE	UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
CONTRATO	1-06-03-258-2015
CUÑAS	TRES
DURACIÓN DE CUÑA	

DIAS DE PAUTA			
LUNES A VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/>	LUNES A SABADO	<input type="checkbox"/>
		INTERDIARIA	<input type="checkbox"/>
HORARIOS	11:00 AM - 2:30 PM		
VIGENCIA DE LA ORDEN	junio-15		

OBSERVACIONES: PAUTA PUBLICITARIA EN EL PROGRAMA RADIAL EL CORRILLO DE MAO QUE SE TRANSMITE POR LA EMISORA LA MAXIMA 89,1FM; ASI: TRES CUÑAS DIARIAS DE 30" EN LA EMISION DE 11:00 AM A 2:30 PM DE LUNES A VIERNES. BONIFICACION BANNER EN www.elcorrillodema.com Y UNA PUBLICACION DIARIA EN REDES SOCIALES

Para constancia se firma en Cali, a los tres (07) días del mes de Julio de 2015.

Cordialmente

ACERTAR
VERÓNICA VALENCIA A.
Coordinadora de Pautas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.626.954
TARAPUES WALTEROS

APPELLIDOS
ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



IMPRESION

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1959

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

07-SEP-1977 CALI

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRACION NACIONAL
GABRIEL ARD. BARRERA TORRES



A-3100150-0000001 41-001802084-0000000 0002307828A 1 270004746

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

35216-T

ALBERTO
TARAPUES WALTEROS
C.C. 16.626.954

RESOLUCION INSERIPCION 847-T FECHA 25-III-93
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI




FIRMA

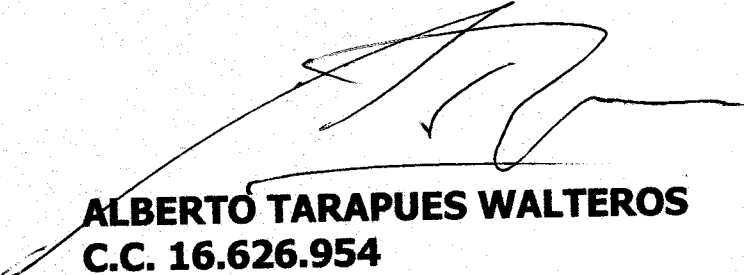
00041837



CERTIFICADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO QUE LA EMPRESA **"ACERTAR PUBLICIDAD LTDA"** SE ENCUENTRA A **PAZ Y SALVO** EN EL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, FONDOS DE PENSIONES Y PARAFISCALES.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SANTIAGO DE CALI A LOS SEIS (06) DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2015.



ALBERTO TARAPUES WALTEROS
C.C. 16.626.954
Tarjeta Profesional No. 35216-T
Tel: 668 61 48 Cel.: 301 411 02 81

37



Comprobante Liquidación

Deportes en línea

REF. Emisor	9 - EMISOR DE LOS COTIZANTES	COMPROBANTE VALLE	comprobantavalle.com	CAJAS VALLE	3100900213
-------------	------------------------------	-------------------	----------------------	-------------	------------

Código: 8443833987

Período Posición: 2015-05

Período Saludo: 2015-07

2015/07/03	0	50	\$499,756
------------	---	----	-----------

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
AFI	2	4	\$499,756
PORTINER	2	2	\$204,280
PROTECCION	2	2	\$204,280
ATA	1	4	\$20,056
LA EQUIDAD SEGUROS	4	4	\$20,056
CCF	1	4	\$111,108
COMPRALCO VALLE	4	4	\$111,108
EPS	2	4	\$111,108
COMPRALCO VALLE	3	3	\$08,300
EPS SURA (AYRES EGALIER)	1	1	\$08,300
COMPROBANTE			50
VA			50



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PILA): **8443833987**
 RUC: 10120150706
 C.C. 416 LINEA 0
 Nombre del Cotizante: **8050159207**
 Nombre: **APORTES EN LINEA**
 CLAVE: **6443813567**
 ID: **805015920**
 Fecha Aplicación: **20150706** PIN: **92905**

Estimado Cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.


Página 1 de 1

2015/07/24 02:56 AM

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTE DOCUMENTO ES UN COMPROBANTE DE PAGO Y NO ES UN VALOR RESCATORIO. EL VALOR RESCATORIO SE EMITE AL MOMENTO DE RETIRARSE DE LA VENTANILLA. EL VALOR RESCATORIO SE EMITE EN LA VENTANILLA DE RETIRADA DE LA PLANILLA. EL VALOR RESCATORIO SE EMITE EN LA VENTANILLA DE RETIRADA DE LA PLANILLA.

© Banco Navitas

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	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:

Documento de Identificación:

No. de Contrato: Valor a pagar:

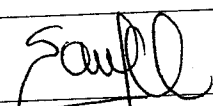
2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

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 type="checkbox" value="NA"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input type="checkbox" value="NA"/>
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="checkbox" value="NA"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input checked="" type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox" value="NA"/>
		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="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

SAÚL CASTAÑO CABAL
C.C. No. 7.560.135

Nombre y No. Documento de Identidad


Firma

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

AGENCIA PUBLICIDAD

AGENCIA PUBLICIDAD

DIRECCION: AV. BELLA VISTA 1000, MONTEVIDEO

TEL: 43421111

CLIENTE: EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA

FECHA DE ENTREGA: 15/05/2014

REF: 10000000000000000000

FECHA DE EJECUCION: 15/05/2014

PERIODO: 01/05/2014 - 31/05/2014

FORMA DE PAGO: 100% C/CA

TEL: 43421111

VALOR CREDITO: 1.000.000

DEPARTAMENTO

AGENCIA PUBLICIDAD

VALOR TOTAL

AGENCIA PUBLICIDAD S. R. L. AV. BELLA VISTA 1000, MONTEVIDEO. TEL: 43421111. WWW.AGENCIAPUBLICIDAD.UY

MONTEVIDEO, 15 DE MAYO DE 2014

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
...

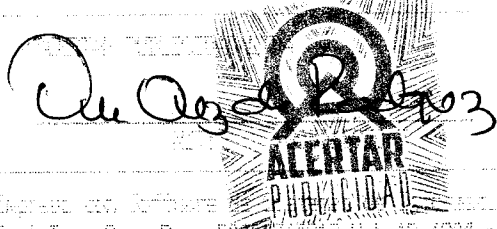
TOTAL CREDITO: 1.000.000

AGENCIA PUBLICIDAD S. R. L. AV. BELLA VISTA 1000, MONTEVIDEO. TEL: 43421111

AGENCIA PUBLICIDAD S. R. L. AV. BELLA VISTA 1000, MONTEVIDEO. TEL: 43421111


DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
...

AGENCIA PUBLICIDAD S. R. L. AV. BELLA VISTA 1000, MONTEVIDEO. TEL: 43421111



ALERTAR

MONTEVIDEO

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	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="ACERTAR PUBLICIDAD LTDA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="NIT 805-015.920-7"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Prestación de Servicios"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-258-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="1 de Julio de 2015"/>	al <input type="text" value="31 de Julio de 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios en promoción, difusión, y divulgación del portafolio de servicios del programa de Administración de Empresas ofertado por la Facultad de Ciencias Económicas y de la Administración la IU Escuela Nacional del Deporte, a través del programa Radial "EL CORRILLO DE MAO" que se emite de Lunes a Viernes a través de la emisora La máxima 89.1 FM.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
1 Junio al 31 de Julio de 2015.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1. Prestar los servicios con responsabilidad, calidad, lealtad y eficiencia en desarrollo del contrato. 2. Efectuar seis (6) menciones de 30 segundos cada una. 3. Realizar tres (3) cuñas diarias de lunes a viernes, distribuidas en la emisión de 11:00 a 2:30 pm. 4. Realizar comentario de la mesa de trabajo, sobre el programa de Administración de Empresas de acuerdo a texto enviado por la institución. 5. Efectuar aportes de pagos de seguridad social. 6. Enviar certificación mensual por parte de la emisora de la promoción y difusión de las cuñas publicitarias contratadas. 7. Informar al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del objeto contractual.	Cumplimiento de entrega y recibo a entera satisfacción de los servicios contratados. En un 100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Promoción y difusión de las cuñas publicitarias contratadas.

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

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

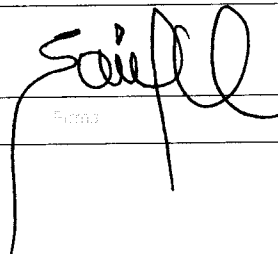
6. INFORME FINANCIERO:


Valor del Contrato:	\$ 4.547.200
Valor a Pagar:	\$ 2.273.600
Valor Ejecutado:	\$ 4.547.200
Valor por Ejecutar:	--0--

7. OBSERVACIONES:

Se da por terminado el contrato, satisfaciendo la necesidad de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

8. SUPERVISOR:

SAÚL CASTAÑO CABAL C.C. No. 7.560.135 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>
--	--

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 10

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):

PROMOCION, DIFUSION DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL PROGRAMA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS OFERTADO POR LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y DE LA ADMINISTRACION ATRAVES DEL PROGRAMA RADIAL "EL CORRILLO DE MAO" QUE SE EMITE DE LUNES A VIERNES A TRAVES DE LA EMISORA LA MAXIMA 89.1 FM.

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

SI NO

4. CONTRATISTA:




ACERTAR PUBLICIDAD LTDA
NIT 805015920-7

Nombre y No. Documento de Identidad Firma