	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: JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO

Documento de Identificación: 1.130.598.388

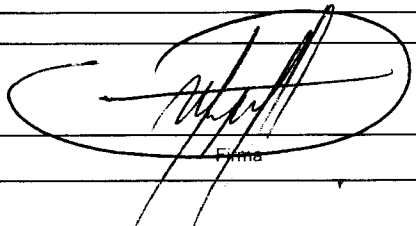
No. de Contrato: 1-06-03-293-2015 Valor a pagar: \$ 1.456.000

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



Firma


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

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	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="JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO"/>
No. Identificación	<input type="text" value="1.130.598.388"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-293-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="10-09-2015"/> al <input type="text" value="10-10-2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<p>EQUIPO DE FUTBOL SALA MASCULINO</p> <p>TRABAJOS TACTICOS: Táctica ofensiva salida salida de 4 con cruce de los postes y pase filtrado por centro, salida 5-0 para tenencia del balón y hacer portero defensivo , 2-1-1 jugador entre líneas. Táctica defensiva. Zona defensiva en mitad de cancha, doblajes sobre el que posee el balón, sistema defensivo del 5-0 en cuadrado. Trabajos específicos pos posición, porteros, salidas rápidas con las alas, postes y pivots. Juegos tácticos menores de transiciones rápidas 3 vs 3 y 4 vs 4 con apoyos por los costados. TACTICA GLOBAL. Cobro de saque de esquina, donde los dos jugadores que tocan el balón al finalizar esta jugada se convierten en defensa y los otros dos más un apoyo por costado son atacantes y realizan salidas rápidas.</p> <p>PREPARACION JUEGOS NACIONALES UNIVERSITARIO PARTIDOS amistosos END (10) vs Autónoma de Nariño (2) END (9) vs Autónoma de Occidente (0)</p> <p>JUEGOS NACIONALES UNIVERSITARIOS BOGOTA Concentración desde el día 30 de septiembre, llegada a Bogotá el 01 de octubre donde se realizo trabajos de movilidad y recuperación del grupo.</p> <p>PARTIDOS JUEGOS NACIONALES UNIVERSITARIOS END (5) vs UniMagdalena (0) END (1) vs Universidad de Medellín (1) END (5) vs Universidad de Tolima (2)</p> <p>CLASIFICACION A SEMIFINAL COMO PRIMEROS DEL GRUPO END (3) vs Universidad Centra de Bogotá (3) perdimos en definición desde el punto penal 3-2 PARTIDO DISPUTA 3 Y 4 LUGAR END (6) vs Universidad de Medellín (3)</p>

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

EQUIPO DE FUTBOL SALA MASCULINO FUNCIONARIOS

TRABAJOS TECNICOS: en circuito, Pase, control, parada total y semi parada del balón, trabajos de definición.

TRABAJOS TACTICOS:

Táctica defensiva: reconocimiento de las zonas y sectores de la cancha, trabajo específico de Marca en mitad de cancha en rombo o cuadrado

Táctica Ofensiva: Rotación partiendo de la salida 3-1. salida 3-1 con pivot corto y 5-0, esperar para contraatacar.

PARTIDOS amistosos

END (4) vs Shaggy (6)

END (1) vs Campaz (7)

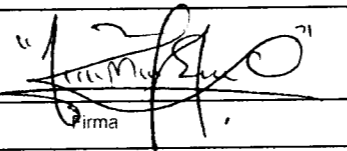
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:


SI NO

4. CONTRATISTA:

JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO C.C. 1.130.598.388

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="JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.130.598.388"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-293-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="10-09-2015"/>	al	<input type="text" value="23-10-2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la unidad de bienestar universitario y el sistema nacional de Capacitación de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

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

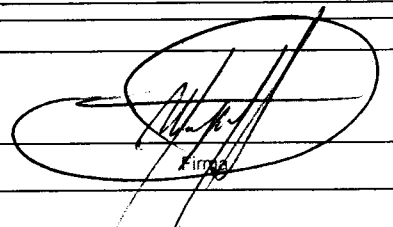
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
ACTIVIDADES BIENESTAR UNIVERSITARIO Durante el mes de actividades el docente ha cumplido con lo siguiente: <ol style="list-style-type: none"> 1) Realizar el proceso de entrenamiento del equipo de fútbol sala masculino 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) Acompañar a los equipos en los torneos. 4) Acatar las normas académicas y administrativas de la IU. END. 5) Cumplir con los horarios del entrenamiento. 6) Cumplir con los deberes que le corresponde como contratista 	100% para las actividades previamente planificadas en el formato programación específica BU 3.19.04.03

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe técnico, asistencia.

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:	\$ 5.824.000
Valor a Pagar:	\$ 1.456.000
Valor Ejecutado:	\$ 2.912.000
Valor por Ejecutar:	\$ 2.912.000

7. OBSERVACIONES:

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

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la unidad de bienestar universitario y el sistema nacional de Capacitación de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

CUATRO MESES CONTADO A PARTIR DEL 10/08/2015 HASTA EL 10/12/2015

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>ACTIVIDADES BIENESTAR UNIVERSITARIO Durante el 1 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 de fútbol sala masculino 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) Acompañar a los equipos en los torneos. 4) Acatar las normas académicas y administrativas de la IU. END. 5) Cumplir con los horarios del entrenamiento. 6) 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:

Informe técnico, asistencia.

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:	\$ 5.824.000
Valor a Pagar:	\$ 1.456.000
Valor Ejecutado:	\$ 5.824.000
Valor por Ejecutar:	\$ 0

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ
C.C. No. 31.951.158 de Cali

Nombre y No. Documento de Identidad

Firma

