	AUTORIZACION DE PAGO	Código: IG. 1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

2-2
1ra y
2da
Wofa

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: ELIZABETH LOZANO SANCHEZ ✓

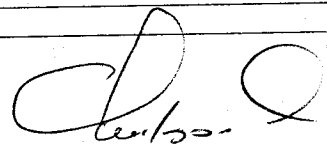
Documento de Identificación: 55.155.434 ✓

No. de Contrato: 1-06-03-305-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 2.600.000 ✓

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO	
COMPRAS Y SUMINISTRO	SERVICIOS
Casilla de Verificación	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	Informe de Supervisión (Original) <input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	Constancia de pago de la EPS (Copia) <input checked="" type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	Constancia de pago de la AFP (Copia) <input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	Constancia de pago de la ARL (Copia) <input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	RUT (Primer Pago)
	Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹
	Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

WILSON CANIZALES
C.C. No. 79.297.095 de Bogota


 Firma

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 Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Coordinador Auxiliar del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

HASTA EL 24 EDE OCTUBRE DE 2015 ✓

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>ACTIVIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia • Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. • Brindar apoyo en el proceso inscripciones. • Sistematizar la información recopilada. • Preparar las ayudas audiovisuales para las clases. • Atender las necesidades de las personas inscritas en el proyecto. • Contribuir al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto. 	<p>50% para las actividades previamente planificadas.</p>


4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Informe técnico, asistencia

5. SOPORTE PARA PAGO:

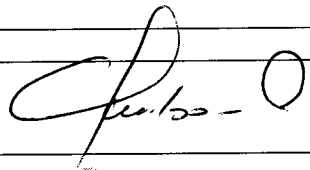
El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:


Factura, Cuenta de Cobro o documento Certificación cumplimiento pagos

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:

WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>
---	---

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	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="ELIZABETH LOZANO SANCHEZ"/>		
No. Identificación	<input type="text" value="55.155.434"/>		
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-305-2015"/>		
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="08-09-2015"/>	al <input type="text" value="08-10-2015"/>	

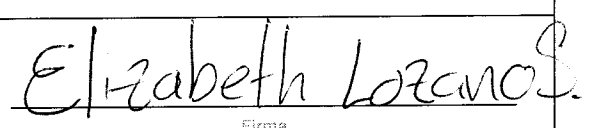
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

- Preste los servicios con responsabilidad y eficiencia
- Puse al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
- Brinde apoyo en el proceso inscripciones.
- Sistematice la información recopilada.
- Prepare las ayudas audiovisuales para las clases.
- Atendí las necesidades de las personas inscritas en el proyecto.
- Contribuí al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto.


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

SI X NO

4. CONTRATISTA:

ELIZABETH LOZANO SANCHEZ C.C. 55.155.434 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
---	--

022

 <p>ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>AUTORIZACION DE PAGO</p>	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:

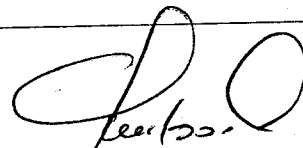
Nombre Contratista: ELIZABETH LOZANO SANCHEZ ✓
 Documento de Identificación: 55.155.434 ✓
 No. de Contrato: 1-06-03-305-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 2.600.000 ✓


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:

WILSON CANIZALES



 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	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="ELIZABETH LOZANO SANCHEZ ✓"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="55.155.434 ✓"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-305-2015 ✓"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="08-10-2015 ✓"/>	al	<input type="text" value="24-10-2015 ✓"/>


1. OBJETO:
Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la gestión de Proyección Social de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como Coordinador Auxiliar del proyecto Elaboración del Plan Maestro del Deporte y la Recreación y los Planes de Actividad Físicas del Distrito de Santa Marta.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
HASTA EL 24 EDE OCTUBRE DE 2015

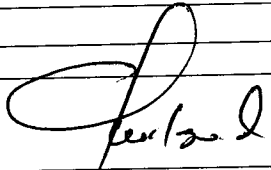
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
ACTIVIDADES <ul style="list-style-type: none"> • Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia • Poner al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. • Brindar apoyo en el proceso inscripciones. • Sistematizar la información recopilada. • Preparar las ayudas audiovisuales para las clases. • Atender las necesidades de las personas inscritas en el proyecto. • Contribuir al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto. 	100% para las actividades previamente planificadas.


4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe técnico, asistencia

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

 <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 2

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:	
WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota	
Nombre y No. Documento de Identidad	Firma

 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:

No. 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):

- Preste los servicios con responsabilidad y eficiencia
- Puse al servicio de la institución Universitaria Escuela Nacional del deporte toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
- Brinde apoyo en el proceso inscripciones.
- Sistematice la información recopilada.
- Prepare las ayudas audiovisuales para las clases.
- Atendí las necesidades de las personas inscritas en el proyecto.
- Contribuí al proceso integral de logística del proyecto y demás que demande el desarrollo del proyecto.

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

SI X NO

4. CONTRATISTA:

ELIZABETH LOZANO SANCHEZ
 C.C. 55.155.434

Elizabeth Lozano S.
 Firma

Nombre y No. Documento de Identidad

