

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: EL PAIS S.A.

Documento de Identificación: 890.301.752-1

No. de Contrato: 1-06-03-277-2015 Valor a pagar: \$ 1.559.040.00


**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"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input 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 type="checkbox"/>
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* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

PATRICIA MARTINEZ  
CC. 31.915.457

Nombre y No. Documento de Identidad

  
Firma

<sup>1</sup> Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

<sup>2</sup> Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado

# EL PAIS SA

NIT. 890.301.752-1

## FACTURA DE VENTA

F5-00271563

Planta Autopista Yumbo Km.1 Numeracion autorizada del F5-0000217634 al F5-0000500000  
Resolución Dian 050000354689 De Dic 18/13

Cra. 2a No. 24-48 Tel: 898 7000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA  
Autorretenedores de ind y Cio de Cali Res. No. 0080 Ene 31/97  
GRAN CONTRIBUYENTE RES.000041 Ene 30/14. RÉGIMEN COMÚN No. 05143-15

### Agente Retenedor de Iva

SEÑORES: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	FECHA FACTURA: 13/07/2015	FECHA VENCIMIENTO: 12/08/2015	
C.C/NIT: 805001868-0	NRO. DE ORDEN: 030850	TIPO DE DOCUMENTO: Z01	CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 30 DIAS PP 30 DIAS 3.5%
DIRECCIÓN: CL 9 34 01	VENDEDOR: AVILEZ CALDERON GLORIA		CÓDIGO: 51967641
CIUDAD: CALI	TELÉFONO: 6840404		
ANUNCIANTE: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	NIT: 805001868-0		

FECHA	PRODUCTO	U.M.	Cantidad	Tarifa.	Descto.	Total	IVA %
07/07/2015	P.UNIV. IMPAR Y ULTIMA PAG. B/N LUN/VIER ESC. NAL DEL DEPORTE 7CMSX3COLES	CMSC	21,00	\$80.000	\$336.000	\$1.344.000	16,00

Nro. Cuotas: 0	Valor: \$1.559.040	Fechas: 2015/08/12,			
Total bruto	Descuentos	Sub total	Vr. Impuestos	Vr. Retención	Valor Total
\$1.680.000	\$336.000	\$1.344.000	\$215.040	\$0	\$1.559.040

Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA PESOS M/CTE\*\*\*\*\*


SE HACER CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBA LA MERCANCIA Y/O EL SERVICIO EN SU DEPENDENCIA, SE ENTIENDE AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO VALOR.  
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORATORIOS HASTA EL MÁXIMO PERMITIDO POR LA LEY.

ACEPTACIÓN  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE (Persona que recibe)  
\_\_\_\_\_  
C.C.  
\_\_\_\_\_  
FECHA FIRMA

IMPRESO POR EL PAIS S.A. NIT. 890301752-1

PRONTO PAGO: 3.5% DENTRO 30 DIAS FEC. FACT. Y ANTES DE IVA. CONSIGNE CUENTA 484-19228-1 BCO. DE BOGOTA A EL PAIS S.A ENVIE FAX DEL PAGO AL 8987018.  
SERVICIO EXEPTUADO DE RTE. FTE. ART. 4 DR 2775/83

Primera Copia

 <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        Mes        Año   


<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>			
<b>Nombre Contratista:</b>	<input type="text" value="EL PAIS"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="890.301.752-1"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="PRESTACION SE SERVICIOS"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-277-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del <input type="text" value="02 de Julio de 2.015"/>	al	<input type="text" value="03 de Julio de 2.015"/>

**1. OBJETO:**  
 Prestación de servicio de apoyo a la gestión en la publicación de avisos institucionales en el diario el País, con motivo de Convocatoria del Consejo Directivo para elección del Rector de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, Para que participen en el proceso de inscripción de candidatos, por un periodo de 4 años a partir del 23 de Diciembre de 2015, de acuerdo con lo estipulado en los acuerdos de Consejo Directivo No. 1-02-01-213 y 1-02-01-214.

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con el objeto contractual dentro del plazo establecido para la ejecución del contrato.</li> <li>• Publicar el aviso en el día martes 7 de Julio de 2015, a través del periódico el País de acuerdo con la información entregada por la Secretaria General. Tamaño del aviso 21 cms distribuidos así: 7 cms de alto x 3 columnas que miden 14 cms de ancho, Color: Blanco y negro.</li> <li>• Enviar copia de la publicación del aviso.</li> <li>• Guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a un tercero, antes de que se realice la publicación del aviso en el periódico.</li> <li>• Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.</li> <li>• Cumplir con las obligaciones de pago al</li> </ul>	100 %

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>	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:

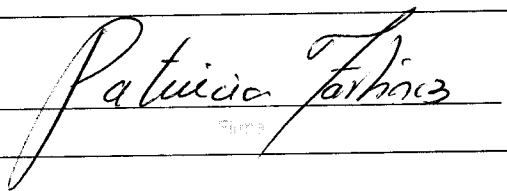
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:  Ingreso al almacén  Certificación cumplimiento pagos seguridad social

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	1.559.040.00
Valor a Pagar:	1.559.040.00
Valor Ejecutado:	1.559.040.00
Valor por Ejecutar:	.00

7. OBSERVACIONES:

---

8. SUPERVISOR:

PATRICIA MARTINEZ CC. 31.915.457 <small>Nombre y No. Documento de identidad</small>	 <small>Firma</small>
---	--