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

	······································		<del>. ,</del>		<del> </del>		<del></del>	Página	1 de	1	
					Fecha:	Día	19	Mes	10	Año	2015
Para:	TESORERI	IA									
De:	BIENESTA	R UNIVER	SITARIC	)- MAR	THA PA	TRICIA	A MOF	RALES	FLOR	EZ	
	to enviar a U					ato dili	gencia	ido y ve	rificad	lo.	
1. INFOR	MACIÓN GE	ENERAL DI	EL CON	TRATI	STA:						
	Contratista:	JUAN SE	BASTIA	N VILL	A LUNA						
Documer Identifica		1.130.672	2.206								
No. de C	ontrato:	1-06-03-2	92-2015	<b>,</b>		Valor	a pag	ar: \$ _	832.00	00	
2. DOCU	MENTOS SC	PORTE DI	E PAGO	)					- <del></del>		
со	MPRAS Y S	UMINISTRO	0	Casilla de Verifiación			SEI	RVICIO	s		Casilla de Verifiación
Informe d	le Supervisió	on (Original)			Inforr	me de	Super	visión (	Origina	ai)	X
Formato I	Ingreso Alma	acén (Origin	ıal)		Cons	tancia	de pa	go de la	a EPS	(Copia)	X
	ia de cump scales y Seg				Cons	tancia	de pa	go de la	a AFP	(Copia)	X
Documen Cuenta equivalen	to soporte d de cobro te)*1		actura, mento		Cons	tancia	de pa	go de la	a ARL	(Copia)	X
RUT (Prin	ner Pago)				de P		ales	y Seg		de pago Social,	
Pago Anti	cipo o Pago	Anticipado*	2		RUT (	(Prime	r Pago	o)			X
					Cuent	mento ta de alente)	cob	te de p oro y/o	pago ( o dod	Factura, cumento	
					Pago	Anticip	00 o P	ago Ant	ticipad	0*2	
3. VERIFIC	CACIÓN SU	PERVISOR									
	PATRICIA MO .951.158 de		OREZ				7	They		$\overline{}$	
	Nombre y No. Do		ntidad					Fyma			

Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.
 Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado

INSTITUCIÓN UNIVERSITAR	₹I

ESCUELA NACIONAL del DEPORTE
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 13 Mes 09 Año 2015

1. INFORMACIÓN	GENERAL	DEL CONTRATISTA	•				
Nombre Contratista:	JUAN SEBA	JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA					
Documento de Identificación:	113067220	6					
No. de Contrato:	1-06-03-292	2-2015					
Periodo de ejecudo de la actividad:	ión Del	9 -09-2015	al	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.

Una Administración Universitaria con Sentido Humano

015				
		• .		
$\neg$				
ai):				_
	÷ .			/
	:			_
gos				
gos a la ritu e la				
			7	

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

B. ANEXO PAGO A L	A SEGI	7	IAL DEL PE	RIODO CORR	ESPONDIENTE:
SI	X	NO			
4. CONTRATISTA:					
JUAN SEBASTIAN VII CC. 1130672206		IA	:		

Una Administración Universitaria con Sentido Humano

**(J) §** 

PAGOSIMPLE | For

s de 2015

LES.A. simple.com	· 小人 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Fecha creación	
iMDE	•	MPL	ww.pagosimple.com

. DATOS DEL APORTANTE			
Razón Social			
Documento CC1130672206	Dirección	CRA 83 C 38 49 CIUDADELA COMFANDI	
Tho de Empresa	Leletions	3066344	
Tipo Persona	Forma Presentación	ÚNICO TOTAL ARIIRA	
Cludad	Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal VILLA LUNA JUAN SEBASTIAN	Identificación	CC1130672206	

aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

. DETALLE DEL APORTANTE													
Datos del Afiliado	Novedades	Pension	iones	S	Salud	~	Riesgos	_	Cajas	_	Parafiscales	Total	Г
	ANT PART OF THE PA	E SOPRESIDADA	IJ ij	1					20 28	was a	-120	1	
1130672206 VILLA LUNA AUAN SEBASTIAN 03 00	600 00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 30 30 30 0 COLFONDOS	\$ 644.350 \$ 103.100	\$ 103.100 S.O.S EPS	\$ 644.350 \$ 80	\$ 80.544 RIESGOS PROFESIONALES	\$ 644.350	S 6.728 NINGUNA COF	0.5	0\$ 0\$	0\$ 0\$	\$ 190.372	2
II.TOTALES													)
HBC Penalde   IBC Salud   IBC Riesgos   IBC Caja	BC Risegos Aportes Pensión Aportes F3P	Aportes FS8 Aportes		Salud Aportee Risegoe Aportes Cales	Aportes Bens	Aportes ICBF	Aportes	Min Educación "Licencia	ddedes, Incapecid	Ades SUBTOTAL SIN	L SIN TOTAL	TOTAL FINAL	1272
\$ 644.350	\$ 0 \$ 103.100 \$ 0	0\$	\$ 80.544	\$ 6.728	\$ 08	0\$	0.8	0.\$	0\$	\$ 0\$	2	\$ 6.400 \$ 196.77	্বাহ্ন
.INFORMACION													1
Old Harman Cooperation					<b>T</b>	Periodo de cotización salud	zación salud	1947年,李俊的	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				.3 <sup>8</sup>
	Ener	Enero Febrero	Marzo≇	Aball	· · · Mayo	Junio	Julio	unio Julio + Agosto Septiembre - Octubre	apdembre (	- : 5	Noviembre Diciembre	Olciembre	
1			<b>P</b>	*			<b>S</b>	8	8	强			T
Cafam-Colsubsidio-M	Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-	subsidio-				Grupo (415)7	Éxito-Bancom	Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito- 	Grupo Éxito-	000000000000000000000000000000000000000	(96)2099123		1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realme

実施学業の意思と介護をおすことが、 シーン・

PROGRAMA DE VECTNO FIEL Y GANE BONOS PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO

10/14/15 10:15 0511 06 0073 27348
EFECHA DOC.: 200.000 3.228
10/14/15 10:15 0511 06 0073 27348 EECHU DOC' 1961 277,361 277,361 DOCUMENTO SIMPLE

> :11N COMPRADOR:

NIT 890303508-5

	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 19 Mes 10 Año 2015							
1. INFORMACIÓN	GENERAL D	EL CONTRATISTA	<b>\</b> :				
Nombre Contratista:	LIUAN SEBASTIAN VILLA LUNA						
Documento de Identificación:	1.130.672.2	06					
	ESTACION D OFESIONALE	E SERVICIOS ES	1	io. de trato:	1-06-03	-292-2015	
Periodo evaluado y supervisado:	y/o Del	10-09-2015		al	10-10-2	015	
1. OBJETO:							
Aporte de conocimien de entrenamiento y di avalados por Ascunde	rección técnica	cia en el campo del d de los equipos instit	leporte Rug ucionales r	gby ma nencior	sculino y f nados que	emenino para el proceso participan en los torneo	
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 (%)  Durante el II mes de actividades el docente ha cumplido con lo siguiente:							
fútbol rugby diferentes tor 2) Realizar los en el Portafo 3) Participación Octubre de 2 4) Acompañami Bogotá del 1 5) Acatar las no 6) Cumplir con l	masculino y ferneos avalados entrenamiento: lio de Bienestal en la Copa Ice 2015. de nos de la 12 de Octubormas académicos horarios del	si del 24 de Septiem egos Nacionales Univ	participar irios establ ore al 1 de rersitarios e de la IU. E	en los lecidos en ND.	el fo	para las actividade nente planificadas e rmato programació fica BU 3.19.04.03	
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 PAR	A PAGO:						
El contratista presentó: Informe de Actividades: X Pagos Seguridad Social:  Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:  Ingreso al almacén Certificación cumplimiento pagos seguridad social							
6. INFORME FINA	NCIERO:						
Valor del Contrato:						\$ 3.328.000	
Valor a Pagar:				_		\$ 832.000 \$ 1.664.000	
Valor Ejecutado:						\$ 1.664.000	
Valor por Ejecutar:						<u> </u>	
7. OBSERVACION	IES:						
					<del></del>		
8. SUPERVISOR:		<u> </u>			#		
MARTHA PATRICI C.C. No. 31.951.15	8 de Cali		_	1	I pul		
Nombre y	No. Documento de	luciniuau		7		•	

A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Medicing on the			
	!			
	:			
	I			



### INFORME DE SUPERVISION

Código: IG.1.19.04.07
Fecha: 08/07/2013
Versión: 5

Versión: 5 Página 1 de 1

30 11 Año 2015 Fecha Día Mes 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA: Nombre JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA Contratista: Documento de 130672206 Identificación: No. de Tipo de 1-06-03-85-2015 Servicios Profesionales Contrato: Contrato: Periodo evaluado y/o Del al 09-12-2015 08-11-2015 supervisado: 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. EVALUACIÓN DE OBLIGACIONES CUMPLIMIENTO (%) 1. Participar en la programación de entrenamientos y 100% para las actividades divulgación del programa de Rugby masculino y femenino. previamente planificadas en 2. Participar en los eventos deportivos avalados por programación Ascundeportes y los aprobados por Rectoría. el formato especifica B.U.3.19.04.03 3. Atender las solicitudes y convocatorias que la Unidad de Bienestar Universitario realice. 4. PRODUCTOS ENTREGADOS: Desarrollo de las temáticas planteadas en la programación Informes Técnicos y asistencias durante el mes de Noviembre 5. SOPORTE PARA PAGO: X Pagos Seguridad Social: Informe de Actividades: El contratista presentó: Certificación cumplimiento pagos Factura, Cuenta de Cobro o documento Ingreso al almacén seguridad social equivalente: 6. INFORME FINANCIERO: 3.328.000. Valor del Contrato: 832.000 Valor a Pagar: 2.496.000 Valor Ejecutado: -0-Valor por Ejecutar: 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 Nombre y No. Documento de Identidad