


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: JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA

Documento de Identificación: 1.130.672.206

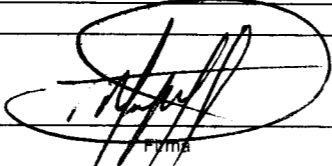
No. de Contrato: 1-06-03-292-2015 Valor a pagar: \$ 832.000

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 checked="" 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:

MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ
 C.C No. 31.951.158 de Cali
Nombre y No. Documento de Identidad



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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 2

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:


Nombre Contratista:	<input type="text" value="JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1130672206"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-292-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="9 -09-2015"/>	al <input type="text" value="09 -10-2015"/>

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

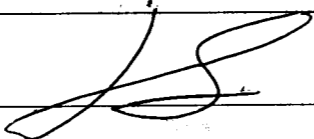
- Repaso táctico de sistema de juego contra defensa individual
- Aplicación de ejercicios tácticos para defensas en zona "contra zona"
- Partidos Copa ICESI


23 de septiembre	UNIVALLE Vs. END	Marcador: 14 a 7
24 de septiembre	END Vs. JAVERIANA	Marcador: 21 a 0
26 de septiembre	END Vs U.S.B	Marcador: 21 a 0
	U. ICESI Vs. END	Marcador : 0 a 35
29 de septiembre	UAO Vs. END	Marcador : 0 a 21
30 de septiembre	U.S.B Vs. END	Marcador: 7 a 21
1 de octubre FINAL	UNIVALLE VS END	Marcador: 7 a 35

- En el mes de Octubre, la selección de rugby masculino y femenino, asistió a los Juegos Nacionales Universitarios, en donde como resultados se obtuvo el primer lugar para la categoría masculina, además esta selección se hizo merecedora del premio al Espíritu Deportivo. Debemos resaltar y agradecer el apoyo constante recibido por parte de la Directora de Bienestar Universitario y el Coordinador de deportes.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 2 de 2

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

4. CONTRATISTA:
JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA CC. 1130672206 

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.130.672.206"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-292-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="10-09-2015"/>	al	<input type="text" value="10-10-2015"/>

1. OBJETO:
Aporte de conocimientos y experiencia en el campo del deporte Rugby masculino y femenino para el proceso de entrenamiento y dirección técnica de los equipos institucionales mencionados que participan en los torneos avalados por Ascundeportes.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CUATRO MESES CONTADO A PARTIR DEL 10/08/2015 HASTA EL 09/12/2015

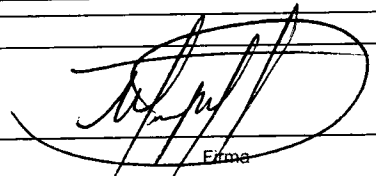
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>Durante el II mes de actividades el docente ha cumplido con lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Realizar el proceso de entrenamiento del equipo los equipos de fútbol rugby masculino y femenino con miras a participar en los diferentes torneos avalados por Ascundeportes. 2) Realizar los entrenamientos conforme los horarios establecidos en el Portafolio de Bienestar Universitario. 3) Participación en la Copa Icesi del 24 de Septiembre al 1 de Octubre de 2015. 4) Acompañamiento en los Juegos Nacionales Universitarios en Bogotá del 1 al 12 de Octubre de 2015. 5) Acatar las normas académicas y administrativas de la IU. END. 6) Cumplir con los horarios del entrenamiento. 7) Cumplir con los deberes que le corresponde como contratista. 	<p>100% para las actividades previamente planificadas en el formato programación específica BU 3.19.04.03</p>


4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Revisada la carpeta del programa formativo se evidencia el cumplimiento con todos los documentos del Sistema Integrado de Gestión Documental. El equipo de Rugby masculino obtuvo el I puesto en los Juegos Nacionales Universitarios.

5. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input type="checkbox"/>
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: <input type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$ 3.328.000
Valor a Pagar:	\$ 832.000
Valor Ejecutado:	\$ 1.664.000
Valor por Ejecutar:	\$ 1.664.000

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:
MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ C.C. No. 31.951.158 de Cali
 Nombre y No. Documento de Identidad Firma

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="130672206"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="Servicios Profesionales"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-85-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="08-11-2015"/>	al	<input type="text" value="09-12-2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la Gestión de U.de Bienestar Universitario de la I.U. Escuela Nacional del Deporte, como entrenador del equipo de Rugby masculino y femenino durante el semestre 02 de 2015.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Del 9 de Agosto al 09 de Diciembre de 2015.


3.	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1. Participar en la programación de entrenamientos y divulgación del programa de Rugby masculino y femenino. 2. Participar en los eventos deportivos avalados por Ascundeportes y los aprobados por Rectoría. 3. Atender las solicitudes y convocatorias que la Unidad de Bienestar Universitario realice.	100% para las actividades previamente planificadas en el formato programación específica B.U.3.19.04.03

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Desarrollo de las temáticas planteadas en la programación
Informes Técnicos y asistencias durante el mes de Noviembre

5. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/>
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: <input type="checkbox"/> Ingreso al almacén <input type="checkbox"/> Certificación cumplimiento pagos seguridad social <input type="checkbox"/>

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	3.328.000.
Valor a Pagar:	832.000
Valor Ejecutado:	2.496.000
Valor por Ejecutar:	-0-

7. OBSERVACIONES:
Se acordó entre las partes ejecutar un solo pago por los cuatro meses contratados.

8. SUPERVISOR:	
MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ C.C. No. 31.951.158 de Cali	 Firma
Nombre y No. Documento de Identidad	