 <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:

De:

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

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:**

Nombre Contratista: Angie Susann Quintero Jaramillo ✓

Documento de Identificación: 66.986.927 ✓

No. de Contrato: 1-06-03-321-2015 ✓      Valor a pagar: \$ 5.166.666

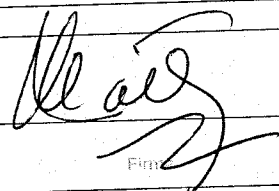
**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**


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)* <sup>1</sup>	<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* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>

**3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:**

MARIA ISABEL ANDRADE

29.184.675

  
 Fin

 <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="Angie Susann Quintero Jaramillo"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="66.986.927"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-321-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	<b>Del</b> <input type="text" value="28/10/2015"/>	<b>al</b>	<input type="text" value="27/11/2015"/>

**1. OBJETO:**


Prestación de servicios profesionales para la elaboración del diagnostico ambiental y sanitario y el Plan de Gestión Ambiental con base a la norma ISO 14001:2004 de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**

El presente contrato será hasta el 20 del mes de diciembre del 2015.

**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>• Identificar los requisitos legales aplicables a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.</li> <li>• Establecer, identificar y evaluar los aspectos ambientales de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte. Relacionados con la operación en condiciones normales. Condiciones anormales incluyendo arranque y parada y situaciones de emergencia y accidentes.</li> <li>• Identificar los requerimientos de monitoreos ambientales para que sean contratados por la Institución posteriormente.</li> <li>• Establecer una metodología que permita realizar la evaluación de los riesgos ambientales y sanitarios relacionados con la Institución.</li> <li>• Elaborar un informe del diagnóstico ambiental y sanitario que permita a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte iniciar la elaboración del plan de gestión ambiental. Se debe entregar la información en medio magnética e impreso.</li> <li>• Socializar el informe del diagnóstico a la supervisora del contrato.</li> <li>• Elaboración del Plan de Gestión Ambiental de acuerdo a los aspectos e impactos ambientales encontrados en el diagnóstico y a la normatividad ambiental vigente.</li> <li>• El plan de gestión ambiental debe incluir planes de gestión de agua, energía, aire, suelo, ecoeficiencia, plan de gestión integral de residuos sólidos y hospitalarios, vertimientos y contingencias. De igual forma, el plan debe especificar los mecanismos de control y verificación a través del planteamiento de indicadores.</li> <li>• Socialización del diagnóstico ambiental y del plan de gestión ambiental. Se debe entregar en medio magnético y en físico.</li> </ul>	<b>50%</b>

 <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

2. Elaboró la matriz de impactos ambientales y el documento borrador del Plan de gestión Ambiental, el cual se entregó de manera magnética.

**2. 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

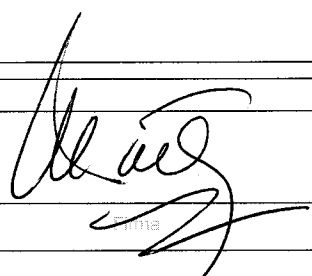
**3. INFORME FINANCIERO:**


Valor del Contrato:	\$15.500.000
Valor a Pagar:	\$5.166.666
Valor Ejecutado:	\$10.333.332
Valor por Ejecutar:	\$5.166.668

**4. OBSERVACIONES:**

**5. SUPERVISOR:**

**MARIA ISABEL ANDRADE**  
29.184.675

  
 Firma

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

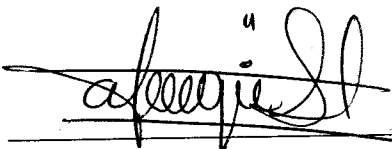
**2. INFORME DE ACTIVIDADES** (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

- Se elaboraron las respuestas a las observaciones de la contraloría.
- Se atendió la auditoría de la Contraloría.
- Se elaboró la Matriz de Impactos Ambientales y el Plan de Gestión Ambiental, el cual se entrega para revisión de la Vicerrectoría Administrativa, con el fin de realizar posteriormente, los ajustes y realizar la entrega final. (Se anexan archivos en medio digital)

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

SI  NO

**4. CONTRATISTA:**

  
 Firma



## Certificado de Aportes

Se certifica que QUINTERO JARAMILLO ANGIE SUSANN identificado(a) con CC 66986927 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANGIE SUSANN QUINTERO JARAMILLO identificado(a) con CC 66986927

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades										IBC	Tarifa	Cotización					
										ing	ret	tde	tae	tcp	tap	vsp	cor	vst	sin				lga	lma	vac	avp	vct
8447698166	47698166	I	2015-11-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30															\$2,067,000	12.5%	\$258,400	
8447698166	47698166	I	2015-11-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30																\$2,067,000	16%	\$330,700
8447698166	47698166	I	2015-11-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-11	30																\$2,067,000		\$0
8447698166	47698166	I	2015-11-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-11	30																\$2,067,000		\$0
8447698166	47698166	I	2015-11-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-11	30																\$0	0%	\$0
8447698166	47698166	I	2015-11-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-11	30																\$0	0%	\$0
8447698166	47698166	I	2015-11-05	ARL	14-28	ARP SURTA (ANTES SURTA EP)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30																\$2,067,000	1.044%	\$21,600

Este certificado se expide el día 2015-11-18 a las 09:02.

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: Angie Susann Quintero Jaramillo

Documento de Identificación: 66.986.927

No. de Contrato: 1-06-03-321-2015 Valor a pagar: \$ 5.166.668

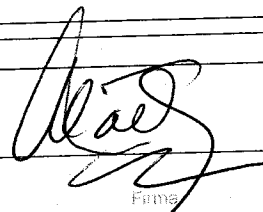
**2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

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)* <sup>1</sup>	<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* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* <sup>1</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* <sup>2</sup>	<input type="checkbox" value="NA"/>


**3. VERIFICACION SUPERVISOR:**

MARIA ISABEL ANDRADE

29.184.675



Firma

 <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="Angie Susann Quintero Jaramillo"/>		
<b>Documento de Identificación:</b>	<input type="text" value="66.986.927"/>		
<b>Tipo de Contrato:</b>	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	<b>No. de Contrato:</b>	<input type="text" value="1-06-03-321-2015"/>
<b>Periodo evaluado y/o supervisado:</b>	Del <input type="text" value="28/11/2015"/>	al	<input type="text" value="16/12/2015"/>

**1. OBJETO:**  
 Prestación de servicios profesionales para la elaboración del diagnostico ambiental y sanitario y el Plan de Gestión Ambiental con base a la norma ISO 14001:2004 de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

**2. TERMINO DEL CONTRATO:**  
 El presente contrato será hasta el 20 del mes de diciembre del 2015.

**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>• Identificar los requisitos legales aplicables a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.</li> <li>• Establecer, identificar y evaluar los aspectos ambientales de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte. Relacionados con la operación en condiciones normales. Condiciones anormales incluyendo arranque y parada y situaciones de emergencia y accidentes.</li> <li>• Identificar los requerimientos de monitoreos ambientales para que sean contratados por la Institución posteriormente.</li> <li>• Establecer una metodología que permita realizar la evaluación de los riesgos ambientales y sanitarios relacionados con la Institución.</li> <li>• Elaborar un informe del diagnóstico ambiental y sanitario que permita a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte iniciar la elaboración del plan de gestión ambiental. Se debe entregar la información en medio magnética e impreso.</li> <li>• Socializar el informe del diagnóstico a la supervisora del contrato.</li> <li>• Elaboración del Plan de Gestión Ambiental de acuerdo a los aspectos e impactos ambientales encontrados en el diagnóstico y a la normatividad ambiental vigente.</li> <li>• El plan de gestión ambiental debe incluir planes de gestión de agua, energía, aire, suelo, ecoeficiencia, plan de gestión integral de residuos sólidos y hospitalarios, vertimientos y contingencias. De igual forma, el plan debe especificar los mecanismos de control y verificación a través del planteamiento de indicadores.</li> <li>• Socialización del diagnóstico ambiental y del plan de gestión ambiental. Se debe entregar en medio magnético y en físico.</li> </ul>	<b>100%</b>

 <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

1. Apoyo a la elaboración de respuesta a las observaciones de la Contraloría General de Santiago de Cali
2. Realizó correcciones a las observaciones planteadas por parte del equipo técnico de la vicerrectoría administrativa al Plan de gestión Ambiental
3. Entregó en medio magnético el Plan de Gestión Ambiental.
4. Socializó el Plan de Gestión Ambiental con el equipo técnico de la Vicerrectoría Administrativa.

**2. 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

**3. INFORME FINANCIERO:**

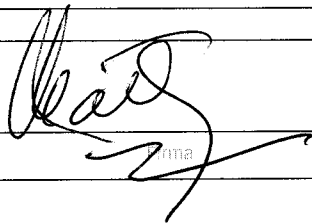
Valor del Contrato:	\$15.500.000
Valor a Pagar:	\$5.166.668
Valor Ejecutado:	\$10.333.332
Valor por Ejecutar:	\$0

**4. OBSERVACIONES:**


Se da por terminado el contrato de prestación de servicios, satisfaciendo la necesidad de la Institución.

**5. SUPERVISOR:**

**MARIA ISABEL ANDRADE**  
29.184.675





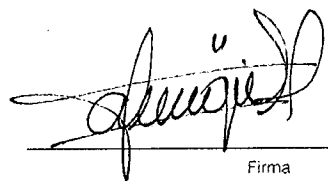
 <b>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día  Mes  Año

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:</b>	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="ANGIE SUSANN QUINTERO JARAMILLO"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. # 66.986.927"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-321-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="28 de Noviembre 2015"/> al <input type="text" value="16 de Diciembre 2015"/>

<b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b> (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elaboró el Plan de Gestión Ambiental (PGA) 2015 dando cumplimiento al objeto contractual.</li> <li>• Se elaboraron las respuestas a las observaciones de la contraloría.</li> <li>• Se da a conocer el documento final (PGA) al equipo administrativo a cargo del proceso.</li> <li>• Se llevaron a cabo las correcciones acorde a las observaciones planteadas por la IU Escuela Nacional del Deporte.</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>
 Firma



## Certificado de Aportes

Se certifica que **QUINTERO JARAMILLO ANGIE SUSANN** identificado(a) con CC 66986927 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para **ANGIE SUSANN QUINTERO JARAMILLO** identificado(a) con CC 66986927

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades											Tarifa	Cotización						
										ing	ret	tde	tae	tdp	ltp	vsp	cor	vel	sin	ige			lma	vac	avp	vct	trp	vip
8448984799	68478270	I	2015-12-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30																\$2,067,000	12.5%	\$258,400	
8448984799	68478270	I	2015-12-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30																	\$2,067,000	16%	\$330,700
8448984799	68478270	I	2015-12-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-12	30																	\$2,067,000		\$0
8448984799	68478270	I	2015-12-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-12	30																	\$2,067,000		\$0
8448984799	68478270	I	2015-12-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-12	30																	\$0	0%	\$0
8448984799	68478270	I	2015-12-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFLADO	2015-12	30																	\$0	0%	\$0
8448984799	68478270	I	2015-12-11	ARL	14-28	ARP SURA (ANTES SURATEP)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30																	\$2,067,000	0.522%	\$10,800

Este certificado se expide el día 2015-12-11 a las 02:36.