 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	AUTORIZACION DE PAGO	Código: IG.1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha: Día 28 Mes 05 Año 2015

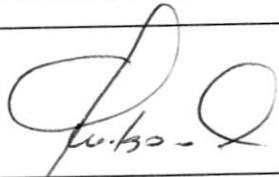
Para: Dra. SONIA LORENA ROSERO - Profesional Especializada de Tesorería

De: WILSON CANIZALES – Director Técnico Proyección Social (E).

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<u>JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS</u>
Documento de Identificación:	<u>CC 14.797.432</u>
No. de Contrato:	<u>1-06-03-34-2015</u> Valor a pagar: \$ <u>1.731.000.00</u>

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
WILSON CANIZALES CC 79.297.095 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>

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 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	<input type="text" value="JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="CC 14.797.432"/>		
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-34-2015"/>		
Periodo de ejecución de la actividad:	Del	<input type="text" value="01 de Mayo de 2015"/>	al <input type="text" value="28 de Mayo de 2015"/>

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

- Presté los servicios de apoyo a la dirección técnica de proyección social en la oficina institucional de graduados.
- Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia.
- Cumplí a cabalidad con el objeto de este contrato.
- Realicé seguimiento a los egresados a través del aplicativo para actualización de datos.
- Recolecté y tramité los documentos para la elaboración de los carnés de egresados.
- Realicé intermediaciones laborales.
- Actualicé la página de los egresados.

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

SI ☒ NO ☐

4. CONTRATISTA:

JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS
CC 14.797.432

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14797432
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE EDUARDO PATINO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 30 32 32	TELÉFONO:	2241441
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF			(REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7224491129	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015	OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5050778992

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 80.544
SUBTOTAL:			1		\$ 80.544

TOTAL PAGADO:

\$ 80.544

Pagada


**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14797432
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE EDUARDO PATINO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 30 32 32	TELÉFONO:	2241441
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF	(REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7231017475	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015		AÑO: 2015
DÍAS DE MORA:	19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5052718249
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7224491129	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2015/05/07

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)		1	\$ 112.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 112.100	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.		1	\$ 5.756	
SUBTOTAL:				1	\$ 5.756	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 3.700	
SUBTOTAL:				1	\$ 3.700	

TOTAL PAGADO:	\$ 121.556
----------------------	-------------------

 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 28 Mes 05 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS		
Documento de Identificación:	CC 14.797.432		
Tipo de Contrato:	Servicios Personales Indirectos	No. de Contrato:	1-06-03-34-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del	01 de Mayo de 2015	al 28 de Mayo de 2015

1. OBJETO:

Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la Dirección Técnica de Proyección Social.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

Hasta el 31 de Diciembre de 2015.


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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
• Prestar los servicios de apoyo a la dirección técnica de proyección social en la oficina institucional de graduados.	100%
• Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia.	100%
• Cumplir a cabalidad con el objeto de este contrato.	100%
• Realizar seguimiento a los egresados a través del aplicativo para actualización de datos.	100%
• Recolectar y tramitar los documentos para la elaboración de los carnés de egresados.	100%
• Realizar intermediaciones laborales.	100%
• Actualizar la página de los egresados.	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Brindó atención personal a los egresados en la oficina de la institución.
 Realizó encuestas pendientes de momento de grado a los graduandos 2015-1.
 Asistió a las reuniones programadas.
 Realizó la actualización de 55 datos de egresados de diferentes los diferentes programas académicos, cohortes de grado y periodos académicos a través del aplicativo de seguimiento.
 Recibió y tramitó la elaboración de 5 carnés de egresados solicitados por pérdida o deterioro del mismo.
 Elaboró y entregó base de datos de los graduados del periodo 2012-1 y 2012-2 del programa de Especialización en Dirección y gestión Deportiva al Decano y coordinador del programa.
 Recibió y realizó gestión de las intermediaciones laborales con un total de 3 ofertas de empleo y se enviaron un total de 20 hojas de vida para aplicar a dichas vacantes.

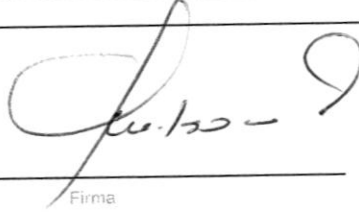
5. SOPORTE PARA PAGO:


 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

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:	\$ 19.041.000.00
Valor a Pagar:	\$ 1.731.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 6.924.000.00
Valor por Ejecutar:	\$ 12.117.000.00

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> WILSON CANIZALES CC 79.297.095 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </div> <div style="text-align: center;">  <hr/> <small>Firma</small> </div> </div>

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	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:	<input type="text" value="JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="CC 14.797.432"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1 - 06 - 03 - 183 - 2015"/> Valor a pagar: \$ <input type="text" value="\$ 1.600.000.00"/>

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 type="checkbox" value="NA"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="checkbox" value="NA"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	<input type="checkbox" value="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
LINA Mª GONZALEZ JIMENEZ 1.062.286.806 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>

¹ Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.
² Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.

 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="JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="CC 14.797.432"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1 - 06 - 03 - 183 - 2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="01 de Agosto de 2015"/>	al	<input type="text" value="31 de Agosto de 2015"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de proyección social como Coordinador Auxiliar del Proyecto "RECREACIÓN A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI".

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Desde el 04 de Mayo de 2015 hasta el 15 de Septiembre de 2015.


3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Poner al servicio de la IU ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. • Establecer la planeación estratégica de las actividades que se desarrollan durante el proyecto. • Dirigir, organizar, supervisar en informar a los Coordinadores Auxiliares de Aeróbicos las tareas previstas. 	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe Técnico de Actividades Mensuales.

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:	\$ 8.000.000.00
Valor a Pagar:	\$ 1.600.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 4.800.000.00
Valor por Ejecutar:	\$ 1.600.000.00

7. OBSERVACIONES:
Ninguna.

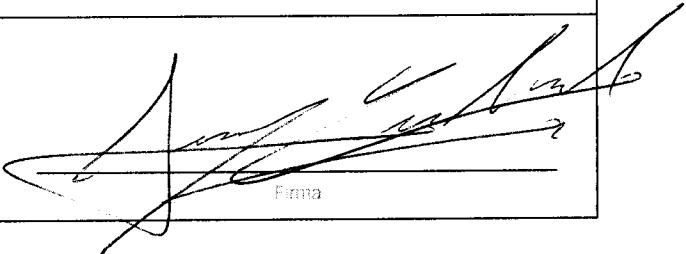
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día 02 Mes 09 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS	
Documento de Identificación:	CC 14.797.432	
No. de Contrato:	1 – 06 – 03 – 183 - 2015	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del	01 de Agosto de 2015
	al	31 de Agosto de 2015

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):	
<ul style="list-style-type: none"> Puse al servicio de la IU ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE toda mi experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. Establecí la planeación estratégica de las actividades que se desarrollan durante el proyecto. Dirigí, organicé, supervisé e informé a los Coordinadores Auxiliares de Aeróbicos las tareas previstas. Participé de las reuniones citadas por el supervisor del convenio y el grupo de interventores y a las realizadas con los grupos de Coordinadores Auxiliares de los programas de Aeróbicos y de Gimnasia Dirigida. Asistí y brinde acompañamiento a los Coordinadores Auxiliares en la realización de las visitas de seguimiento y control de las actividades de campo a los instructores y monitores. Asesoré a los coordinadores auxiliares en el proceso de recepción y verificación de los informes técnicos presentados por los monitores e instructores. Brindé apoyo en la construcción del informe de avance parcial de actividades contables y financieras. Asistí a las reuniones citadas por los funcionarios de la contraloría municipal y control interno de la alcaldía municipal, en las cuales se sustentó en mesas de trabajo los avances alcanzados en el marco de la ejecución del proyecto y se presentó informe del mismo. 	

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:			
SI	X	NO	

4. CONTRATISTA:	
JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS CC 14.797.432 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y
LA RECREACIÓN

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR: JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS

MES:

AGOSTO

PROGRAMA: GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Asistí a las reuniones con la Supervisora del proyecto y el grupo de colaboradores de la Secretaría de Deporte y Recreación en calidad de interventores que asisten las actividades que se realizan en la ejecución del proyecto.

Asistí a las reuniones citadas por los funcionarios de la Contraloría Municipal en las cuales se sustentaron los avances alcanzados en la ejecución del proyecto, y se justificaron las actividades técnicas realizadas, así como los cambios que se realizaron con el "otro sí" del proyecto el cual implicó algunos cambios de carácter técnico y de presupuesto.

Por parte de la oficina de Control Interno de la Alcaldía también asistí y brindé apoyo en la sustentación de la ejecución de las actividades del proyecto, la cual se realiza con el fin de presentar el balance de ejecución de la administración municipal en las diferentes secretarías.

Se actualizó la información de los sitios de práctica, horarios y días definidos en las diferentes comunas, esto con el fin de facilitar las actividades de supervisión e intervención por parte de los funcionarios de la secretaría de deporte y recreación encargados de realizar dichas actividades.

Asistí a las reuniones en las cuales se solicitó mi acompañamiento y asesoría en temas relativos a la cobertura, cumplimiento de horarios de práctica y prestación del servicio por parte de los contratistas en calidad de instructores de aeróbicos, lo anterior con el fin de optimizar los esfuerzos y los resultados en cuanto a la cobertura y el beneficio a la comunidad.

Para el mes de Septiembre se continua con la construcción informe de avance de actividades, el cual comprende la información de ejecución financiera y contable así como la de carácter técnico de lo ejecutado en las actividades de campo, incluidas las que comprenden las evaluaciones a los adultos mayores

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 14797432
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE EDUARDO PATIÑO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 30 32 32 TELÉFONO:	2241441
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7249042582		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2015	SALUD:
DÍAS DE MORA:	21		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5083124954
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7240369491	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2015/07/31

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 213.400
SUBTOTAL:			1	\$ 213.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 84.856
SUBTOTAL:			1	\$ 84.856
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 6.900
SUBTOTAL:			1	\$ 6.900

TOTAL PAGADO:	\$ 305.156
----------------------	-------------------


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 14797432
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE EDUARDO PATIÑO PATINO PALACIOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 30 32 32 TELÉFONO:	2241441
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7240369491	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015	AÑO: 2015
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5073113305

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 80.544
SUBTOTAL:			1	\$ 80.544

TOTAL PAGADO:	\$ 80.544
----------------------	------------------

Pagada

 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="JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="CC 14.797.432"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1 - 06 - 03 - 34 - 2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="01 de Noviembre de 2015"/>	al <input type="text" value="30 de Noviembre de 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Dirección Técnica de Proyección Social en la Oficina de Graduados.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Desde el 02 de Febrero de 2015 hasta el 31 de Diciembre de 2015.

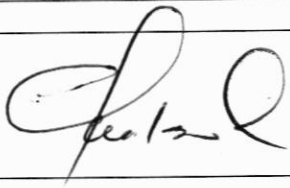
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Prestar apoyo a la Dirección Técnica de Proyección Social en la Oficina de Graduados. • Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. • Realizar seguimiento a los egresados a través del aplicativo para actualización de datos. • Ingresar los nuevos egresados a la base de datos. • Recolectar y tramité los documentos para la elaboración de los carnets de egresados. • Publicar e hice seguimiento de las intermediaciones laborales. • Actualizar la página de egresados. 	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe de Actividades.

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:	\$ 19.041.000.00
Valor a Pagar:	\$ 1.731.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 17.310.000.00
Valor por Ejecutar:	\$ 1.731.000.00

7. OBSERVACIONES:
Ninguna.

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

 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="JORGE EDUARDO PATIÑO PALACIOS"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="CC 14.797.432"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1 - 06 - 03 - 34 - 2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="01 de Diciembre de 2015"/>	al <input type="text" value="21 de Diciembre de 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la Dirección Técnica de Proyección Social en la Oficina de Graduados.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Desde el 02 de Febrero de 2015 hasta el 31 de Diciembre de 2015.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Prestar apoyo a la Dirección Técnica de Proyección Social en la Oficina de Graduados. • Prestar los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. • Realizar seguimiento a los egresados a través del aplicativo para actualización de datos. • Ingresar los nuevos egresados a la base de datos. • Recolectar y tramité los documentos para la elaboración de los carnets de egresados. • Publicar e hice seguimiento de las intermediaciones laborales. • Actualizar la página de egresados. 	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe de Actividades.

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:	\$ 19.041.000.00
Valor a Pagar:	\$ 1.731.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 19.041.000.00
Valor por Ejecutar:	\$ 00.00

7. OBSERVACIONES:
Ninguna.

8. SUPERVISOR:
WILSON CANIZALES 79.297.095
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Nombre y No. Documento de Identidad</div> <div>Firma</div> </div>