 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

260
1ra
copia

comegn
Info
Activada
y super

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: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

Documento de Identificación: C.C 94.507.540

No. de Contrato: 1-06-03-129-2015 Valor a pagar: \$ 1.600.000

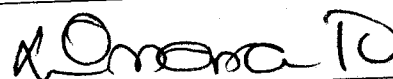
2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

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" value="N/A"/>
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" value="N/A"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox" value="N/A"/>


3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

XIMENA TEJADA ROJAS
C.C 34.557.962

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma

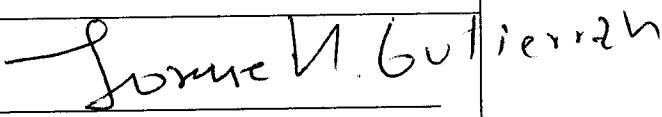
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="15 DE ABRIL DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE MAYO DE 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): A) PRESTE LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA B) PUSE AL SERVICIO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO C) ESTABLECI LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO D) DIRIGI, ORGANIZE, SUPERVISE E INFORME A LOS MONITORES DE MI COMUNA LAS TAREAS PREVIAS.

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:	
SI	<input checked="" type="checkbox"/> X
NO	<input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:	
JORGE ALEXANDER GUTIERREZ C.C. 94.507.540 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>

 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="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="15 DE ABRIL DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE MAYO DE 2015"/>	

1. OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE PROYECCIÓN SOCIAL COMO COORDINADOR AUXILIAR DEL "PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE ATRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

2. TERMINO DEL CONTRATO:

CINCO MESES

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


OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1 PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. 2 PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO. 3 ESTABLECER LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO. 4 DIRIGIR ORGANIZAR, SUPERVISAR E INFORMAR A LOS MONITORES DE SU COMUNA LAS TAREAS PREVISTAS	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

INFORME TECNICO MENSUAL, REGISTRO FOTOGRAFICO, SEGURIDAD SOCIAL.

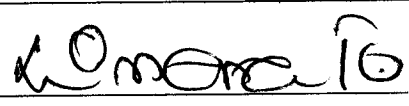
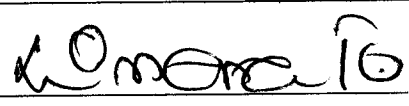
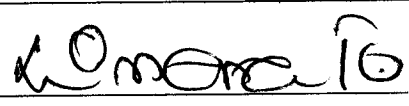
5. SOPORTE PARA PAGO:

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"/>

 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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$8.000.000 ✓
Valor a Pagar:	\$1.600.000 ✓
Valor Ejecutado:	\$0 ✓
Valor por Ejecutar:	\$6.400.000 ✓

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:		
<table> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> XIMENA TEJADA ROJAS C.C. 34.557.962 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">  <hr/> <small>Firma</small> </td> </tr> </table>	XIMENA TEJADA ROJAS C.C. 34.557.962 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>
XIMENA TEJADA ROJAS C.C. 34.557.962 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>	



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR AUXILIAR: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

MES:

ABRIL – MAYO

COMUNAS:

2, 3, 7 Y 9

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

El convenio de recreación de gimnasia dirigida y aeróbicos tiene inicio en el mes de abril del presente año se hace una reunión con los coordinadores asignados al proyecto, la principal idea es retomar los lugares ya establecidos en el año inmediatamente anterior.

El proyecto inicia con la reunión general de monitores antiguos, monitores nuevos los y coordinadores, en el auditorio de la Escuela Nacional del Deporte, se hace la bienvenida y nos dan el inicio oficial del año 2015

Una semana más tarde hacemos la presentación de convenio 2015, invitando a los promotores, cuales suman la mitad de los monitores del año anterior, por lo tanto se activan puntos donde los monitores ya tenían antigüedad y experiencia en el lugar. Damos inicio a las labores estipuladas en el contrato a partir del 05 de mayo.

Actividades Administrativas

Reunión en la Escuela de Deporte, con el coordinador general del programa para asignar funciones y comunas para los coordinadores auxiliares. Revisión hojas de vida para la escogencia de los monitores en los sitios asignados, llamar y asignar lugares y horarios para cada monitor.

Reunión con los monitores convocados, donde se firma los contratos del convenio y se les entrega la papelería correspondiente para su labor comunitario

Reuniones con los presidentes de las Juntas de Acción Comunal, descrito en la gestión comuna por comuna.

Al final del mes se hace recepción de informes finales del mes y se elaboran las actas para los proceso de pago de los monitores asignados

Novedades de Campo

El trabajo de campo se evidencia con visitas hechas y reuniones en cada punto, los cuales se basan en los registros históricos de los consolidados de años anteriores, esta gestión se describe comuna por comuna.

- El inicio para algunos lugares fue pronto y sin inconvenientes pues algunos monitores en consorcio con la comunidad y los líderes comunales mantuvieron los usuarios en la ausencia del proyecto. En otros lugares en cambio fue iniciar de nuevo, reunión previa y diseñar la estrategia para convocar un número importante de usuarios.

En Abril 21 se visita la sede comunal Barrio industrial 2 cr 37 con 7-105

Comuna 7

Los horarios y lugares definidos para la comuna son, Alfonso López uno, lunes miércoles y viernes 7am, Alfonso López 2 martes y jueves 7am y lunes y viernes 8pm.

Comuna 9

Para esta comuna se activan los puntos cine palos lunes y miércoles 7:00am, Alameda viernes 7:00 am, se propone activar lugares nuevos como obrero, Bretaña y Guayaquil.

Las comunas 2 y 3

Para estas comunas los monitores están en proceso de contratación durante el mes de abril. Para el mes de mayo se firman las contrataciones y se programa reuniones con los presidentes de junta de estas dos comunas

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

NÚMERO TOTAL DE INSCRITOS AL MES: 100



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

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

Construyendo hoy
la Cali del mañana

ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

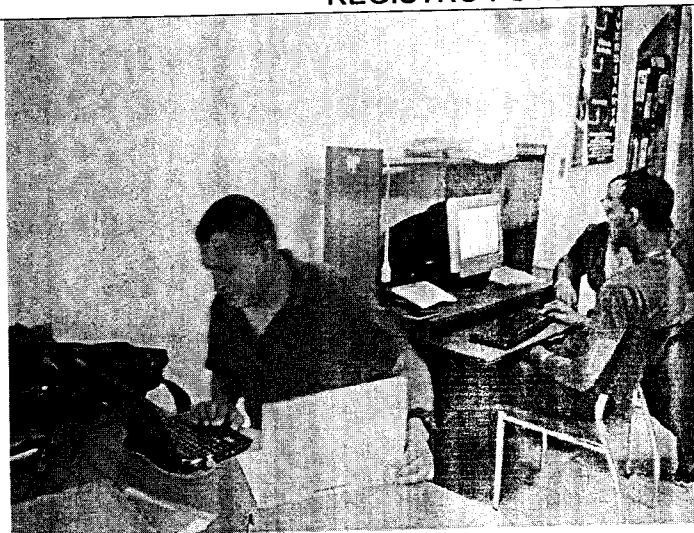


ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: abril 15 de 2015

Descripción de la Actividad: Convocatoria de monitores para el convenio 2015



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: Abril 27 de 2015

Descripción de la Actividad: Capacitación a monitores HV sigep



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: Abril 28 de 2015

Descripción de la Actividad: Reunión de coordinadores



Lugar: Sede Comunal Industrial 2

Fecha: Mayo 05 de 2015

Descripción de la Actividad: Activación de un lugar nuevo

Número Planilla: 8850536335
Referencia pago (PIN): 8827472247

Prefactura

1. DATOS DEL APORTANTE

1. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

IV. INFORMACION

[illegible]

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



888827472247000000991237

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515

Antes de imprimir,

COMPRA

INITIAL

999919 RECAUDO SIMPLE

DOCUMENTO

VALOR 2015040
FECHA DOC 137.044
TOT

[illegible]

Effectivo 27348

4/01/13 13:10 0011

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRAS
PROGRAMAS DE FIDEL Y GANE MAS

Grupo Exilo-Finamérica-Comfandi Grupo Exilo-Finamérica
NIT: 900.000.000



INT

9999919 RECAUDO SIMPLE DOCUMENTO

DOCUMENT ID: VAL 000

FECHA DOC.

*
*
*
*

Effectivo

CHILD ID 11
5/19/15 14:28 0511 06 0226 27348

11-10-11


PREGINTO EN RECEPCION

PROGRAMA DE RECEPCION Y PUNOS
PROGRAMA DE VECIND ETE

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

971 -

**¡El Poder
de lo Simple!**

 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: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

Documento de Identificación: C.C 94.507.540

No. de Contrato: 1-06-03-129-2015 Valor a pagar: \$ 1.600.000


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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:


XIMENA TEJADA ROJAS
C.C 34.557.962

Nombre y No. Documento de Identidad



Firma

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

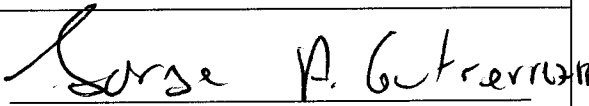
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="11 DE MAYO DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE JUNIO DE 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): A) PRESTE LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA B) PUSE AL SERVICIO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO C) ESTABLECI LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO D) DIRIGI, ORGANIZE, SUPERVISE E INFORME A LOS MONITORES DE MI COMUNA LAS TAREAS PREVIAS.

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:	
JORGE ALEXANDER GUTIERREZ C.C. 94.507.540 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>

 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 ALEXANDER GUTIERREZ"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="11 DE MAYO DE 2015"/>	al	<input type="text" value="10 DE JUNIO DE 2015"/>

1. OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE PROYECCIÓN SOCIAL COMO COORDINADOR AUXILIAR DEL "PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE ATRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO MESES

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1 PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA.	100 %
2 PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO.	
3 ESTABLECER LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO.	
4 DIRIGIR ORGANIZAR, SUPERVISAR E INFORMAR A LOS MONITORES DE SU COMUNA LAS TAREAS PREVISTAS	

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
INFORME TECNICO MENSUAL, REGISTRO FOTOGRAFICO, SEGURIDAD SOCIAL.

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"/>	<input type="checkbox"/>

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$8.000.000
Valor a Pagar:	\$1.600.000
Valor Ejecutado:	\$1.600.000
Valor por Ejecutar:	\$4.800.000



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR AUXILIAR: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

MES:

MAYO-JUNIO

COMUNAS:

2, 3, 7 Y 9

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Con el objetivo de mantener los mismos escenarios en las camunas asignadas y ampliar la cobertura en todos escenarios, se hace la búsqueda y gestión de lugares nuevos, con teniendo presente los monitores activos en el convenio de recreación de gimnasia dirigida y aeróbicos.

El convenio convoca a reunión a los monitores activos para conocernos y asignar rápidamente casos de demanda de lugares, en el salón 307D de la Escuela Nacional del Deporte, se hace la bienvenida a nuevos monitores, se presentas los coordinadores y se asignan funciones

Actividades Administrativas

Reunión de balance en la Escuela de Deporte, con el coordinador general del programa para asignar funciones y comunas para los coordinadores auxiliares. Elaboración del primer mes de trabajo, elaboración de actas, escogencia de los monitores en los sitios asignados, tanto por petición como los lugares nuevos.

Reunión con los monitores convocados, donde se firma los contratos del convenio y se les entrega la papelería correspondiente para su labor comunitario

Reuniones con los presidentes de las Juntas de Acción Comunal de los barrios Manuel Buenaventura y Alameda, Cita con los directores de escuelas pata solicitar espacio para la comuna 9.

Novedades de Campo

El trabajo de campo se evidencia con visitas hechas y reuniones en cada punto, los cuales se basan en los registros históricos de los consolidados de años anteriores, esta gestión se describe comuna por comuna.

Comuna 7 y comuna 9

Continúan los os horarios y lugares definidos para la comuna son, Alfonso López uno, lunes miércoles y viernes 7am, Alfonso López 2 martes y jueves 7am y lunes y viernes 8pm.

Para los puntos alameda y cien palos comuna se activan los puntos cine palos lunes y miércoles 7:00am, Alameda viernes 7:00 am, ya que las escuelas publicas no habilitaron sus espacios, se propone activa un nuevo lugar en junin para suplir la negativa de las escuelas

Las comunas 2 y 3

Para estas comunas los monitores están en proceso de contratación durante el mes de abril. Para el mes de mayo se firman las contrataciones y se programa reuniones con los presidentes de junta de estas dos comunas

Comuna A. G. Arce

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

NÚMERO TOTAL DE INSCRITOS AL MES: 123

**OBSERVACIONES:**

CRONOGRAMA DE SUPERVISIÓN MENSUAL A MONITORES

[illegible]**OBSERVACIONES:**



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

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

**Construyendo hoy
la Cali del mañana**
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: Parque Cien Palos

Fecha: Mayo 15 de 2015

Descripción de la Actividad: Inscripción de fichas en cien palos barrio Manuel Buenaventura para el convenio 2015



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: mayo 27 de 2015

Descripción de la Actividad: Reunión general de monitores



Lugar: Cali 7 Alfonso Lopez 2

Fecha: junio 2 de 2015

Descripción de la Actividad: Evento Lazo para la comuna 7



Lugar: Coliseo Libardo Madrid Alfonso Lopez 3

Fecha: junio 05 de 2015

Descripción de la Actividad: Visita



Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDIA DE CALI



IU. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION

CRONOGRAMA DE SUPERVISIÓN MENSUAL A MONITORES

NOMBRE COORDINADOR: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

LUGAR A VISITAR	MONITOR	BARRIO	HORA	COMUNIA	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
-----------------	---------	--------	------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

Fecha creación reporte: 2015-04-01, 03:15:14 PM
Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: abril de 2015

Número Planilla: 8850536335
Referencia pago (PIN): 8827472247

PAGOSIMPLE | Prefectura

GUARDADA 01/04/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER GUTIERREZ ROSERO	Dirección	CRA 24 7 2 3 ALAMEDA
Documento	CC94507540	Teléfono	3147994339
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC94507540
Representante Legal	GUTIERREZ ROSERO JORGE ALEXANDER		

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 revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Aportes y Ventas	Novedades	Pensiones	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total
CC 94507540	GUTIERREZ ROSERO JORGE ALEXANDER	03 00						

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes FSP	Aportes FBS	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias Salidas	Subtotal Sin Intereses de Intereses	TOTAL FINAL
\$ 644.350	\$ 644.350	\$ 644.350	\$ 0	\$ 103.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.044	\$ 187.044

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

6

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-



8888274722470000000991231

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0511

Antes de imprimir, :

COMPRADOR:
NIT:

999919 RECAUDO SIMPLE
DOCUMENTO :
VALOR 187.044
FECHA DOC 20150401
Efectivo 187.044
4/01/15 15:16 0511 06 0226 27348
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Grupo Éxito-Finaméica-Comfandi Grupo Éxito-Finaméica-




999919 RECAUDO SIMPLE
DOCUMENTO :
VALOR 188.244
FECHA DOC 20150519
Efectivo 188.244
5/19/15 14:28 0511 06 0226 27348
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Página 1 de 1

188.244 H
8827472247
188.244
20150519
188.244
200.000
11.756
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

188.244 H
8827472247
188.244
20150519
188.244
200.000
11.756
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

188.244 H
8827472247
188.244
20150519
188.244
200.000
11.756
PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

 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 13 Mes 07 Año 2015

Para: PROFESIONAL ESPECIALIZADOS DE TESORERÍA

De: LINA M. GONZALEZ JIMENEZ

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

Documento de Identificación: C.C. 94.507.540

No. de Contrato: 1-06-03-129-2015 Valor a pagar: \$ 1.600.000

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"/> 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:

LINA M. GONZALEZ JIMENEZ
C.C. 1.062.286.806

Nombre y No. Documento de Identidad

LINA MARCELA GONZALEZ

Firma

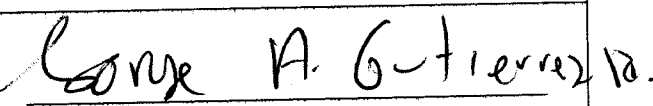
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="11 DE JUNIO DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE JULIO DE 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): A) PRESTE LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA B) PUSE AL SERVICIO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO C) ESTABLECI LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO D) DIRIGI, ORGANIZE, SUPERVISE E INFORME A LOS MONITORES DE MI COMUNA LAS TAREAS PREVIAS.

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:	
SI	<input checked="" type="checkbox"/> X
NO	<input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:	
JORGE ALEXANDER GUTIERREZ C.C. 94.507.540 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>

 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="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="11 DE JUNIO DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE JULIO DE 2015"/>	


1. OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE PROYECCIÓN SOCIAL COMO COORDINADOR AUXILIAR DEL "PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE ATRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO MESES

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1 PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. 2 PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO. 3 ESTABLECER LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO. 4 DIRIGIR ORGANIZAR, SUPERVISAR E INFORMAR A LOS MONITORES DE SU COMUNA LAS TAREAS PREVISTAS	100 %

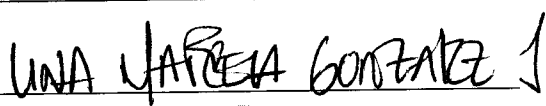
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
INFORME TÉCNICO MENSUAL, REGISTRO FOTOGRAFICO, SEGURIDAD SOCIAL.



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"/>	

 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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$8.000.000
Valor a Pagar:	\$1.600.000
Valor Ejecutado:	\$3.200.000
Valor por Ejecutar:	\$3.200.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> LINA M. GONZALEZ JIMENEZ C.C. 1.062.286.806 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </div> <div>  <small>Firma</small> </div> </div>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN</p>	<p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE</p> <p>Construyendo hoy la Cali del mañana</p> <p><small>ALCALDÍA DE CALI</small></p>	<p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>  <p>ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>
<p>RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015</p>		
<p>INFORME TÉCNICO MENSUAL</p>		
<p>COORDINADOR AUXILIAR: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ</p>		
<p>MES:</p>	<p>JUNIO-JULIO</p>	<p>COMUNAS: 2, 3, 7 Y 9</p>
<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES</p>		
<p>Con el objetivo de mantener los mismos escenarios en las comunas asignadas y ampliar la cobertura en todos escenarios, se hace la búsqueda y gestión de lugares nuevos, con teniendo presente los monitores activos.</p>		
<p>Actividades Administrativas</p>		
<p>Reunión de balance en la Escuela de Deporte, con el coordinador general del programa para asignar funciones y comunas para los coordinadores auxiliares.</p>		
<p>Novedades de Campo</p>		
<p>El trabajo de campo se evidencia con visitas hechas y reuniones en cada punto, los cuales se basan en los registros históricos de los consolidados de años anteriores, esta gestión se describe comuna por comuna.</p>		
<p>Las comuna 3</p>		
<p>Se asigna a la profesora Laura Fori para la comuna 3, ella estará un día a la semana en la sede comunal los libertadores, cl18b no 20e-00, se hace reunión con la promotora y el presidente para la establecer un horario</p>		
<p>Comuna 7</p>		
<p>Se activa el horario de la sede comunal los pinos, para los martes y jueves a las 8pm como en el año anterior, continúan los otros horarios y lugares definidos para la comuna 7, Alfonso López uno, lunes miércoles y viernes 7am, Alfonso López 2 martes y jueves 7am y lunes y viernes 8pm.</p>		
<p>Las comunas 9</p>		
<p>Los puntos cine palos lunes y miércoles 7:00am, Alameda viernes 7:00 am, ya que las escuelas públicas no habilitaron sus espacios.</p>		
<p>BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA</p>		
<p>NÚMERO TOTAL DE INSCRITOS AL MES: 150</p>		



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

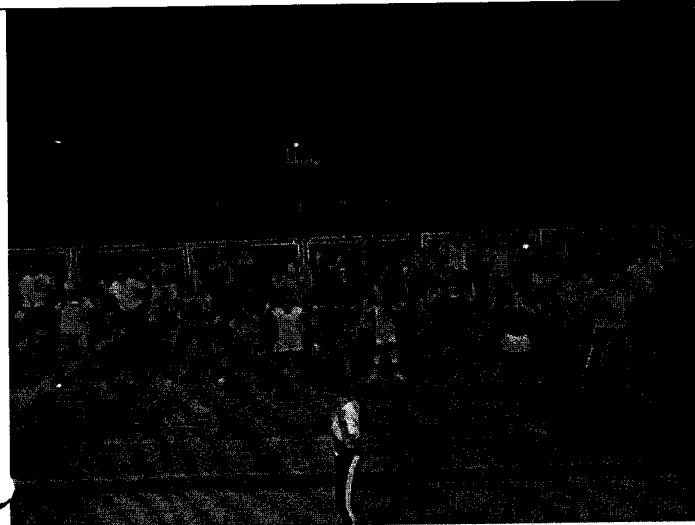
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL

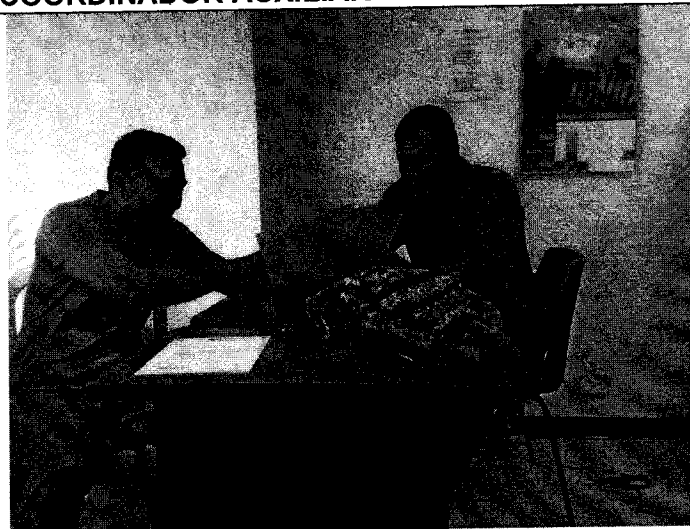
REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: Alfoso Lopez 2 Borrero Cataño

Fecha: junio 18 de 2015

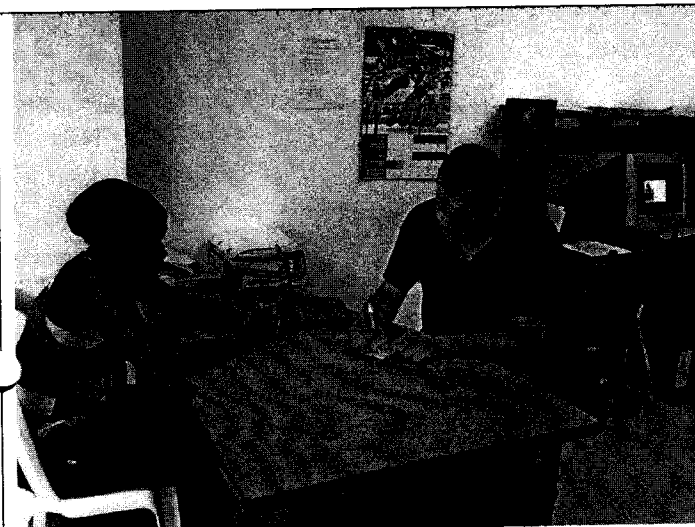
Descripción de la Actividad: Visita



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: junio 27 de 2015

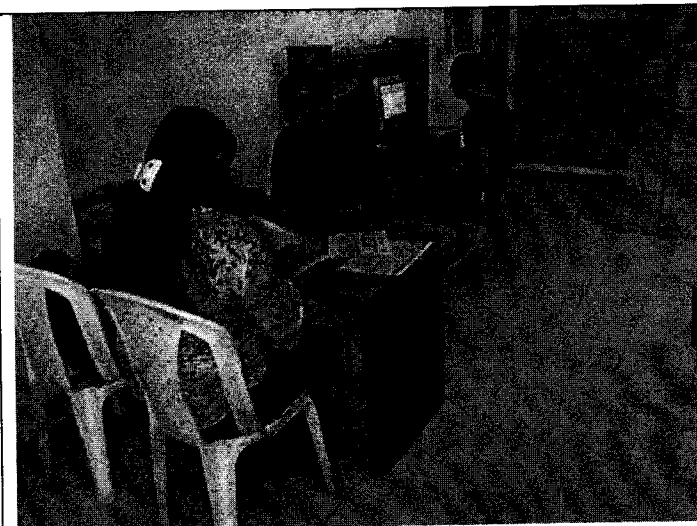
Descripción de la Actividad: Revisión de informes



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: julio 2 de 2015

Descripción de la Actividad: Inducción monitorea nueva



Lugar: Escuela Nacional del Deporte

Fecha: julio 05 de 2015

Descripción de la Actividad: Revisión de fichas de inscripción para clasificar cruces con adulto Mayor



Construyendo hoy
la Cali del mañana

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

<p>IIU. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE</p> <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION</p>	<p>PERFECCION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015</p>
--	---

CRONOGRAMA DE SUPERVISIÓN MENSUAL A MONITORES

NOMBRE COORDINADOR : JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

JUNIO

[illegible]

OBSERVACIONES:



Construyendo hoy
la Calí del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Junio 18/15 HORA: 8:00 PM

COMUNA: 7 ESCENARIO DEPORTIVO: Celiso Cárdeno

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 20

OBSERVACIONES: VLH

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Lepez 2
TELÉFONO: 313 601 4026



Construyendo hoy
la Calí del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Junio 22/2015 HORA: 7:30 AM

COMUNA: 7 ESCENARIO DEPORTIVO: Parque Estación Páden

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 40

OBSERVACIONES: VLH

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Lepez 2
TELÉFONO: 31036 4121



Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Junio 23/15 HORA: 8:15 am

COMUNA: 9 ESCENARIO DEPORTIVO: Cerro Pájaros

- 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO
 - 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO
 - 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)
 - 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO
 - 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO
 - 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO
 - 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO
 - 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO
- CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 100
- OBSERVACIONES: W/P

COORDINADOR: Jose Gutierrez NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Gutierrez MONITOR: Paola Fernandez
GRUPO: Escuela Pájaros
TELÉFONO: 310 4903368



Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 23 Junio/15 HORA: 8:00 pm

COMUNA: 7 ESCENARIO DEPORTIVO: Escuela Pájaros

- 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO
 - 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO
 - 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)
 - 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO
 - 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO
 - 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO
 - 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO
 - 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO
- CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 20
- OBSERVACIONES: W/P

COORDINADOR: Jose Gutierrez NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Escuela Pájaros MONITOR: María Victoria
GRUPO: Escuela Pájaros
TELÉFONO: 310 4903368



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACION
Y DEPORTES

Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 26 junio 195 HORA: 7:15 pm

COMUNA: 9 ESCENARIO DEPORTIVO: Cecel Republica Israel

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (inicio y culminación) ☒ SI ☐ NO

2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual) ☒ SI ☐ NO

4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGUN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 15

OBSERVACIONES: N/A

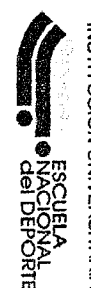
COORDINADOR: Jorge G. Hernandez
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Cecel Republica Israel

MONITOR: Paola Fernandez



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACION
Y DEPORTES

Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 30 junio HORA: 7 pm

COMUNA: 4 ESCENARIO DEPORTIVO: Per. Maria Carabini

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (inicio y culminación) ☒ SI ☐ NO

2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual) ☒ SI ☐ NO

4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGUN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 10

OBSERVACIONES: N/A

COORDINADOR: Jorge G. Hernandez
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Tuxun Cincor

MONITOR: Paola Fernandez

Prefactura

GUARDADA 01/04/2015

1. DATOS DEL APORTANTE

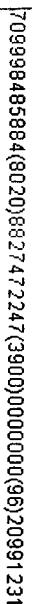
IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habi siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier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

IV. INFORMACION

Catam-Colsubsidio-Mercadroguerías Catam-Colsubsidio-



F A N D I
O 303.208-5



Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Mec


Antes de imprimir, asegú

009919	APPLE	191.444	H
000000		8827472247	
000000		191.444	
000000		20150708	
000000	TOT	191.444	
000000		192.000	
000000		556	
000000		11 06 0219	27348

11 06 0219 27348

SECCION POR NUESTRO
40 FILE Y GANE BONOS

**El Poder
de lo SIMPLE**

 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

960
4ta
cota

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:

Documento de Identificación:

No. de Contrato: Valor a pagar: \$

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

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

LINA M. GONZALEZ JIMENEZ
C.C. 1.062.286.806

Nombre y No. Documento de Identidad

LINA M. GONZALEZ JIMENEZ

 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="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="11 DE JULIO DE 2015"/>	al	<input type="text" value="10 DE AGOSTO DE 2015"/>


1. OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE PROYECCIÓN SOCIAL COMO COORDINADOR AUXILIAR DEL "PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE ATRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO MESES

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1 PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. 2 PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO. 3 ESTABLECER LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO. 4 DIRIGIR ORGANIZAR, SUPERVISAR E INFORMAR A LOS MONITORES DE SU COMUNA LAS TAREAS PREVISTAS	100 %

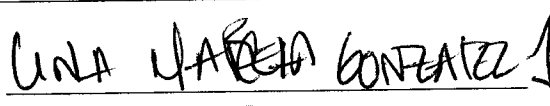
4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
INFORME TECNICO MENSUAL, REGISTRO FOTOGRAFICO, SEGURIDAD SOCIAL.


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"/>

 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

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$8.000.000
Valor a Pagar:	\$1.600.000
Valor Ejecutado:	\$4.800.000
Valor por Ejecutar:	\$1.600.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> LINA M. GONZALEZ JIMENEZ C.C. 1.062.286.806 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </div> <div style="text-align: right;">  <small>Firma</small> </div> </div>

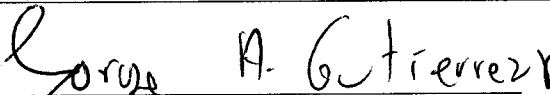
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="JORGE ALEXANDER GUTIERREZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 94.507.540"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-129-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="11 DE JULIO DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE AGOSTO DE 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): A) PRESTE LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA B) PUSE AL SERVICIO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO C) ESTABLECI LA PLANEACION ESTRATEGICA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN EN CADA COMUNA, DURANTE EL PROYECTO D) DIRIGI, ORGANIZE, SUPERVISE E INFORME A LOS MONITORES DE MI COMUNA LAS TAREAS PREVIAS.

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:	
SI	<input checked="" type="checkbox"/> X
NO	<input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:	
JORGE ALEXANDER GUTIERREZ C.C. 94.507.540 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Firma</small>



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

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

Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR AUXILIAR: JORGE ALEXANDER GUTIERREZ

MES:

JULIO-AGOSTO

COMUNAS:

2, 3, 7 Y 9

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Actividades Administrativas

Apoyo en la la oficina de recreación y deporte comunitario, recepción de documentos, informes elaboración de actas a monitores, relación de informes entregados a jurídica.

Reunión general de coordinadores de aeróbicos análisis de deberes del los monitores citación a monitores cuyos casos pensamos especiales

Novedades de Campo

El trabajo de campo se evidencia con visitas hechas y reuniones en cada punto, los cuales se basan en los registros históricos de los consolidados de años anteriores, esta gestión se describe comuna por comuna.

Apoyo a otras comunas

Visitas comuna 5 prados del norte, villa del prado sector 7, los almendros, oasis de comfandi, esta visitas se realizaron el día 24 de julio junta al coordinador general diego Fernando Orejuela.

Comuna 7

Visita a la monitora luz amparo valencia en todos en los barrios alfoso lopez, con un importante numero de personas en lopez 1 parque estación y lopez 2 arque catayo pasado de 80 en cada lugar

Las comunas 9

Visita a la monitora Paola Fernandez con una población aun mediana pero con tendencia a crecer

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

NÚMERO TOTAL DE INSCRITOS AL MES: 250



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL
REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: Dakota los Almendros

Fecha: julio 24 de 2015

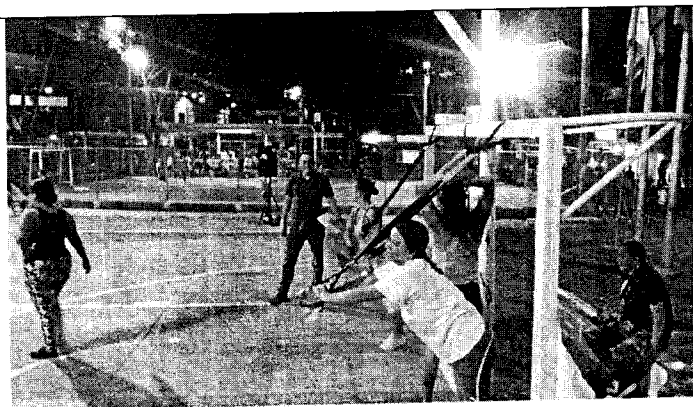
Descripción de la Actividad: visita apoyo a
coordinación general



Lugar: villa de prado

Fecha: julio 24 de 2015

Descripción de la Actividad: visita de apoyo
coordinación general



Lugar: Urbanizacion Oasis de Comfandi

Fecha: julio 24 de 2015

Descripción de la Actividad:



Lugar: Cancha San Marino

Fecha: julio 27 de 2015

Descripción de la Actividad:

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Agosto 20/15 HORA: 7:30 AM

COMUNA: ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha el Valle de los Rios

- 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO
- 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO
- 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)
- 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO
- 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO
- 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO
- 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO
- 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 40

OBSERVACIONES: NA

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Es Policia

TELÉFONO:

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Agosto 20/15 HORA: 8:15 PM

COMUNA: ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha el Valle de los Rios

- 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO
- 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO
- 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMAS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)
- 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO
- 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO
- 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO
- 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO
- 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 80

OBSERVACIONES: NA

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Es Policia

TELÉFONO:



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
DEPORTES Y RECREACION
Y VIGILANCIA

Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Agosto 4/15 HORA: 8:30 AM

COMUNA: 2 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Brisas de Alamo

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)

4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 52

OBSERVACIONES: W1A

COORDINADOR

Juan Lopez

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

Juan Lopez

MONITOR

Juan Lopez

GRUPO : JUSV
TELÉFONO : 7052182990



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
DEPORTES Y RECREACION
Y VIGILANCIA

Construyendo hoy
la Cali del mañana



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Agosto 5/15 HORA: 8:30 PM

COMUNA: 4 ESCENARIO DEPORTIVO: Calle Juan C. Al

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMAS) ☒ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual)

4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 30

OBSERVACIONES: W1A

COORDINADOR

Juan Lopez

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

Juan Lopez

MONITOR

Paola Fernandez

GRUPO : JUSV
TELÉFONO : 7367521

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Julio 24/15 HORA: 9:15 PM

COMUNA: 6 ESCENARIO DEPORTIVO: Oasis de Comfandi

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) (Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual) ☒ SI ☐ NO

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 60

OBSERVACIONES: Se observa un bajo de tono

Y la Monitorea Progrema con las directrices de acompañar en la visita Jorge Gortarez

COORDINADOR: Paula Rodríguez MONITOR: Nidia Elham

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Oasis de Comfandi

GRUPO: 3108120383

TELÉFONO: 3108120383

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Julio 24/15 HORA: 7:00 PM

COMUNA: 7 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Simbeluca San Marino

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) (Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual) ☒ SI ☐ NO

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☒ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☒ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☒ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☒ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☒ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DIA: 75

OBSERVACIONES: MTA

COORDINADOR: Jorge Gortarez MONITOR: Diana Plaza

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: San Marino

GRUPO: 310 31011281

TELÉFONO: 310 31011281

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Julio 24/15 HORA: 8:30 PM

COMUNA: 5 ESCENARIO DEPORTIVO: Villa del Prado 57

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☒ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☒ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☐ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual)

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☐ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☐ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☐ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☐ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☐ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 40

OBSERVACIONES: Monitor no asistió, por

motivos de transporte. Por

acompañar la visita de

Joel Cortez - H

COORDINADOR: Guillermo Alberto MONITOR

GRUPO: Jair TELEFONO: 312 834 1942

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: Julio 24/15 HORA: 8:00 PM

COMUNA: 5 ESCENARIO DEPORTIVO: Parketa los Alemanes

1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) ☐ SI ☐ NO

2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES ☐ SI ☐ NO

3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) ☐ SI ☐ NO
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-conograma mensual)

4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO ☐ SI ☐ NO

5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA ☐ SI ☐ NO

6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO ☐ SI ☐ NO

7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA ☐ SI ☐ NO

8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO ☐ SI ☐ NO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 00

OBSERVACIONES: No hubo clases se

cancelaron los días 24

acompañar la visita de

Joel Cortez

COORDINADOR: Guillermo MONITOR

GRUPO: Jair TELEFONO: 312 834 1942

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

Fecha creación reporte: 2015-04-01, 03:15:14 PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: abril de 2015 Periodo Servicio: abril de 2015

Número Planilla: 885036335
Referencia pago (PIN): 8827472247

PAGOSIMPLE Prefectura

GUARDADA 01/04/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER GUTIERREZ ROSERO	Dirección	CRA 24 7 2 3 ALAMEDA
Documento	CC94507540	Teléfono	3147994339
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CAI	Identificación	CC94507540
Representante Legal	GUTIERREZ ROSERO JORGE ALEXANDER		

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Alejandro y Nombre	Ido	Salud	ING	RET	TAE	TOT	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
CC	94507540	01	00																					
Apellido	ROSERO																							
Nombre	JORGE ALEXANDER																							

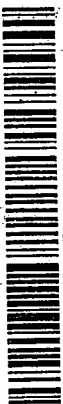
III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Caja	Aportes Pension	Aportes SSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Caja	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias Saldo	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 644.350	\$ 644.350	\$ 644.350	\$ 0	\$ 103.100	\$ 0	\$ 0	\$ 80.544	\$ 3.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.044	\$ 0	\$ 187.044

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora												Periodo de cotización salud											
6																							
Enero												Febrero											
Marzo												Abril											
Mayo												Junio											
Julio												Agosto											
Septiembre												Octubre											
Noviembre												Diciembre											

Cafam-Colsubsidio-Mercadotruerías Cafam-Colsubsidio-



888827472247000000991231

Grupo Éxito-Finaménica-Comfandi Grupo Éxito-Finaménica-
(415)7709398485884(8020)8827472247(3900)0000000(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.

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

COMPRADOR: 190.544 H
NIT: 8827472247
DOCUMENTO: 100 E44

El Poder
de lo SIMPLE!