 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

022
12/9/2013
copa

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: JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO ✓

Documento de Identificación: 1.118.812.334 ✓

No. de Contrato: 1-06-03-308-2015 ✓ 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 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:

WILSON CANIZALES
C.C. No. 79.297.095 de Bogota

Nombre y No. Documento de Identidad

Firma

[Firma manuscrita]

 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="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.118.812.334"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="08-09-2015"/>	al	<input type="text" value="08-10-2015"/>

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 DE 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. 	50% para las actividades previamente planificadas

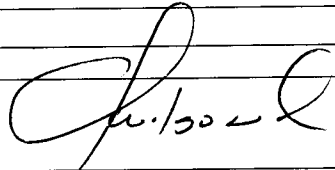
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe técnico, asistencia

5. SOPORTE PARA PAGO:
El contratista presentó: Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/>

 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

Valor por Ejecutar:	\$ 2.600.000
---------------------	--------------

7. OBSERVACIONES:

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

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

Fecha creación reporte: 2015-08-31 03:22:12 PM

Periodo Cotización: septiembre de 2015

Periodo Servicio: septie

DOMFANDI
NIT 890.303.208-5

PAGOSIMPLE | Prefectura

GUARDADA 29/07/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO	Dirección	CRA 85E N 46
Documento	CC1118812334	Teléfono	3155323125
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CA
Ciudad	CALI	Identificación	CC1118812334
Representante Legal	BERMUDEZ BRAVO JESSE DAVID		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente, recuerde
aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las admini

COMPRADOR:
NIT:
999919 RECAUDO SIMPLE
DOCUMENTO : 197.300 H
VALOR : 8830115159
FECHA DOC.: 197.300

Efectivo 197.300
CAMBIO 200.000
2.700
8/31/15 15:23 0511 06 0196 27348
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS
, que el

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Identificación	Apellido y Nombre	Tp	Saludo	OT	RET	TDE	TAL	SAR	TDF	TAP	VSP	CON	VOR	SLM	IOE	LMA	VAC	APV	RP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administr

III. TOTALES

IBC Puntión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Puntión	Aportes FSP	Aportes FAS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes CSF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades, ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 680.000	\$ 680.000	\$ 680.000	\$ 0	\$ 108.800	\$ 0	\$ 0	\$ 65.000	\$ 3.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.300	\$ 0	\$ 197.300

IV. INFORMACION

Periodo de cotización salud												Periodo de cotización salud											
Día hábil de pago sin mora												Día hábil de pago sin mora											
5												5											

Cafam-Coisubsidio-Mercaderuerías Cafam-Coisubsidio-



888830115159000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comlandi Grupo Éxito-



(415)770998485884(8020)8830115159(3900)000000(96)20991231


Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





**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

022

Fecha: Día 01 Mes 12 Año 2015

Para: TESORERIA

De: PROYECCIÓN SOCIAL - WILSON CANIZALES

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO ✓

Documento de
Identificación: 1.118.812.334 ✓

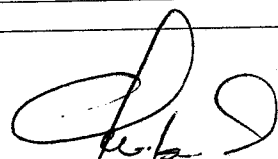
No. de Contrato: 1-06-03-308-2015 ✓ Valor a pagar: \$ 2.600.000 ✓


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 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:

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="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="1.118.812.334"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="SERVICIOS PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/> ✓
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 DE 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

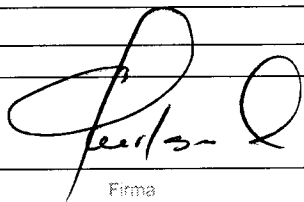
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe técnico, asistencia


5. SOPORTE PARA PAGO:	
El contratista presentó:	Informe de Actividades: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos Seguridad Social: <input checked="" type="checkbox"/>

 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

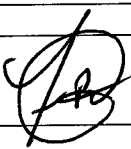
Valor por Ejecutar:	\$ 0
---------------------	------

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>

 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="JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO"/>	
No. Identificación	<input type="text" value="1.118.812.334"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-308-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="08-10-2015"/>	al <input type="text" value="24-10-2015"/>
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):		
<ul style="list-style-type: none"> • 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. CONTRATISTA:		
JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO C.C. 1.118.812.334		 Firma
<small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>		

PAGOSIMPLE

Periodo Cotización:	Periodo Servicio:
octubre de 2015	octubre de 2015

999919	RECAUDO SIMPLE	
DOCUMENTO :		197.300 H
VALOR :		8830115159
FECHA DOC :		197.300
****		20150929
EFECTIVO	TOT	197.300
CAMBIO		200.000 ✓
9/29/15	14 17 0511	2.700
	06 0137	75089

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

GUARDADA 31/08/2015

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día siguiente; recuerde revisar su liquidación de aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras será responsabilidad del aportante.

III. TOTALES

IV INFORMACION

Periodo de cotización salud

Cafam-Colsubsidio-Mercadotroqueras Cafam-Colsubsidio-

Grupo Éxito-Banco porfir-Comfandi-Grupo Éxito-



415770999848588480208830115159(3900)0000000(96)20991231

88883011515900000991231


Página 1 de 1

Linhas de Serviço FoneSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

antes de imprimir, asegúrese que son realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**¡El poder
de lo simple!**

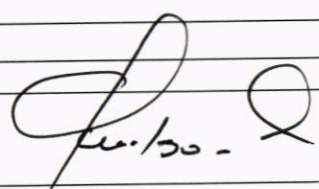
**il poter
de lo SIMPLI**

 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

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:	\$ 17.680.000
Valor a Pagar:	\$ 1.768.000
Valor Ejecutado:	\$ 15.912.000
Valor por Ejecutar:	\$ 1.768.000

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:	
WILSON CANIZALES C.C. No. 79.297.095 de Bogota	 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 2

Fecha Día 14 Mes 11 Año 2015


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	JESSE DAVID BERMUDEZ BRAVO		
Documento de Identificación:	1.118.812.334		
Tipo de Contrato:	SERVICIOS PROFESIONALES	No. de Contrato:	1-06-03-83-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 21-11-2015	al 14-12-2015	

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de Bienestar Universitario y el Sistema Nacional de Capacitación de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
Hasta el 31 de Diciembre

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
ACTIVIDADES SISTEMA NACIONAL DE CAPACITACION <ul style="list-style-type: none"> Socializar y promocionar los programas de técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca. Generar estrategias administrativas y técnicas para el desarrollo de los programas técnicos laborales en los municipios del Valle del Cauca y sus alrededores. Realizar la programación y horarios de clases. Gestionar las aulas de clases, ayudas audiovisuales, escenarios deportivos y ayudas didácticas para el desarrollo de las clases. Gestionar la selección y asignación de docentes para los programas. Crear base de datos a los futuros estudiantes vinculados al programa técnico laboral. Presentar informe del desarrollo del programa técnico y administrativo. Las demás que se generen en cumplimiento del contrato. UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERITARIO <ul style="list-style-type: none"> Realizar el proceso de entrenamiento del equipo de futbol sala femenino con mira a participar en los diferentes torneos avalado por ASCUNDEPORTES. Acompañar a los equipos en los torneos que realicen. Realizar y entrega los formatos de inscripción, listas de asistencia y planeación especifica, cuando se requieran. Las demás que se generen en cumplimiento del contrato. 	<div style="font-size: 2em; margin-bottom: 10px;">100%</div> para las actividades previamente planificadas.

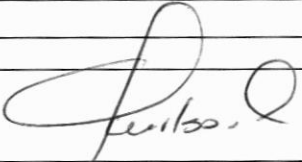
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe técnico, asistencia

 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

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:	\$ 17.680.000
Valor a Pagar:	\$ 1.768.000
Valor Ejecutado:	\$ 15.912.000
Valor por Ejecutar:	\$ 0

7. OBSERVACIONES:

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