

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FI001

Versión: 1

Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

14/12/2017

Contrato No:	268	Fecha de contrato:	03/03/2017			Nombre de Contratista	COLSUBSIDIO			
No. de factura o documento equivalente:	9015949741	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	860007336-1				
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	24			Periodo a pagar:	DE:	07/10/2017	A:	11/11/2017

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Realización de Torneo de Bolos del 7, 14, 21, 28 de octubre, 4 y 11 de noviembre de 2017.

Realización actividad Programa de Acondicionamiento Físico- Gimnasio. Julio- Agosto de 2017.


- Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAS07	Subdirección de Talento Humano	12.637.445
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		12.637.445

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARÍA MERCEDES CORCHO CARO
FIRMA:	
CARGO:	Subdirectora de Talento Humano

Recibido
Tahana.
11:00.
18 DIC 17

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 268-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	COLSUBSIDIO			C.C. / C.E. No.:	860007336-1	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	7/10/2017	11/11/2017	INFORME No.:	24	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	268	Fecha de inicio	3/03/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación del servicio para desarrollar actividades recreativas, deportivas, ecológicas, culturales, de integración, de desarrollo, de prevención y crecimiento, entre otras contempladas en el Plan de Desarrollo de Talento Humano (Programa de bienestar 2017 del ICFES)".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Cuarta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (\$561.873.671) MCTE, precio correspondiente a 761.63 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$389.136.084) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$172.737.587) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula séptima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Nueve (9) meses, contados a partir de la fecha suscripción el acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 03 de marzo de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 03 de marzo de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 268. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:		<i>De conformidad con lo establecido por la cláusula quinta del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagará el valor del contrato en pagos mensuales de acuerdo a cada una de las actividades o eventos que efectivamente sean ejecutadas en el respectivo mes, conforme las tarifas ofertadas por el contratista, contra la recepción y aprobación por parte del supervisor del contrato.</i>	
PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: <i>En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:</i>			
No. Cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
901480850 8	12/05/2017	Realización actividad Torneo Wi 31 de marzo al 5 de abril de 2017, realización actividad saber agradecer: personal asistencial, Técnico apoyo secretarial. 26 de abril de 2017, entrega de ticket Escena Teatro Nacional (300). 28 de abril de 2017, realización actividad caminata ecológica. Finca San Juan Vía Villeta – 22 de abril de 2017, realización actividades apoyo logístico misional y de bienestar: 8 marzo, actividad saludable, 28 de marzo- tardes motivacionales, 31 marzo de 2017	\$41.099.324
901483764 2	15/05/2017	Realización actividades apoyo logístico de bienestar: 26 abril de 2017 – Actividad personal asistencial y técnico – saber agradecer, 4 de mayo de 2017- tardes motivacionales, 12 de mayo de 2017: actividad madres.	\$1.784.798
901491505 6	01/06/2017	Realización actividad madres calidad de vida: 12 y 17 de mayo de 2017. Taller cuidado de manos y correcto uso de colores, y taller correcto manejo del color, textura con base a las características de las personas.	\$3.922.240
901510557 3	04/07/2017	Realización actividades apoyo logístico de bienestar: 12, 13, 16 y 27 de junio de 2017, actividad prevención cuidado ambiental 13 de junio, Taller actividad servidor público 27 de junio de 2017, Torneo de tenis de mesa 15 de mayo de 2017, Programa acondicionamiento físico gimnasio mes 16 Abril – 17 Mayo, 16 Mayo- 17 junio.	\$34.392.847

CTA CC 054117	07/07/2017	Realización actividades culturales: Entrega de 300 boletas para el evento Anni la Huerfanita de Misi. Fecha: 18 al 20 de mayo de 2017.	\$15.414.200
901512826 2	11/07/2017	Realización sesiones de coaching ejecutivo 21 líderes.	\$32.206.502
901512826	11/07/2017	Realización team building 1 y 7 de julio de 2017	\$16.731.400
901518827 8	24/07/2017	Actividad Alineación a la cultura 12 de julio Cubo.	\$13.245.402
901521414 8	02/08/2017	Realización programa de acondicionamiento físico 17 de junio a 16 de julio de 2017, realización apoyo logístico de bienestar – servicios catering: 13 de julio – tardes motivacionales, 14 de julio – Actividad conductores, realización actividad vacaciones recreativas del 27 al 30 de junio de 2017, realización actividad un minuto para ganar-Calidad de vida laboral- padres y hombres. 13 de junio de 2017.	\$48.952.075
901537776 4	5/09/2017	Realización actividad clases de coro: 22, 29 de junio, 13 y 27 de julio de 2017.	\$2.227.700
901544207 6	06/09/2017	Realización apoyo logístico de bienestar – servicios catering: 8 de agosto: refrigerio saludable – prevención, 23 de agosto de 2017 –Tardes motivacionales: mini tortas.	\$2.385.874
901545024 9	05/09/2017	Realización actividad Coaching ejecutivo. 29 horas. No. De participantes 21	\$11.530.723
901557923 2	03/10/2017	Realización actividad Coaching ejecutivo – 9 sesiones.	\$3.578.500
901557906 2	3/10/2017	Realización actividad Día de la Familia – 23 de septiembre de 2017. Finkana.	\$25.935.153
901557971 8	3/10/2017	Realización actividad Programa de Acondicionamiento Físico- Gimnasio. Julio-agosto de 2017, realización actividad Torneo de Fútbol 5. 8 de julio de 2017 al 9 de septiembre de 2017, realización actividad Clases Grupales – yoga. 7 de junio al 13 de septiembre de 2017, realización actividad Clases Grupales –rumba – 9 de agosto de 2017, realización Entrenamiento – evaluación Fútbol -19 de agosto de 2017, realización actividad prepensionados – 25 de agosto de 2017, realización actividad caminata ecológica – 2 de septiembre de 2017, realización tardes	\$53.154.939

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realización actividad Torneo Wii 31 de marzo al 5 de abril de 2017, realización actividad saber agradecer: personal asistencial, Técnico apoyo secretarial. 26 de abril de 2017, entrega de ticket Escena Teatro Nacional (300). 28 de abril de 2017, realización actividad caminata ecológica. Finca San Juan Vía Villeta – 22 de abril de 2017, realización actividades apoyo logístico misional y de bienestar: 8 marzo, actividad saludable, 28 de marzo- tardes motivacionales, 31 marzo de 2017	7.31%
2	Realización actividades apoyo logístico de bienestar: 26 abril de 2017 – Actividad personal asistencial y técnico – saber agradecer, 4 de mayo de 2017- tardes motivacionales, 12 de mayo de 2017: actividad madres.	7.63%
3	Realización actividad madres calidad de vida: 12 y 17 de mayo de 2017. Taller cuidado de manos y correcto uso de colores, y taller correcto manejo del color, textura con base a las características de las personas.	8.33%
4	Realización actividades apoyo logístico de bienestar: 12, 13, 16 y 27 de junio de 2017, actividad prevención cuidado ambiental 13 de junio, Taller actividad servidor público 27 de junio de 2017, Torneo de tenis de mesa 15 de mayo de 2017, Programa acondicionamiento físico gimnasio mesa 16 Abril – 17 Mayo, 16 Mayo- 17 junio.	14.45%
5	Realización actividades culturales: Entrega de 300 boletas para el evento Anni la Huerfanita de Misi. Fecha: 18 al 20 de mayo de 2017.	17.19%
6	Realización sesiones de coaching ejecutivo 21 líderes.	22.92%
7	Realización Team building 1 y 7 de julio de 2017	25.90%
8	Actividad Alineación a la cultura 12 de julio Cubo.	28.26%
9	Realización programa de acondicionamiento físico 17 de junio a 16 de julio de 2017, realización apoyo logístico de bienestar – servicios catering: 13 de julio – tardes motivacionales, 14 de julio – Actividad conductores, realización actividad vacaciones recreativas del 27 al 30 de junio de 2017, realización actividad un minuto para ganar- Calidad de vida laboral- padres y hombres. 13 de junio de 2017.	36.97%
10	Realización actividad clases de coro: 22, 29 de junio, 13 y 27 de julio de 2017.	37.35%

11	Realización apoyo logístico de bienestar – servicios catering: 8 de agosto: refrigerio saludable – prevención, 23 de agosto de 2017 –Tardes motivacionales: mini tortas.	37.77%
12	Realización actividad Coaching ejecutivo. 29 horas. No. De participantes 21	39.82%
13	Jornada de apoyo emergencias 30 agosto, 31 agosto y 1 de septiembre de 2017	39.86%
14	Realización actividad Coaching ejecutivo – 9 sesiones.	40.49%
15	Realización actividad Día de la Familia – 23 de septiembre de 2017. Finkana.	45.10%
16	Realización actividad Programa de Acondicionamiento Físico- Gimnasio. Julio- agosto de 2017, realización actividad Torneo de Futbol 5. 8 de julio de 2017 al 9 de septiembre de 2017, realización actividad Clases Grupales – yoga. 7 de junio al 13 de septiembre de 2017, realización actividad Clases Grupales –rumba – 9 de agosto de 2017, realización Entrenamiento – evaluación Futbol -19 de agosto de 2017, realización actividad prepensionados – 25 de agosto de 2017, realización actividad caminata ecológica – 2 de septiembre de 2017, realización tardes motivacionales. Mini tortas. -27 de septiembre de 2017.	54.56%
17	Realización actividad Coaching ejecutivo – 2 sesiones.	54.70%
18	Realización actividad Programa de Acondicionamiento Físico- Gimnasio. Septiembre – octubre de 2017, Realización actividad Halloween, hijos de funcionarios.: -entrada parque de diversiones mundo aventura, almuerzo, refrigerio mañana, refrigerio tarde, entrega cargadulces - 27 octubre de 2017, Realización tardes motivacionales. Mini tortas. -2 de noviembre de 2017.	58.16%
19	Realización actividad Escuelas deportivas ciclo 7: Del 8 al 30 de julio del 2017, ciclo 8: Del 5 al 25 de agosto del 2017, ciclo 9: Del 2 al 24 de septiembre de 2017, ciclo 10 del 30 de septiembre al 22 de octubre del 2017.	59.65%
20	Realización actividad vacaciones recreativas 9 y 10 de octubre del 2017.	62,35%
21	Realización programa acondicionamiento físico Gimnasio 18 Octubre al 17 Noviembre, Apoyo logístico: Reunión Dirección Evaluación del 16 de noviembre de 2017.	63,46%
22	Realización Conferencia Disciplina Vs Pasión. 16 de noviembre de 2017	66,51%
23	Entrega de uniformes Torneo de Fútbol Función Publica (42)	66.93%

24	Realización de Torneo de Bolos del 7, 14, 21, 28 de octubre, 4 y 11 de noviembre de 2017.	69.42%
----	---	--------

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Informe desarrollo de actividades
2	Descripción del servicio
3	Informe de actividades
4	Informe de actividades
5	Entrega de pases: Obra: Ani la Huerfanita
6	Informe de actividad
7	Informe de actividad
8	Informe de actividad
9	Informe de actividades
10	Informe de actividades
11	Descripción del servicio
12	Informe actividad
13	Informe actividad
14	Informe de actividad
15	Informe de actividad
16	Informe de actividades
17	Informe de actividad
18	Informe de actividades
19	Informe de actividades
20	Informe de actividad
21	Informe de actividad y descripción del servicio
22	Informe de actividad
23	Entrega de uniformes Torneo Función Publica

24 Informe de actividad

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor MARÍA MERCEDES CORCHO CARO acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.


MARÍA MERCEDES CORCHO CARO, en su calidad de supervisor del contrato deja Constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,


7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 14 de diciembre de 2017.


Elaboró


Revisó


Aprobó

Bogotá D.C., 07 de Diciembre del 2017

Señores

INST COL PARA EVALUACION

NIT. 860024301

Calle 26 No. 69-76 piso 15 Torre 2 Edificio Elemento.

Ciudad

ASUNTO: FACTURA ORIGINAL

Nos permitimos hacer entrega de la factura Original N° **9015949741**, del servicio de **RECREACION** sustrayéndonos de lo consignado en la ley 1231, acorde a su solicitud y con el fin de poder tramitar el pago de la mencionada factura.

Lo anterior nos sugiere que **INST COL PARA EVALUACION**, renunciará a la devolución del original con las implicaciones que ello conlleva frente a la ley.

Agradecemos de antemano adjunto al radicado de este comunicado hacernos la devolución de la copia de la factura radicada en mención.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



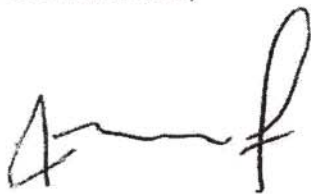
No. 20172101331222

Fecha Radicado: 2017-12-11 10:19:26

Anexos

Maia
icfes ✓
INSTITUTO COLOMBIANO
DE FOMENTO SOCIAL

Cordialmente,



MARCELA FAJARDO CUADRADO

Jefe Facturación y Cartera

COLSUBSIDIO

HB

Dic^o/2017



860.007.336-1
Calle 26 N°. 25-50

Original CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Gran Contribuyente Regimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA

Autorretenedores según resolución No. 00220 de Enero 19 de 2004
ACT. ICA 47111 (Alimentos) 4.14x1000
ACT. ICA 47192 (Medicamentos) 4.14x1000
ACT. ICA 9609 (Servicios) 9.66x1000

Cliente : INST COL PARA EVALUACION
EDUCACION ICFCES
Identificación : 860024301
Dirección : CL 17 3 40
Teléfono : 2846561-378
Contacto : MONICA CARDENAS

Factura de Venta
No 9015949741 CONTROL 6
Fecha de Expedición: 07.12.2017
Fecha de Vencimiento: 06.01.2018
Servicio: Recreac.Deport. y Ev
Ofic. Venta: C.Empr. Calle 53

Forma de Pago: Cheque-Transferencia electrónica-Cruce de Cuentas-Efectivo

Código	Descripción	Cant	% IVA	Imp IVA	% ICO	Imp Consumo	Valor Unitario	Valor Total
80016604	TORNEO DE BOLOS EL CUBO	1	19	1.101.216	0	0	5.795.880	5.795.880
80016604	PREMIACIÓN TORNEO DE BO	1	19	88.569	0	0	466.150	466.150
80016648	BONOS PREMIACION	1	19	142.500	0	0	750.000	750.000
80016570	ALIMENTOS Y BEBIDAS EL	1	0	0	8	237.030	2.962.880	2.962.880
80016571	SERVICIO DE MESEROS EL	1	19	174.548	0	0	918.672	918.672

OBSERVACIONES:

CENTRO EMPRESARIAL Y RECREATIVO EL CUBO
TORNEO DE BOLOS ICFCES OCTUBRE - NOVIEMBRE 2017
CONTRATO No. 268 - 2017 CONTACTO: MÓNICA CÁRDENAS
DIR. RAD. Calle 26 No. 69-76 piso 15 Torre 2 Edificio Elemento.

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	10.893.582
IVA 5%	0
IVA 16%	0
IVA 19%	1.506.833
IMP CONSUMO	237.030
TOTAL	12.637.445

TOTAL EN LETRAS: DOCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

Autorizo (Firma y sello)	Recibido (Firma y sello)	Aceptado (Firma y Sello)

Formas de pago:
Banco Davivienda Cta de Ahorros N°.0070-0014586-7
Centros de Servicio Colsubsidio
Servicio Transaccional Colsubsidio www.colsubsidio.com

Al realizar pago reportar a: Carolina.BenavidesC@Colsubsidio.com
Novedades de facturación reportar a:
Seccion.FacturacionCartera2@colsubsidio.com o
Carolina.BenavidesC@Colsubsidio.com

Pasados 10 Días calendario desde su radicación no se aceptan devoluciones y se entiende por aceptada

Resolución de Autorización No. 18762000370192 del 06 Septiembre de 2016, prefijo 901 desde el No. 4000001 hasta el No. 7000000.

GERMCAML



860.007.336-1

REFERENCIA DE PAGO: 60540100000009015949741



(415)7701009006668(8020)60540100000009015949741(8020)000860024301

Cliente	Identificación	Valor Total	Fecha de Pago			
INST COL PARA EVALUACION	860024301	12.637.445	,DD	,MM	,AAAA	
			FORMA DE PAGO			
			MEDIO DE PAGO			VALOR
			VALOR CHEQUE	No. _____		
			VALOR CHEQUE	No. _____		
			VALOR EFECTIVO			
			TOTAL PAGADO			



TORNEO DE BOLOS ICFES 2017

Se realizo torneo de bolos en las instalaciones del Cubo Colsubsidio en las fechas 7,14,21,28 de Octubre y 4 y 11 de Noviembre

SISTEMA DE JUEGO:

Se realizará con seis (6) fechas por equipo, cada integrante jugo (3) líneas por fecha, el ganador fue el equipo que sumo más puntos en el acumulado de todos sus integrantes.

REGLAMENTO:

ART. 1° Los equipos estarán conformados por cinco jugadores mixto.

ART. 2° En caso de ausencia de alguno de los jugadores se perderán las líneas.

ART. 3° Los jugadores deberán presentar el carné que los identifica como funcionarios de ICFES, al veedor de Colsubsidio.

ART. 4° Realice el calentamiento dirigido, previo a la actividad. Sigas las indicaciones dadas por el coordinador.

- ✓ El calentamiento previo a la competencia es OBLIGATORIO para todos los participantes. Se iniciará a la hora en punto y tendrá duración de 10 minutos el cual será liderado por el veedor de COLSUBSIDIO. Participante que no cumpla con este requisito no podrá participar de la competencia.

ART. 5° El jugador que llegue tarde manejará su juego de la siguiente forma:

Si llega durante o antes del tercer lanzamiento de la primera línea de sus compañeros de equipo, podrá iniciar donde van ellos. Si llega después del TERCER lanzamiento de la primera línea, la pierde y esperará la segunda línea.

ART. 7. Los empates que se puedan presentar, serán definidos a favor de la persona o equipo que posea la línea de mayor número.

ART. 8. Los participantes deben presentar una conducta ejemplar durante el desarrollo del juego cumpliendo con la política integral de gestión y políticas de **NO ALCOHOL, NO DROGAS Y CONSUMO DE TABACO** y similares de ICFES

ART. 9. Los acompañantes deberán permanecer fuera de la zona de juego.

ART. 10. **ESTÁ PROHIBIDO FUMAR O CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS.**

ART. 11. Mesa de Pines:

Si están incompletos los pines, se debe esperar a que el Auxiliar de Servicios opere la máquina y los coloque correcta y totalmente.

Si al hacer el lanzamiento quedan pines de pie, es decir en la pista, así sea fuera de sus bases y la máquina los derriba, se deben ubicar en el sitio respectivo para efectuar el lanzamiento, previa indicación del juez

Si la bola en su lanzamiento hacia los pines rueda por el canal y vuelve nuevamente a la pista, su lanzamiento será de cero. Esto ocurre en el primer lanzamiento.

ART. 12. No estropee el approach (piso de la pista) con chicle, tiza, talcos o zapatos de calle.

ART. 13. No golpear las pistas al lanzar la bola.

ART. 14. No lanzar la bola hasta que la máquina coloque la jugada completa.

ART. 15. Si presenta durante la actividad alguna molestia física que le impida continuar en el torneo reporte de inmediato a Bienestar y Salud Ocupacional.

ART. 16. Una vez terminada cada ronda el capitán del equipo debe verificar las planillas definitivas de anotación. No se aceptarán reclamos que no concuerden con las planillas definitivas y firmadas.

NOTA: El incumplimiento del anterior reglamento dará lugar al retiro inmediato del equipo que lo incumpla.

En cada ronda se entregaron 80 refrigerios discriminados de la siguiente forma:

Ronda # 1 sábado 7 y 14 de Octubre se entregaron Sándwich Especial de Res
(Lonjas de carne de res en salsa BBQ salsa de queso en pan parmesano) + Gaseosas

Ronda #2 Sábado 21 de octubre y 28 de octubre Dos Brochetas Mixtas de Pollo y Res
(Deliciosas brochetas de dos tipos de carnes con verduras) + jugos naturales sabores surtidos

Ronda #3 sábado 4 y 11 de noviembre Lasaña Mixta de pollo y carne

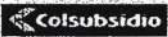
Pan Francés

Jugo o gaseosa

Golosina

Las personas que no podían venir a jugar en la fecha programada recuperaban esas fechas otros sábados dando cumplimiento a que cada jugador hiciera sus tres líneas

Se adjuntan evaluaciones de servicio , y resultados del torneo



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EVENTOS COLSUBSIDIO

CLIENTE CONTACTO

Versión 6

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia: SUBDIRECCION DE TALENTO HUMANO

Empresa: ICFES

Evento: TOURNO DE BODAS 2017

Nombre completo: CARLOS ALVARO (SEÑORA) GONZALEZ

Cargo: PROFESOR DE ESPECIALIZADO

Evalúe de 1 a 5 los siguientes aspectos siendo 1 deficiente y 5 excelente. NA 1 2 3 4 5

PRE - EVENTO

CONTACTO INICIAL CON EL AREA DE EVENTOS

Calidad de la información recibida	NA	1	2	3	4	5
Conocimiento de los productos y/o servicios del personal con quien hizo contacto en el area de eventos	NA	1	2	3	4	5
Amabilidad	NA	1	2	3	4	5
Atención y asesoría durante el pre-evento	NA	1	2	3	4	5

PROPUESTA

Oportunidad en el envío de la propuesta	NA	1	2	3	4	5
Propuesta acorde a los requerimientos planteados	NA	1	2	3	4	5
Claridad de la información contenida	NA	1	2	3	4	5

EVENTO

INFRAESTRUCTURA

Espacio asignado al evento	NA	1	2	3	4	5
Servicios complementarios (Baños, cafeterías, etc.)	NA	1	2	3	4	5
Equipos Audiovisuales (Aplica para servicio de salones)	NA	1	2	3	4	5

ACTIVIDADES REALIZADAS CON COLSUBSIDIO

Organización de la actividad	NA	1	2	3	4	5
En caso de haber requerido cambios frente a la solicitud del servicio inicial:						
Información brindada acerca de las implicaciones del cambio (tiempos, costos, instalaciones, etc.)	NA	1	2	3	4	5
Cumplimiento en la aplicación del cambio	NA	1	2	3	4	5

ACTIVIDAD RECREATIVA

Recursos y materiales adecuados y suficientes	NA	1	2	3	4	5
La actividad recreativa cumplió con su objetivo y expectativas	NA	1	2	3	4	5

SERVICIO OFRECIDO POR EL PERSONAL

Amabilidad	NA	1	2	3	4	5
Resolución de dudas	NA	1	2	3	4	5
Manejo de imprevistos	NA	1	2	3	4	5

ALIMENTACIÓN

Presentación de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Temperatura de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Sabor de los alimentos	NA	1	2	3	4	5

SUGERENCIAS

Si en este momento tuviera la posibilidad de decidir, que tan viable sería ...

	Nada viable	Poco viable	Algo viable	Viable	Muy viable
Continuar usando los servicios de Eventos de Colsubsidio					X
Recomendar el servicio de Eventos de Colsubsidio					X

¿Qué recomendación o sugerencia haría usted para mejorar el servicio?

POSIBILITAR LA OPCIÓN QUE OFRECEAN LOS RESTAURANTES PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Proyecta actividades en las que desea la asesoría de Colsubsidio?

[Signature]

19279938



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EVENTOS COLSUBSIDIO
CLIENTE PARTICIPANTE.

Versión 6

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia: Dirección de Tecnología

Empresa: ICFES Fecha: 11 Nov 2017

Evento: Juego Bolos Lugar: Cuba

Nombre completo: Havickel Jekson Medina Benin Teléfono: 3108836185

Cargo: Contadorista

Evalúe de 1 a 5 los siguientes aspectos siendo 1 deficiente y 5 excelente.

NA	1	2	3	4	5
----	---	---	---	---	---

EVENTO

INFRAESTRUCTURA - ACTIVIDADES

Espacio asignado al evento	NA	1	2	3	4	5
Servicios complementarios (Baños, cafeterías, etc.)	NA	1	2	3	4	5
Programa o actividad realizada con Colsubsidio	NA	1	2	3	4	5

SERVICIO OFRECIDO POR EL PERSONAL

Amabilidad	NA	1	2	3	4	5
Resolución de dudas	NA	1	2	3	4	5
Manejo de imprevistos	NA	1	2	3	4	5

ALIMENTACION

Presentación de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Temperatura de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Sabor de los alimentos	NA	1	2	3	4	5

SUGERENCIAS

Si en este momento tuviera la posibilidad de decidir, que tan viable sería ...	Nada viable	Poco viable	Algo viable	Viable	Muy viable
Continuar usando los servicios de Eventos de Colsubsidio					<input checked="" type="checkbox"/>
Recomendar el servicio de Eventos de Colsubsidio					<input checked="" type="checkbox"/>

Qué recomendación haría usted para mejorar el servicio?

N/A

1032428



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EVENTOS COLSUBSIDIO
CLIENTE PARTICIPANTE

Versión 6

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia: <i>Oficina Asesoría de Planeación</i>	<i>ICAFES</i>
Empresa: <i>ICAFES</i>	Fecha: <i>17-11-77</i>
Evento: <i>Torneo Bóls.</i>	Lugar: <i>El cubo</i>
Nombre completo: <i>Luis Alejandro Avila Avila</i>	Teléfono:
Cargo: <i>Contratista</i>	

Evalúe de 1 a 5 los siguientes aspectos siendo 1 deficiente y 5 excelente.

NA	1	2	3	4	5
----	---	---	---	---	---

EVENTO

INFRAESTRUCTURA - ACTIVIDADES

Espacio asignado al evento	NA	1	2	3	4	5
Servicios complementarios (Baños, cafeterías, etc.)	NA	1	2	3	4	5
Programa o actividad realizada con Colsubsidio	NA	1	2	3	4	5

SERVICIO OFRECIDO POR EL PERSONAL

Amabilidad	NA	1	2	3	4	5
Resolución de dudas	NA	1	2	3	4	5
Manejo de imprevistos	NA	1	2	3	4	5

ALIMENTACIÓN

Presentación de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Temperatura de los alimentos	NA	1	2	3	4	5
Sabor de los alimentos	NA	1	2	3	4	5

SUGERENCIAS

Si en este momento tuviera la posibilidad de decidir, que tan viable sería ...	Nada viable	Poco viable	Algo viable	Viable	Muy viable
Continuar usando los servicios de Eventos de Colsubsidio					X
Recomendar el servicio de Eventos de Colsubsidio					X

Qué recomendación haría usted para mejorar el servicio?

[Signature]
1136884003



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EVENTOS COLSUBSIDIO
CLIENTE PARTICIPANTE

Versión 6

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia:

Empresa: ICTES

Fecha: 11 Nov / 2017

Evento: Torneo BoloS

Lugar: Cubo Colsubsidio

Nombre completo: Jorge Luis Busta Duarte

Teléfono: 3163213936

Cargo: Contabilista

Evalúe de 1 a 5 los siguientes aspectos siendo 1 deficiente y 5 excelente.

NA	1	2	3	4	5
----	---	---	---	---	---

EVENTO

INFRAESTRUCTURA ACTIVIDADES

Espacio asignado al evento	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Servicios complementarios (Baños, cafeterías, etc.)	NA	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
Programa o actividad realizada con Colsubsidio	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

SERVICIO OFRECIDO POR EL PERSONAL

Amabilidad	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Resolución de dudas	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Manejo de imprevistos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

ALIMENTACIÓN

Presentación de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Temperatura de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Sabor de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

SUGERENCIAS

Si en este momento tuviera la posibilidad de decidir, que tan viable sería ...	Nada viable	Poco viable	Algo viable	Viable	Muy viable
Continuar usando los servicios de Eventos de Colsubsidio				<input checked="" type="checkbox"/>	
Recomendar el servicio de Eventos de Colsubsidio				<input checked="" type="checkbox"/>	

Qué recomendación haría usted para mejorar el servicio?

El servicio de café bolero debería mejorar el acceso a comidas desde el momento en q' se abre, faltan opciones en las comidas y se puede mejorar en el sabor y preparación del café.



EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN EVENTOS COLSUBSIDIO
CLIENTE PARTICIPANTE

Versión 6

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia: <i>Sub. Información</i>	Fecha: <i>11/11/2017</i>
Empresa: <i>ICFES</i>	Lugar: <i>Cubo</i>
Evento: <i>Bolos</i>	Teléfono: <i>3004600683</i>
Nombre completo: <i>Carmilo Andres Rojas Bulla</i>	
Cargo: <i>Analista de datos</i>	

Evalúe de 1 a 5 los siguientes aspectos siendo 1 deficiente y 5 excelente.

NA	1	2	3	4	5
----	---	---	---	---	---

EVENTO

INFRAESTRUCTURA / ACTIVIDADES

Espacio asignado al evento	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Servicios complementarios (Baños, cafeterías, etc.)	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Programa o actividad realizada con Colsubsidio	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

SERVICIO OFRECIDO POR EL PERSONAL

Amabilidad	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Resolución de dudas	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Manejo de imprevistos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

ALIMENTACION

Presentación de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Temperatura de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Sabor de los alimentos	NA	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

SUGERENCIAS

Si en este momento tuviera la posibilidad de decidir, que tan viable sería ...	Nada viable	Poco viable	Algo viable	Viable	Muy viable
Continuar usando los servicios de Eventos de Colsubsidio					<input checked="" type="checkbox"/>
Recomendar el servicio de Eventos de Colsubsidio					<input checked="" type="checkbox"/>

Qué recomendación haría usted para mejorar el servicio?

[Handwritten Signature]
1026564177



Informe especial del revisor fiscal

A la Dirección Administrativa de la Caja Colombiana de Subsidio Familiar
"COLSUBSIDIO"

15 de noviembre de 2017

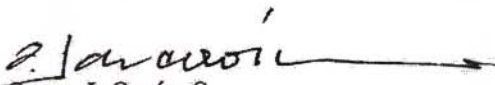
En mi calidad de revisor fiscal de la Caja Colombiana de Subsidio Familiar "COLSUBSIDIO", he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Corporación por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de doce (12) meses comprendidos entre el 1 de noviembre de 2016 al 31 de octubre de 2017. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Corporación como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Corporación.
- c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Corporación.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que a la fecha del presente informe, la Corporación se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la Corporación, en relación con sus operaciones y negocios en los que de acuerdo con la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 artículo 50, se requiere acreditar el pago de los aportes parafiscales y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.


Oscar J. Cerón C.

Revisor Fiscal

Tarjeta profesional 134554-T