



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

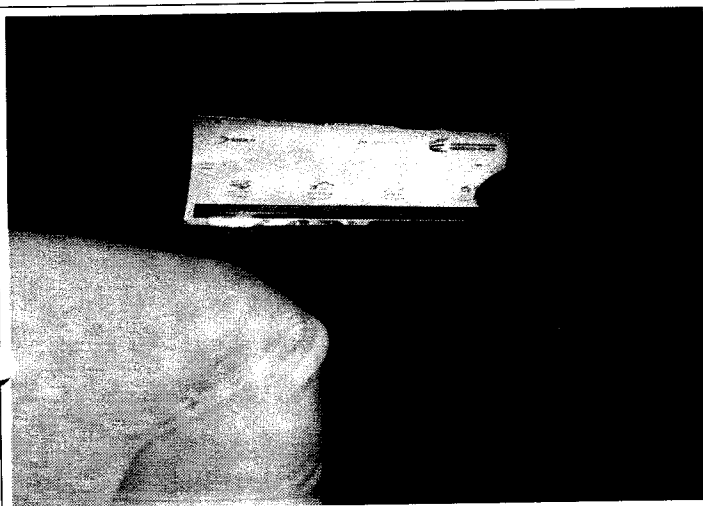
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
Construyendo hoy la Cali del mañana
ALCALDÍA DE CALI



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar: ESC. NAL DEPORTE

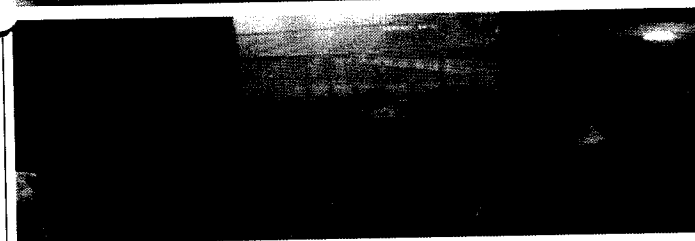
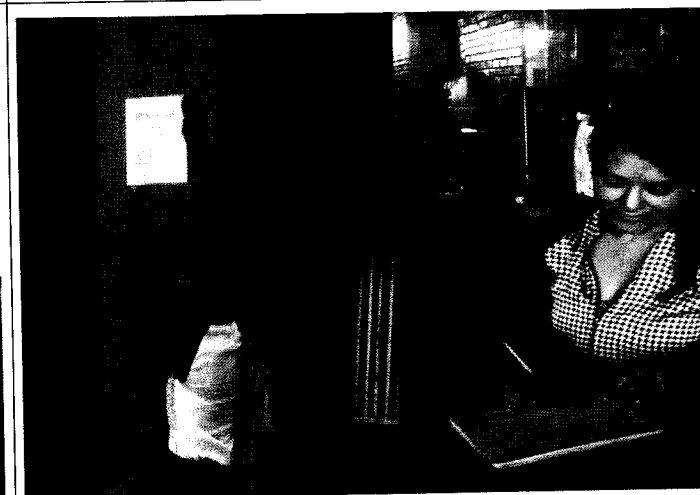
Lugar: ESC. NAL DEPORTE

Fecha: ABRIL

Fecha: ABRIL

Descripción de la Actividad: CAPACITACION SIGEP

Descripción de la Actividad: PRESENTACION DE COORDINADORES



Lugar: COLISEO DEL PUEBLO

Lugar: COLESEO DEL PUEBLO

Fecha: ABRIL - MAYO

Fecha: ABRIL - MAYO

Descripción de la Actividad: TEST DE ENTRADA PRIMEROS FRUPOS

Descripción de la Actividad: ISCRIPCIONES Y PUBLICIDAD

Signature



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



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIO DEL MONITOR COMUNA 19

FECHA	HORA	LUGAR /ESCENARIO	BARRIO	NOMBRE Y APELLIDO (Presidente o líder del grupo)
15-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	ESC. NAL DEPORTE	ESC. NAL DEPORTE	[Signature]
16-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	ESC. NAL DEPORTE	ESC. NAL DEPORTE	[Signature]
17-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	ESC. NAL DEPORTE	ESC. NAL DEPORTE	[Signature]
20-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	ESC. NAL DEPORTE	ESC. NAL DEPORTE	[Signature]
21-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	ESC. NAL DEPORTE	ESC. NAL DEPORTE	[Signature]
22-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
23-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
24-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
27-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
28-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
29-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
30-04-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
01-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
04-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
05-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
06-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
07-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]
08-05-2015	8:00-9:30AM Y 5:00-6:30	COLISEO	CLLE 3RA CON CRA 55B	[Signature]

Firma Instructor LIC SILVIA J. NARVAEZ B.

Firma Coordinador: _____



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



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES

Comuna: 19

Programa: AEROBICOS

Instructor: LIC. SILVIA J. NARVAEZ B. Mes: ABRIL


SEMANA	HORARIO	LUNES DOCUMENTACION	MARTES DOCUMENTACION	MIÉRCOLES Capacitacion SIGEP	JUEVES socializacion y presentacion del proyecto aerobicos y gimnasia dirigida por parte de directivos	VIERNES socializacion y presentacion del proyecto aerobicos y gimnasia dirigida por parte de directivos
Semana 3 (15 de abril al 17 de abril)	8:00AM-9:30AM Y 5:00PM-6:30PM	presentacion de coordinadores del proyecto aerobicos y gimnasia dirigida	gestion escenarios deportivos	gestion escenarios deportivos	gestion escenarios deportivos	Contacto con el coordinador del coliseo del pueblo el Señor INGERMAN BENTITES para formalizar la asistencia al escenario del coliseo
Semana 4 (del 20 de abril al 24 de abril)	8:00AM-9:30AM Y 5:00PM-6:30PM	presentacion e inscripciones	visitas e invitaciones a los acompañantes de los deportistas de las diferentes ligas que en el coliseo funcionan	visitas e invitaciones a los acompañantes de los deportistas de las diferentes ligas que en el coliseo funcionan	visitas e invitaciones a los acompañantes de los deportistas de las diferentes ligas que en el coliseo funcionan	distribucion de publicidad en las diferentes ligas y unidades residenciales de la comuna 19
Semana 5 (27 de abril al 1 de mayo)	8:00AM-9:30AM Y 5:00PM-6:30PM					

Observaciones: el mes inicio
apartir del 15 de abril al 10 de
mayo son 4 semanas laboradas
con éxito

Firma Instructor:

LIC. SILVIA NARVAEZ B.

Revisado por:

 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

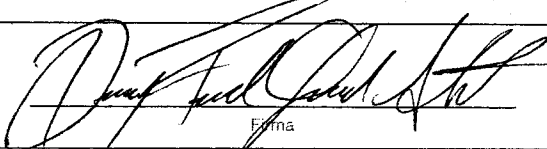
Para:

De:

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


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<u>SILVIA JANETH NARVAEZ B.</u>
Documento de Identificación:	<u>C.C. 59.821.067</u>
No. de Contrato:	<u>1-06-03-150-2015</u> Valor a pagar: \$ <u>\$1'000.000.00</u>

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO	
COMPRAS Y SUMINISTRO	SERVICIOS
Casilla de Verificación	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	Informe de Supervisión (Original)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	Constancia de pago de la EPS (Copia)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	Constancia de pago de la AFP (Copia)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹	Constancia de pago de la ARL (Copia)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox" value="NA"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	RUT (Primer Pago)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)* ¹
	<input type="checkbox" value="NA"/>
	Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²
	<input type="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:	
DIEGO FERNANDO OREJUELA A. C.C. 16.916.453 <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Firma</small>

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

² Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado

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

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

No. de Contrato:

Periodo de ejecución de la actividad: Del al

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 I.U. EN TODA MI EXPERIENCIA PARA CUMPLIR ACABALIDAD CON EL OBJETO DE ESTE CONTRATO.
 c) FASE DE CALENTAMIENTO, ESTIRAMIENTO Y INICIO DE ACTIVIDAD.
 d) FASE CENTRAL ORIENTE LOS ENTRENAMIENTO FUNCIONAL, CLASES GRUPALES Y DE COORDINACIÓN (AERÓBICOS, RUMBA ENTRE OTROS)
 e) FASE FINAL REALICE VUELTA A LA CALMA Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR
 f) REALICE 3 HORAS DIARIAS ASIGNADAS ENTRE LAS HORAS DE LA MAÑANA Y TRES HORAS DE LA TARDE, ENTRE UNA HORA Y 30 MINUTOS LOS HORARIOS SON DETERMINADOS POR EL CONTACTO DE APOYO


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

SI NO

4. CONTRATISTA:

SILVIA JANETH NARVAEZ B.
 C.C. 59.821.067

Nombre y No. Documento de Identidad


 Firma

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios personales para apoyo de la gestión de proyección social como monitor de aeróbicos del proyecto Recreación y Deporte a través de gimnasia dirigida y aeróbicos, municipio de Santiago de Cali

2. TERMINO DEL CONTRATO:

CINCO (5) MESES

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Son obligaciones del contratista, sin perjuicio de las demás obligaciones contractuales, las siguientes: Poner al servicio IUEND toda su experiencia y conocimiento y cumplir a cabalidad del objeto de este contrato, fase de calentamiento, fase central, orientación de entrenamiento, funcional clases grupales, fase final vuelta a la calma y estiramiento muscular. Dar 3 horas diarias con sesiones de hora y media, en mañana y tarde los horarios son determinados por el contacto de apoyo.	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Informe Técnico en el cual se describen las actividades de gestión, asistencia de los usuarios inscritos, fichas de inscripción, cronograma clases ejecutadas, registros fotográficos.

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén Certificación cumplimiento pagos seguridad social

6. INFORME FINANCIERO:

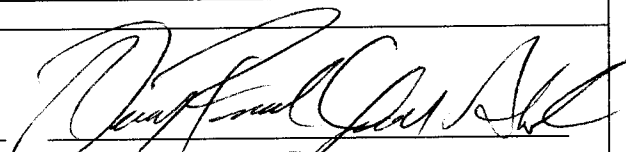
Valor del Contrato:	\$5'000.000.00
Valor a Pagar:	\$1'000.000.00
Valor Ejecutado:	00.00
Valor por Ejecutar:	\$4'000.000.00

7. OBSERVACIONES:

NINGUNA

8. SUPERVISOR:

DIEGO FERNANDO OREJUELA A.
C.C. 16.916.453





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

SECRETARÍA DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES

Instructor: LIC. SILVIA J. NARVAEZ B. Mes: MAYO

Programa: AERÓBICOS

Comuna: 19

SEMANA	HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Semana 1 (4 de abril al 8 de mayo)	5:00PM-6:30PM 8:00AM-9:30AM Y	distribucion de publicidad en las diferentes ligas y unidades residenciales de la comuna 19	distribucion de publicidad en las diferentes ligas y unidades residenciales de la comuna 19	EJECUCION DE LAS SECCIONES test de entrada para saber en que condiciones fisicas esta el grupo se realiza a traves del baile	EJECUCION DE LAS SECCIONES test de entrada para saber en que condiciones fisicas esta el grupo se realiza a traves del baile	EJECUCION DE LAS SECCIONES test de entrada para saber en que condiciones fisicas esta el grupo se realiza a traves del baili; toma de frecuencia cardiaca

Observaciones:

Firma Instructor:

LIC. SILVIA J. NARVAEZ B.

Revisado por:



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y RECREACION

Construyendo hoy
la Cali del mañana
ALCALDIA DE CALI



RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

Mes: ABRIL

Horario: 8:00am-9:30am y 5:00pm-6:30pm

Comuna: 19 Esenario: coliseo

Nombre del Grupo: coliseo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	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	
45	VERONICA ASCUNTAR	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
46	MELBA TAPIA	X	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
47	YODILMA MORENO	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
48	MARIELLA ARBOLEDA	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
49	BLANCA GIRALDO	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
50	LINA ROSALES	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
51	MARTHA HERRERA	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
52	ESMERALDA GOMEZ	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
53	DAYANA PINO GOMEZ	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
54	YOLANDA DIAZ	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
55	DIANA CAROLINA PATIÑO	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
56	YANNETH TREJOS GARCIA	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
57	GLADIS VIVAS	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
58	FANNY BASTIDAS	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
59	ERIKA PINEDA	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
60	VALENTINA LOPEZ	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
61	LAURA BRITY DIAZ REYES	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
62																																
63																																
64																																
65																																
66																																

Observaciones:

I ASISTIÓ
X NO ASISTIÓ

Firma Coordinador:

Firma Instructor LIC. SILVANA MARQUEZ