

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: JEFFERSON ZAPATA VALLEJO

Documento de Identificación: 1.130.623.337

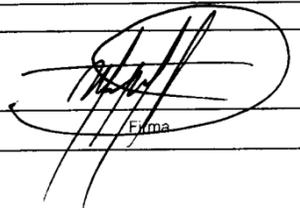
No. de Contrato: 1-06-03-310-2015 Valor a pagar: \$ \$ 1.040.000

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

Handwritten notes:
 16-10-2015
 11:40 AM

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 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<input type="text" value="JEFFERSON ZAPATA VALLEJO"/>		
No. Identificación	<input type="text" value="1.130.623.337"/>		
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-310-2015"/>		
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="08-09-2015"/>	al	<input type="text" value="07-10-2015"/>

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

PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO PARA EL EQUIPO DE POLO ACUATICO EN EL PORTAFOLIO DE LA UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERSITARIO Y CONVENIOS

Se realizaron las siguientes tareas:

- Divulgación y convocatoria tanto con el grupo base como con los primiparos.
- Basados en las inscripciones realizadas durante el semestre pasado se realizó una reunión con los estudiantes que conformaron la selección de polo acuático en el año 2015a la cual se llevó a cabo en el aula de la cátedra de natación.
- Después de dos semana de entrenamiento donde se trabajó la técnica de nado de polo acuático y sus diferentes técnicas.
- Se hizo un chequeo previo para saber que deportistas están en buenas condiciones para poder afrontar torneos de la liga vallecaucana de natación LINAVALLE.

PARTICIPACION EN LA COPA LINAVALLE DE POLO ACUATICO :

1. END (10)VS BOYAS SUB -17 (14)
2. END (9) VS VETERANOS (11)
3. END (W) UNIV. AUTONOMA DE OCCIDENTE (-)

Se trabajó en las horas de 12pm a 1:45 pm martes y jueves con los entrenamientos de la selección de polo acuático para mejorar la técnica y tácticas de los estudiantes que conforman la selección.

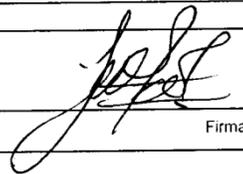
Se hizo seguimiento a los programas de deporte formativo natación para verificar cumplimiento de la programación específica y el horario.

Igualmente se asumió un proceso de entreno en natación formativa con estudiantes, docentes y funcionarios como también apoyo a convenio los días martes y viernes de 6:45 a 8 pm y los sábados de 11:00 am a 1:00 pm.

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

SI NO

4. CONTRATISTA:

JEFFERSON ZAPATA VALLEJO cc 1130623337 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>
--	---

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	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="JEFFERSON ZAPATA VALLEJO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.130.623.337"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-76-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="08-09-2015"/>	al	<input type="text" value="07-10-2015"/>

1. OBJETO:

Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Unidad de Bienestar Universitario de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte como entrenador del equipo de Polo Acuático masculino y entrenador en el deporte formativo natación.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

TRES MESES CONTADO A PARTIR DEL 08/09/2015 HASTA EL 07/12/2015

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<p>Durante el 1 mes de actividades el docente ha cumplido con lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Realizar las gestiones administrativas (Convocatoria-divulgación-preinscripción), reuniones previas para reforzar el equipo de polo acuático masculino. 2) Realizar el proceso de entrenamiento del equipo de polo acuático con miras a participar en los diferentes torneos avalados por Ascundeportes. 3) Realizar los entrenamientos conforme los horarios establecidos en el Portafolio de Bienestar Universitario 4) Acompañar a los equipos en los torneos. 5) Docente de natación para el programa formativo de natación los días sábados para convenios y comunidad universitaria. 6) Acatar las normas académicas y administrativas de la IU. END. 7) Cumplir con los horarios del entrenamiento. 8) 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:

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:	\$ 3.640.000
Valor a Pagar:	\$ 1.040.000
Valor Ejecutado:	\$ 1.040.000
Valor por Ejecutar:	\$ 2.600.000

7. OBSERVACIONES:

Cumplió a cabalidad con los documentos del SIG.

8. SUPERVISOR:

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

Nombre y No. Documento de Identidad

