

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: MELISSA ROA VIANA

Documento de Identificación: 1130681928

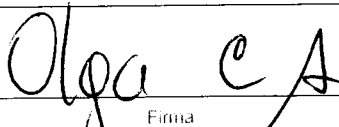
No. de Contrato: 1 – 06-03-274-2015 Valor a pagar: \$ 2.300.000


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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

OLGA CECILIA SUAREZ CAICEDO
31.166.695 Palmira
 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 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):

-Ver documento adjunto

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

MELISSA ROA VIANA
1130681928

Melissa Roa Viana.

Nombre y No. Documento de Identidad Firma

INFORME DE GESTIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE ACTUALIZACIÓN DE CVLAC Y GRUPLAC

CVLAC:

De acuerdo a la propuesta presentada a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte se dio inicio a las actividades el día 23 de Junio del presente año con la Actualización de las hojas de vida de los docentes en el aplicativo CvLAC basados en los lineamientos entregados por Colciencias, desarrollando así la estrategia de trabajo dando prioridad a los docentes con mayor producción que beneficie a los grupos de investigación.

Plan de trabajo:

1. A partir de la base de datos de los integrantes de los grupos de investigación con usuarios y contraseña suministrada por la señora Olga Suárez Directora Técnica de Investigaciones, con el fin de agilizar la actualización de las hojas de vida.

Docente	Cedula
Diana Ximena	38.644.030
Esnel Gonzales Hernández	271.819
Carlos Andres Quiroz	14.839.615
Olga Cecilia Suárez	31.166.695
María Nancy Rubio	66.834.207
Betty Oviedo Sarria	29.185.574
Viviana López	1.130.596.437
Diana Paola Gómez	29.685.986
Jhonatan Betancourt	1.130.626.652
Juan Carlos Ávila	16.287.027
María Claudia Astaiza	34.564.087
Dario José Espinal Ruiz	79.955.398
Isabel Casas	
Luz Stella Ramírez	41.941.348
Diego Fernando Orejuela	16.916.453
Martha Cecilia Sandino	31.915.862
Diego Gutiérrez	1.144.041.546
Sandra Balseca	248.785
Sandra Parra	66.715.514
Hernando Arias	6.212.180
Alexander Quiñones	94.427.621
Adriana orejuela	29.112.792

2. Se realizó la actualización de las hojas de vida de los docentes con la información suministrada por cada uno y la suministrada por la Dirección de Investigación con el objetivo de actualizar las tutorías y jurados de trabajos de grado de los docentes, igualmente se les indico a los docentes que información les hacía falta por ingresar al sistema y en donde deben ingresarlo.
3. Con el objetivo de despejar dudas y dar a poyo a la digitalización de la información en el aplicativo CvLAC se brindó información y orientación presencial por medio de citas programadas en las Instalaciones de la Escuela Nacional del Deporte y vía telefónica.

GRUPLAC:

Al término de esta etapa se dio paso a la revisión de los Grupos de Investigación y se hizo un diagnóstico de cada uno, para determinar qué proyectos y productos hacían falta por vincular para alcanzar el objetivo propuesto.

Carlos Andres Quiroz
Dario José Espinal Ruiz

14839615 Fisioterapia
79955398 Administración

Para la actualización de los Grupos de Investigación se trabajó paralelamente desde el Gruplac y CvLAC de los docentes integrantes del Grupo de Investigación.

Nombre del Grupo	Docente	Resultado
Grupo Interdisciplinario de Estudios en Salud y Sociedad	Jhonatan Betancourt	Se vincularon los productos desde el CvLAC y respectivamente al proyecto al cual pertenecen
Grupo de Investigación Ciencias Económicas y Administrativas	Martha Cecilia Sandino	Cambio de líder del grupo quedando ella como líder y Dario Espinal como segundo líder. Se vincularon productos de investigación, se amarrón a los proyectos de investigación y a las líneas de investigación que se maneja en el grupo respectivamente. Se hizo modificaciones en los integrantes del grupo.

Melissa Roa Viana
C.C 1130681928
3005390703

Melissa Roa Viana.

Ciliente:

PAGADA 2015-07-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MELISA ROA VIANA	Dirección	CALLE 5 89 137
Documento	CC 1130681928	Teléfono	3005390703
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 1130681928
Representante Legal	ROA MELISA		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130681928	Apellidos y Nombres	ROA VIANA MELISSA	Código Ciudad - Departamento	76001000 - 76	Ubicación Laboral	VALLE DEL CAUCA
Tipo Cotizante	03	Residente	Extranjero				

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	\$ 920.000						

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
Código AFP	IBC AFP
Total Cotización AFP:	\$ 920.000
Fondo Solidaridad Pensional	\$ 147.200
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	\$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	\$ 0
Aporte CCF:	\$ 0
Tarifa CCF	0 %

IV. PARAFISCALES	
Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
ESAP	\$ 0

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X														0


Novedades

Código EPS:	EPS013
Código EPS Traslado:	
SALUDCOOP	
IBC EPS	\$ 920.000
Aporte EPS	\$ 115.000
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	12,5 %
Responsable UPC	

ARP SURA	
IBC ARP	\$ 920.000
Aporte	\$ 4.800
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

Tarifa Ministerio	0 %
Tarifa ICBF	0 %
Tarifa SENA	0 %
Tarifa ESAP	0 %



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="MELISSA ROA VIANA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1130681928"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS ACADEMICOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1 - 06-03-274-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="23- 06- 2015"/>	al	<input type="text" value="24- 07- 2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Dirección Técnica de investigaciones en la revisión, verificación y registro actualizado de las hojas de vida de los docentes investigadores en el aplicativo CVLAC de la plataforma ScienTi de COLCIENCIAS

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Veinte (20) 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. -Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la ejecución del contrato. -Revisar Cvlac de cada docente -Diagnosticar la información registrada por los docentes en el CVLAC. -Concertar con los docentes la entrega de información actualizada para ser registrada en el CVLAC. -Generar bases de datos en Excel con la información de los docentes investigadores a los cuales se le realizo la actualización en el CVLAC -Colaborar con la vinculación de la información de cada CVLAC en el respectivo GRUPLAC -Efectuar los pagos de seguridad social correspondientes. 	100%

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

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- Informe ejecutivo programa de asesoramiento en investigación

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

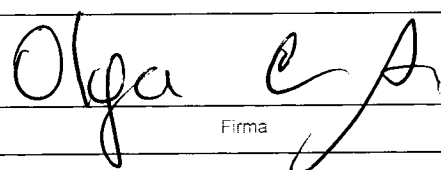
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén Certificación cumplimiento pagos seguridad social

6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	\$ 2.300.000
Valor a Pagar:	\$ 2.300.000
Valor Ejecutado:	\$ 2.300.000
Valor por Ejecutar:	00

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

OLGA CECILIA SUAREZ CAICEDO 31.166.695 Palmira <hr/> Nombre y No. Documento de Identidad	 <hr/> Firma
--	--