 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 20 Mes 05 Año 2015

Para: PROFESIONAL ESPECIALIZADOS DE TESORERÍA

De: XIMENA TEJADA ROJAS

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO

Documento de Identificación: C.C. 1.335.280.673

No. de Contrato: 1-06-03-133-2015

Valor a pagar: \$ 1.100.000

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 checked="" type="checkbox"/>
		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:

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="DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 1.335.280.673"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-133-2015"/>	
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) PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. B) PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPIRAR, Y ADMINISTRAR Y ORGANIZAR DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRIR CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDER PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONAR, CONTROLAR, ENVIAR INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.		
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. CONTRATISTA:		
DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO C.C. 1.335.280.673 <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 20 Mes 05 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO ✓		
Documento de Identificación:	C.C. 1.335.280.673 ✓		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	No. de Contrato:	1-06-03-133-2015 ✓
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del	15 DE ABRIL DE 2015	al 10 DE MAYO DE 2015 ✓

1. OBJETO:

Prestación de servicios profesionales para apoyo a la gestión de proyección social como auxiliar administrativo del "PROYECTO RECREACION Y DEPORTE A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS "en el municipio de Santiago de Cali. Los documentos del proceso forman parte del presente contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del contrato.

2. TERMINO DEL CONTRATO:


CINCO (5) MESES

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

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
A) PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. B) PONER AL SERVICIO DE LA I.U. END TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPIRAR, Y ADMINISTRAR Y ORGANIZAR DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRIR CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDER PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONAR, CONTROLAR, ENVIAR INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.	100 %

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

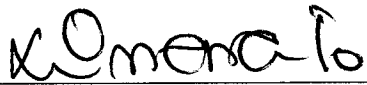
INFORME TECNICO MENSUAL, REGISTRO FOTOGRAFICO, SEGURIDAD SOCIAL.

 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:	\$5.500.000
Valor a Pagar:	\$1.100.000
Valor Ejecutado:	\$0
Valor por Ejecutar:	\$4.400.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; padding-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> XIMENA TEJADA ROJAS C.C.34.557.962 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>Firma</small> </div> </div>



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 AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO- AUXILIAR ADMINISTRATIVO

MES:	ABRIL	COMUNA:	N/A	LUGAR: OFICINA DEL PROYECTO
-------------	-------	----------------	-----	------------------------------------

PROGRAMA:	GIMNASIA DIRIGIDA	<input type="checkbox"/>	AERÓBICOS	<input type="checkbox"/>
------------------	-------------------	--------------------------	-----------	--------------------------

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Semana 1 (del 15 al 17 De Abril):

- Solicitar a la oficina jurídica crear claves SIGEP para con las mismas ingresar las hojas de vida y declaraciones de renta de cada uno de los contratistas del proyecto Recreación a través de la gimnasia dirigida y aeróbicos con el objeto de anexarlas a los demás documentos requeridos para efectos de contratación
- Recopilar, administrar y organizar documentación y actualización de la base de datos de la información relacionada
- Recepcionar los documentos solicitados por la oficina jurídica para la debida contratación del equipo de trabajo del proyecto.
- Convocar a todos los monitores del proyecto a reunión en las instalaciones de la IU END el día 17 de Abril con el animo de informar y brindar asesoría acerca de cómo diligenciar la hoja de vida y declaración de renta en la pagina del SIGEP

Semana 2 (del 20 al 24 De Abril):

- Se continúa con la recepción de documentos y la asesoría en el diligenciamiento de la hoja de vida y declaración de renta a cada uno de los monitores que requieran el servicio.
- Abrir carpetas de las hojas de vida y direccionarla a la dependencia que corresponda en este caso a la oficina jurídica
- Contactar a los monitores vía telefónica e e-mail y recordar la importancia de traer a tiempo la documentación requerida por jurídica para de esta manera agilizar el tramite con respecto a la contratación

- Alimentar la base de datos con la información de todos y cada uno de los monitores que hacen parte del proyecto con el objetivo de mejorar los canales de comunicación.

Semana 3 (del 27 al 01 De Mayo):

- Asistir a reunión citada para el día 27 de Abril por la directora del proyecto la Sra Ximena Tejada para a todos los monitores y coordinadores que hacen parte del proyecto con el fin de dar las pautas a seguir en el programa de adulto mayor y aeróbicos
- Contactar y citar a los Promotores de las diferentes comunas a un desayuno el día martes 04 de Mayo del presente año con el animo de socializar el proyecto el cual es organizado por la Directora del proyecto la señora Ximena Tejada
- Brindar información al publico en general con respecto a temas relacionados con el proyecto
- Hacer entrega de implementación deportiva a beneficiarios del programa de adulto mayor de la cuenca (felidia y el saladito) lo anterior bajo la debida autorización de la directora del proyecto la señora Ximena Tejada

Semana 4 (del 4 al 10 De Mayo):

- Participar del desayuno realizado el 05 de Mayo en IU Escuela Nacional del Deporte al cual se convoco con antelación a los promotores de las diferentes comunas que se benefician del proyecto de adulto mayor con el firme propósito de socializar el proyecto y escuchar con atención los aportes e inquietudes que tengan con respecto al programa.
- Comunicar a los coordinadores y a su vez a los monitores la importancia de acercarse a la oficina del proyecto a firmar de manera oportuna sus debidos contratos
- Facilitar y entregar fichas de inscripción a los monitores de las comunas tanto de adulto mayor como de aeróbicos conforme vayan firmando el contrato para efectivamente iniciar labores de campo es decir inscribiendo a las participantes beneficiarias del programa
- Llevar un registro de las fichas entregadas a los monitores para de esta manera obtener un mejor control de fichas por monitor
- Archivar oficios correspondientes a cartas entregadas a jurídica, contratos debidamente firmados, listados de asistencia a reuniones convocadas por la directora del proyecto; entre otros



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DEPORTE
Y RECREACION

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

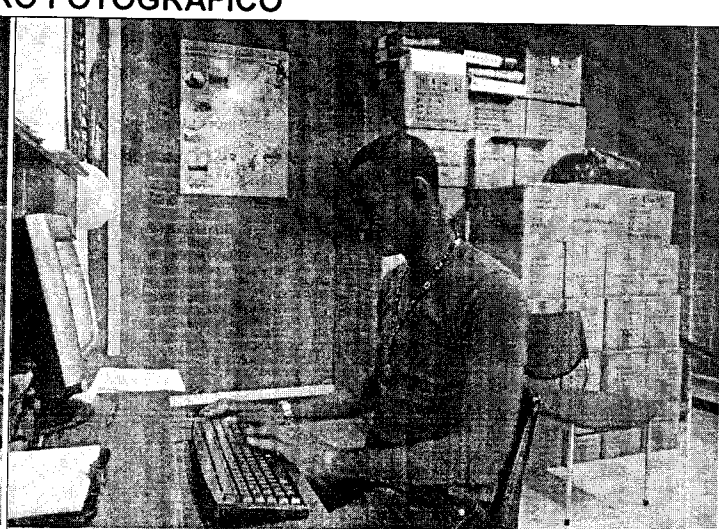
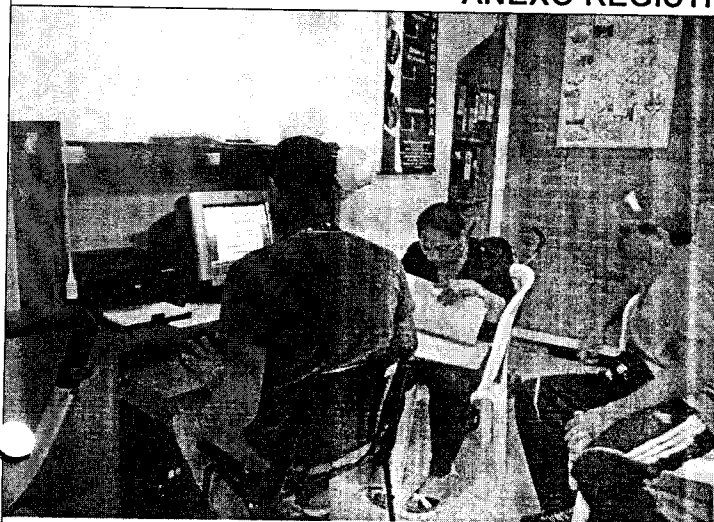


ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar: Oficina del proyecto

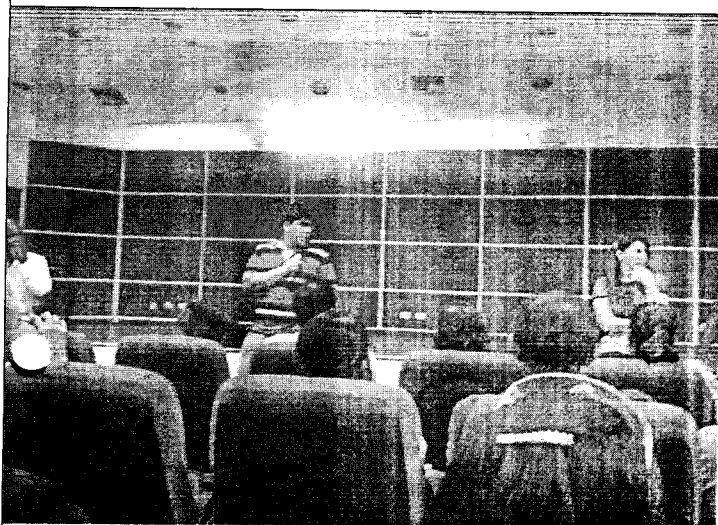
Fecha: Abril de 2015

Descripción de la Actividad: Revisión de documentos de hoja de vida para efectos de contratación

Lugar: Oficina del Proyecto

Fecha: Abril de 2015

Descripción de la Actividad: Alimentación base de datos



Lugar: Auditorio IU END

Fecha: Abril 27 de 2015

Descripción de la Actividad: Reunión convocada por la directora del proyecto para informar pautas a seguir en el programa

Lugar: IU END

Fecha: Mayo 04 de 2015

Descripción de la Actividad: Desayuno con promotores de las diferentes comunas para socializar proyecto

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE

Prefectura

Fecha creación reporte: 2015-04-10, 09:34:34 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 8848786763

Período Cotización: abril de 2015

Período Servicio: abril de 2015

Referencia pago (PIN): 8832294993

GUARDADA 16/03/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO			Dirección	CL 17 B 12G 15		
Documento	CC1335280673			Teléfono	3183538317		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	CALI			Total Afiliados	1		
Representante Legal	RIOS POLANCO DIEGO FERNANDO			Identificación	CC1335280673		

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 con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiado		Novedades				Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales				Total
Identificación	Aportes y Montos	Tipo Cotización	Salvo Cotización	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
CC 1335280673	RIOS POLANCO DIEGO FERNANDO	03	00															\$ 187,044

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 644,350	IBC Riesgos	\$ 644,350	IBC Cajas	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	\$ 187,044
Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	Subtotal SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 0	\$ 187,044

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	11
----------------------------	----

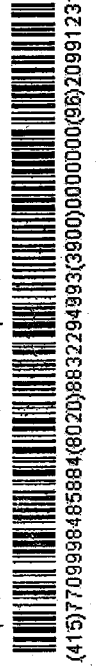
Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888322949930000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)7709998485884(8020)8832294993(3900)00000000(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.

¡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

260
2da
CUCETA

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: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO

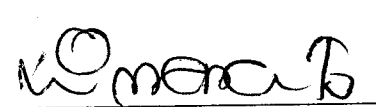
Documento de Identificación: C.C. 1.335.280.673

No. de Contrato: 1-06-03-133-2015 Valor a pagar: \$ 1.100.000


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

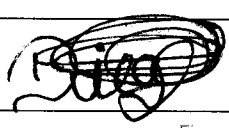
3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:


XIMENA TEJADA ROJAS C.C.34.557.962 <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.

 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="DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 1.335.280.673"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-133-2015"/>	
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 I.U. END TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPILE, ADMINISTRE Y ORGANIZE DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRI CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDI AL PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONE, CONTROLE, ENVIE INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.		
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:		
SI <input type="text" value="X"/> NO <input type="text"/>		
4. CONTRATISTA:		
DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO C.C. 1.335.280.673 <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 17 Mes 06 Año 2015


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO		
Documento de Identificación:	C.C. 1.335.280.673		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	No. de Contrato:	1-06-03-133-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 11 DE MAYO DE 2015	al 10 DE JUNIO DE 2015	

1. OBJETO:
Prestación de servicios personales para apoyo a la gestión de proyección social como auxiliar administrativo del “PROYECTO RECREACION Y DEPORTE A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS “en el 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 (%)
A) PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. B) PONER AL SERVICIO DE LA I.U. END TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPIRAR, Y ADMINISTRAR Y ORGANIZAR DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRIR CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDER PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONAR, CONTROLAR, ENVIAR INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.	<div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">100 %</div>


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

 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:	\$5.500.000
Valor a Pagar:	\$1.100.000
Valor Ejecutado:	\$1.100.000
Valor por Ejecutar:	\$3.300.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:	
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 AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO- AUXILIAR ADMINISTRATIVO

MES:	MAYO	COMUNA:	N/A	LUGAR: OFICINA DEL PROYECTO
------	------	---------	-----	-----------------------------

PROGRAMA:	GIMNASIA DIRIGIDA		AERÓBICOS	
-----------	-------------------	--	-----------	--

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Semana 1 (del 11 al 15 De Mayo):

- Solicitar a la oficina jurídica claves SIGEP para ingresar hojas de vida y declaraciones de renta de monitores que aun falta por ingresar al proyecto Recreación a través de la gimnasia dirigida y aeróbicos
- Recepcionar los documentos solicitados por la oficina jurídica para la debida contratación de los monitores que se unirán al equipo de trabajo del proyecto.
- Facilitar a los monitores del programa de aeróbicos y adulto mayor fichas de inscripción.
- Llevar registro – control del número de fichas entregadas a los monitores con el animo llevar un seguimiento.

Semana 2 (del 18 al 22 De Mayo):

- Comunicar a los coordinadores auxiliares de zona de ambos programas acerca de los contratos que ya están listos para firmar por parte de los monitores con el fin de que puedan iniciar labores de campo.
- Revisar que las actas (Acta de inicio, autorización de pago, acta de actividades y acta de supervisión) de los informes del mes de abril estén bien elaboradas para de esta manera relacionarlas en un oficio y dirigirla a la dependencia correspondiente que en este caso seria la oficina jurídica con la Srta. Alejandra Cardona
- Facilitar a los monitores carpetas de legajar con el objeto de que ellos puedan organizar las fichas de inscripción debidamente foliadas de manera que al final del proyecto no se presenten contratiempos de ultima hora

Semana 3 (del 25 al 29 De Mayo):

- Se continúa con la recepción de informes del mes de abril con sus respectivas actas así como la asesoría en el diligenciamiento de la hoja de vida y declaración de renta de los monitores que requieran el servicio para su debida contratación.
- Contactar a los monitores y coordinadores de zona vía telefónica e e-mail e informar acerca de reunión convocada por la coordinadora de Adulto Mayor la Sra. Andrea Pinzón Bolívar para el día 25 de Mayo en las instalaciones de la IU END Sala de juntas a las 2:00 pm.
- Asistir a reunión citada por la coordinadora general del programa de aeróbicos Adulto Mayor para el día 25 de mayo del presente año y generar acta de compromisos donde se plasme acuerdos producto de la retroalimentación que se genere entre monitores y coordinadores de zona en el campo de trabajo, acta que ira acompañada de listado de monitores asistentes a dicha reunión.

Semana 1 (del 1 al 05 De Junio):

- Alimentar la base de datos con la información telefónica e-mail de los monitores que aun continúan ingresando al proyecto de Recreación a través de la gimnasia dirigida y aeróbicos con el objetivo de mejorar los canales de comunicación.
- Actualizar el consolidado de aerobios con la información brindada por los coordinadores de comuna con respeto a cambios en horarios, días y escenarios deportivos en los cuales el monitor a cargo brinda las clases de actividad física.

Semana 2 (del 08 al 12 De Junio):

- Comunicar a los coordinadores los nombres de los que monitores deben acercarse a la oficina del proyecto a firmar de manera oportuna sus debidos contratos
- Asistir el día Lunes 01 de Junio a las 2:00 pm en la sala de juntas de la IPS a reunión convocada por la coordinadora general del programa de Adulto mayor para los coordinadores de comuna con el animo de tratar temas relacionados con el programa (contratos, reporte de comunas entre otros)
- Entregar formato fichas de inscripción a los monitores tanto de adulto mayor como de aeróbicos para la inscripción de nuevos beneficiario del programa
- Archivar oficios correspondientes a cartas entregadas a jurídica, notas internas, contratos debidamente firmados, listados de asistencia a reuniones convocadas por la directora del proyecto; entre otros
- Demás funciones que correspondan al cargo



**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

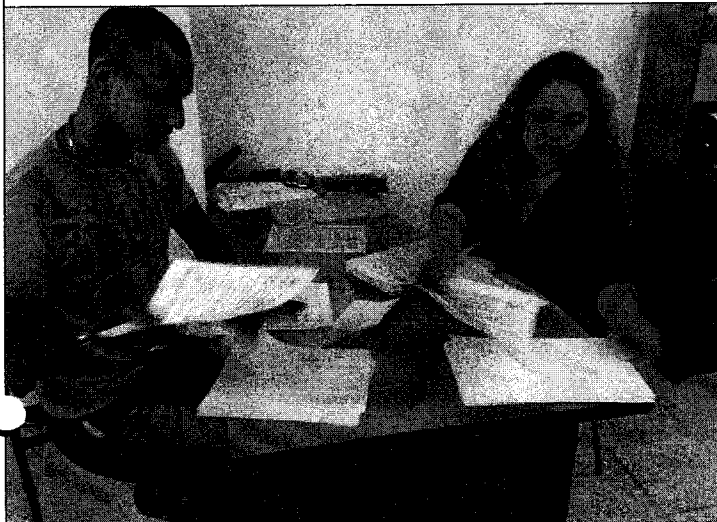
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

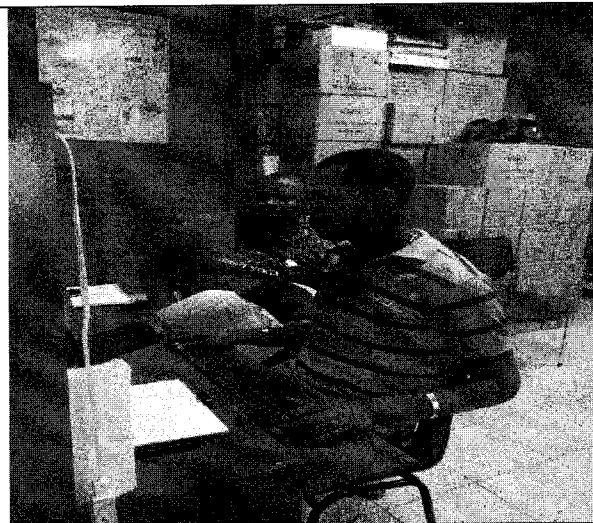
ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar: Oficina del Proyecto

Fecha: MAYO 2015

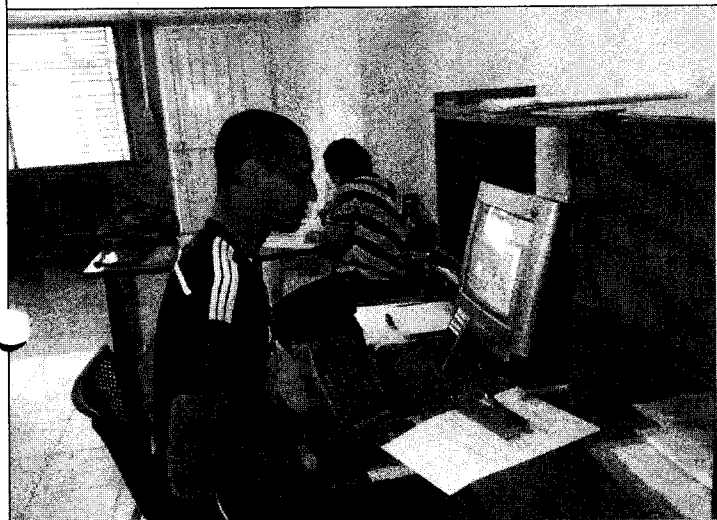
Descripción de la Actividad: Revisión de Acta e informes del mes de abril



Lugar: Oficina del Proyecto

Fecha: MAYO-JUNIO

Descripción de la Actividad: Actualización consolidado en compañía de coordinador auxiliar Aerobicos



Lugar: Oficina del proyecto

Fecha: JUNIO 2015


Descripción de la Actividad: Alimentando la base de datos del equipo de trabajo del proyecto



Lugar: Sala de Juntas IPS - IU END

Fecha: JUNIO 2015

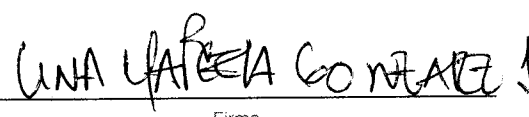
Descripción de la Actividad: Reunión con coordinadora programa adulto mayor y demás coordinadores auxiliares

 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:	\$5.500.000
Valor a Pagar:	\$1.100.000
Valor Ejecutado:	\$2.200.000
Valor por Ejecutar:	\$2.200.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

8. SUPERVISOR:	
LINA M. GONZALEZ JIMENEZ C.C. 1.062.286.806 <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



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO- AUXILIAR ADMINISTRATIVO

MES:	JUNIO	COMUNA:	N/A	LUGAR: OFICINA DEL PROYECTO
-------------	-------	----------------	-----	------------------------------------

PROGRAMA:	GIMNASIA DIRIGIDA		AERÓBICOS	
------------------	-------------------	--	-----------	--

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Semana 1(del 08 al 12 De Junio):

- Realizar el envío de correos electrónicos con los formatos requeridos por jurídica para presentación de informes de cada uno de los monitores que hacen parte del proyecto
- Recepcionar informes técnicos con sus respectivas actas (acta de inicio, autorización de pago, acta de actividades, acta de supervisión) para luego ser direccionado a la dependencia correspondiente es decir la oficina jurídica para que continúe su proceso legal
- Facilitar a los monitores de ambos programas tanto de adulto mayor como de aeróbicos fichas de inscripción.

Semana 2 (del 15 al 19 De Junio):

- Citar vía correo electrónico a los coordinadores auxiliares para el día jueves 18 de Junio del presente año con el ánimo de tratar tema relacionados con el programa de aeróbicos.
- Entrega a jurídica las carpetas de hoja de vida de los monitores que aun faltan por contratar y así completar el equipo de trabajo que del proyecto de **"Recreación a través de gimnasia dirigida y aeróbicos"**
- Relacionar en un oficio los informes de los monitores y coordinadores que estén listos para entregar a la oficina jurídica y así continuar su proceso para efectos de pago.
- Actualizar consolidado con la información entregada por los coordinadores de comuna con respecto a los puntos y escenarios deportivos en los cuales los monitores a cargo realizan la actividad física.

- Asistir a reunión convocada el día 16 de Junio a las 2:00 pm en la sala de juntas de la IPS por la coordinadora general del programa de Adulto mayor y los coordinadores de comuna con el ánimo de tratar temas relacionados con el programa.
- Continuar con la entrega de fichas de inscripción a los monitores del proyecto

Semana 3 (del 22 al 26 De Junio):

- Comunicar a los coordinadores de zona acerca de los contratos que ya están listos para firmar por parte de los monitores es el caso puntual de Laura Forry y Larry Harlow
- Revisar que las actas (Acta de inicio, autorización de pago, acta de actividades y acta de supervisión) de los informes del mes de Mayo estén bien elaboradas para de esta manera relacionarlas en un oficio y dirigirla a la dependencia correspondiente que en este caso sería la oficina jurídica.
- Facilitar a los monitores carpetas de legajar con el fin de que ellos puedan organizar las fichas de inscripción debidamente foliadas.
- Asistir a reunión citada por la coordinadora general del programa de adulto mayor para el día 22 de Junio del presente año y generar acta de compromisos donde se plasme acuerdos producto de la retroalimentación que se genere entre monitores y coordinadores de zona en el campo de trabajo, acta que irá acompañada de listado de monitores asistentes a dicha reunión.
- Participar de la reunión citada por el Sr Carlos Diago en las instalaciones de la Secretaria del Deporte
- Continuar semanalmente con actualizando la información del consolidado de aeróbicos

Semana 4 (del 29 de junio al 03 De Julio):

- Alimentar la base de datos con la información telefónica de los monitores que aun continúan ingresando al proyecto de Recreación a través de la gimnasia dirigida y aeróbicos con el objetivo de mejorar los canales de comunicación.
- Continuar con la entrega de fichas de inscripción a los monitores del proyecto
- Actualizar el consolidado de aerobios con la información brindada por los coordinadores de comuna con respeto a cambios en horarios, días y escenarios deportivos en los cuales el monitor a cargo brinda las clases de actividad física.
- Asistir el día Lunes 06 de Junio a las 2:00 pm en la sala de juntas de la IPS a reunión convocada por la coordinadora general del programa de Adulto mayor para los coordinadores de comuna con el animo de tratar temas relacionados con el programa

Semana 5 (del 06 al 10 De Julio):

- Entregar formato fichas de inscripción a los monitores tanto de adulto mayor como de aeróbicos para la inscripción de nuevos beneficiario del programa
- Archivar oficios correspondientes a cartas entregadas a jurídica, contratos debidamente firmados, listados de asistencia a reuniones convocadas por la directora del proyecto, copias de informes técnicos; entre otros.
- Asistir a reunión convocada el día 06 de Julio a las 10:00 am en la sala de juntas de la IPS por la coordinadora general del programa de Adulto mayor, evaluadoras y los coordinadores de comuna con el animo de tratar coordinar el proceso de las evaluaciones físicas que se les realizara a los grupos nuevos del programa del adulto mayor.



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

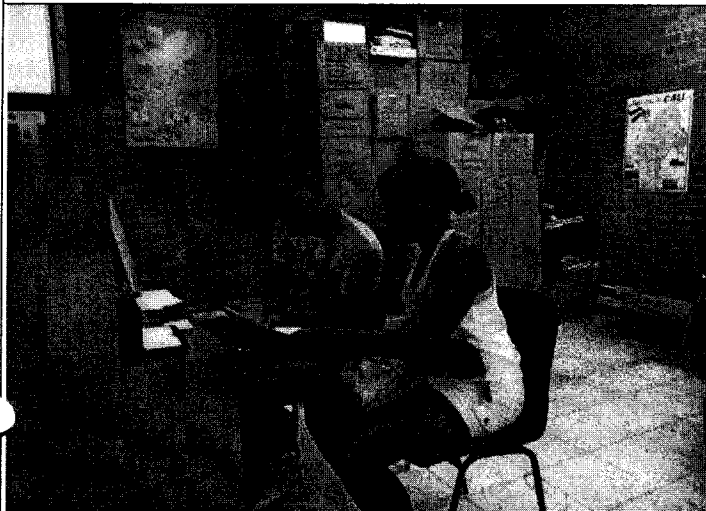
**ALCALDÍA DE SANTIAGO DE
CALI SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN**
I.U. ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
**Construyendo hoy
la Cali del mañana**
ALCALDÍA DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
**ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE**

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

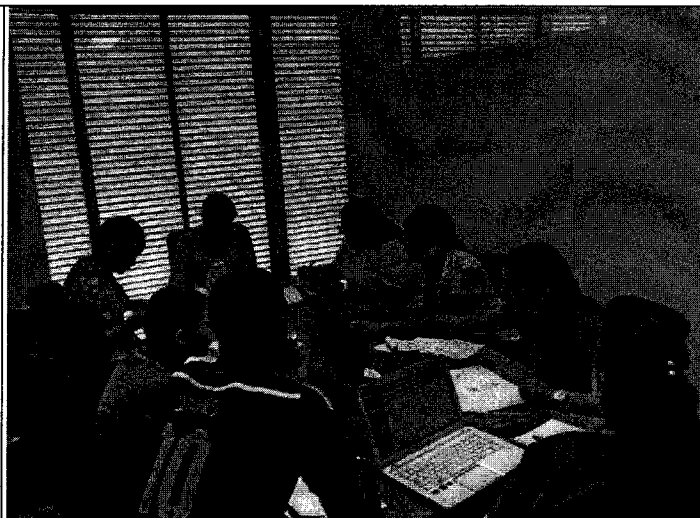
ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar: Oficina del proyecto

Fecha: Junio 17 de 2015

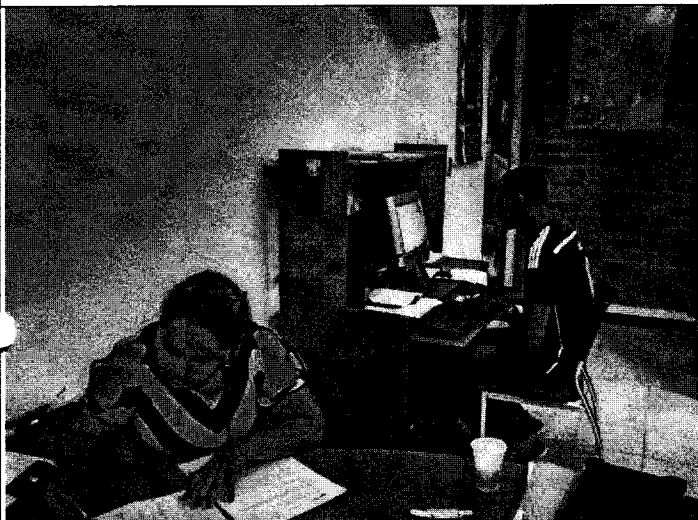
Descripción de la Actividad: Actualización de consolidados



Lugar: Sala de Juntas IPS - IU END

Fecha: Julio 06 de 2015

Descripción de la Actividad: Reunión coordinadores auxiliares, coordinador general programa adulto mayor y evaluadoras



Lugar: Oficina del proyecto

Fecha: Junio de 2015

Descripción de la Actividad: Revisión de actas para entregar con informes a la oficina jurídica



Lugar: Sala de Juntas IPS - IU END

Fecha: Junio 16 de 2015

Descripción de la Actividad: Reunión de coordinadora general, coordinadores auxiliares y auxiliar administrativa

SIMPLE S.A.
www.pagosimple.com

PAGOSIMPLE | Prelectura

Fecha creación reporte: 2015-04-10, 09:34:34 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 8848788763

Período Cotización: abril de 2015

Período Servicio: abril de 2015

Referencia pago (PIN): 8832294993

GUARDADA 16/03/2015

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO			
Documento	CC1335280673			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			
Tipo Persona	NATURAL			
Ciudad	CALI			
Representante Legal	RIOS POLANCO DIEGO FERNANDO			
		Dirección	CL 17 B 12G 15	
		Teléfono	3183538317	
		Forma Presentación	UNICO	
		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
		Identificación	CC1335280673	
		Total Afiliados	1	

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 administradoras serán responsables del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	APELLIDOS Y NOMBRES	Tipo Cotización	IND	INT	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades, AFP	Aportes SBIA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Miliencia	TOTAL SIN INTERESES	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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.044	\$ 0	\$ 187.044

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	
11	

Período de cotización salud												Período de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-




8888322949930000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)7709998485884(8020)8832294993(3900)00000000(96)20991231

 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
410
Cota

Fecha: Día Mes Año

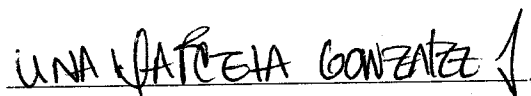
Para:


De:

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 1.335.280.673"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-133-2015"/> Valor a pagar: \$ <input type="text" value="1.100.000"/>

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:	
LINA MARCELA GONZALEZ JIMENEZ C.C. 1.062.286.806 <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <small>Fin</small>

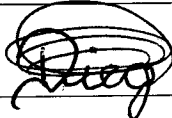
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C. 1.335.280.673"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-133-2015"/>	
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 I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPILE, ADMINISTRE Y ORGANIZE DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRI CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDI AL PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONE, CONTROLE, ENVIE INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.

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

4. CONTRATISTA:	
DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO C.C. 1.335.280.673 <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 10 Mes 08 Año 2015


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO		
Documento de Identificación:	C.C. 1.335.280.673		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	No. de Contrato:	1-06-03-133-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 11 DE JULIO DE 2015	al 10 DE AGOSTO DE 2015 ✓	

1. OBJETO:
Prestación de servicios personales para apoyo a la gestión de proyección social como auxiliar administrativo del “PROYECTO RECREACION Y DEPORTE A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS “en el municipio de Santiago de Cali.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO (5) MESES

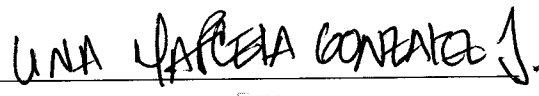
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
A) PRESTAR LOS SERVICIOS CON RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA. B) PONER AL SERVICIO DE LA I.U. EN TODA SU EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA CUMPLIR A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO. C) RECOPIRAR, Y ADMINISTRAR Y ORGANIZAR DOCUMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA. D) ABRIR CARPETAS DE LOS EXPEDIENTES, DE LOS DIFERENTES TRÁMITES RELACIONADOS. E) ATENDER PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE A USUARIOS Y AL PÚBLICO EN GENERAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO. F) RELACIONAR, CONTROLAR, ENVIAR INFORMES Y DOCUMENTOS A OTRAS DEPENDENCIAS.	100 %

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

 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:	\$5.500.000
Valor a Pagar:	\$1.100.000
Valor Ejecutado:	\$3.300.000
Valor por Ejecutar:	\$1.100.000

7. OBSERVACIONES:
NINGUNA

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



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 AERÓBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

INSTRUCTOR: DIEGO FERNANDO RIOS POLANCO- AUXILIAR ADMINISTRATIVO

MES: JULIO COMUNA: N/A LUGAR: OFICINA DEL PROYECTO

PROGRAMA: GIMNASIA DIRIGIDA AERÓBICOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Semana 1 (del 13 al 17 De Julio):

- Recepcionar informes técnicos con sus respectivas actas (acta de inicio, autorización de pago, acta de actividades, acta de supervisión) para luego ser direccionado a la dependencia correspondiente es decir la oficina jurídica para que continúe su proceso legal
- Relacionar en un oficio los informes de los monitores y coordinadores que estén listos para entregar a la oficina jurídica y así continuar su proceso para efectos de pago.
- Archivar en A-Z las copias de los informes técnicos de todos y cada uno de los monitores del proyecto
- Facilitar a los monitores de ambos programas (gimnasia dirigida y aeróbicos) el formato de fichas de inscripción para ser diligenciados en los diferentes escenario deportivos donde se brinde la actividad física a los beneficiarios del programa

Semana 2 (del 20 al 24 De Julio):

- Relacionar en un oficio los informes de los monitores y coordinadores que estén listos para entregar a la oficina jurídica y así continuar su proceso para efectos de pago.
- Actualizar consolidado con la información entregada por los coordinadores de comuna con respecto a los puntos y escenarios deportivos en los cuales los monitores a cargo realizan la actividad física.
- Continuar con la entrega de fichas de inscripción a los monitores del proyecto.
- Suministrar oportunamente la información requerida por los coordinadores auxiliares con respecto a temas relacionados con el proyecto

Semana 3 (del 27 al 31 De Julio):

- Revisar que las actas (Acta de inicio, autorización de pago, acta de actividades y acta de supervisión) de los informes del mes de Mayo estén bien elaboradas para de esta manera relacionarlas en un oficio y dirigirla a la dependencia correspondiente que en este caso sería la oficina jurídica.
- Continuar semanalmente con la actualización del consolidado del programa de aeróbicos
- Facilitar a los monitores carpetas de legajar con el fin de que ellos puedan organizar las fichas de inscripción debidamente foliadas.

Semana 4 (del 03 de julio al 07 De Agosto):

- Por orden del coordinador general de aeróbicos citar vía correo electrónico a los coordinadores auxiliares para el día Lunes 03 de Agosto del presente año con el ánimo de tratar tema relacionados con el programa de aeróbicos
- Actualizar el consolidado del programa de aeróbicos con la información brindada por los coordinadores de comuna con respeto a cambios en horarios, días y escenarios deportivos en los cuales el monitor a cargo brinda las clases de actividad física.
- Archivar oficios correspondientes a cartas entregadas a jurídica, contratos debidamente firmados, listados de asistencia a reuniones convocadas por la directora del proyecto, copias de informes técnicos; entre otros.



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

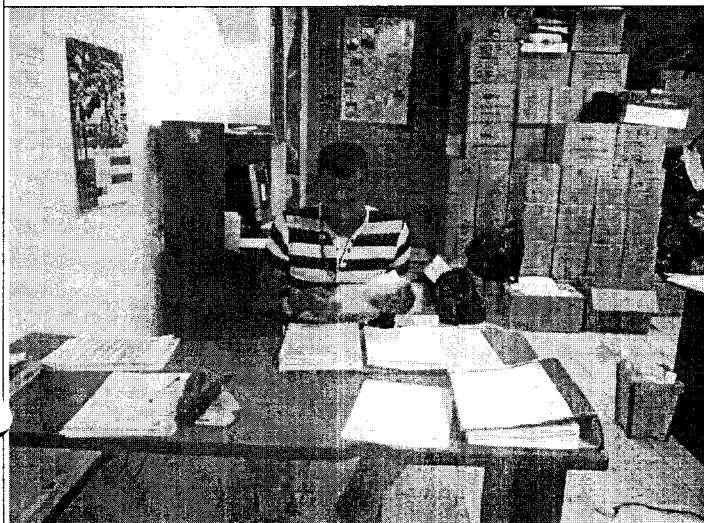
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

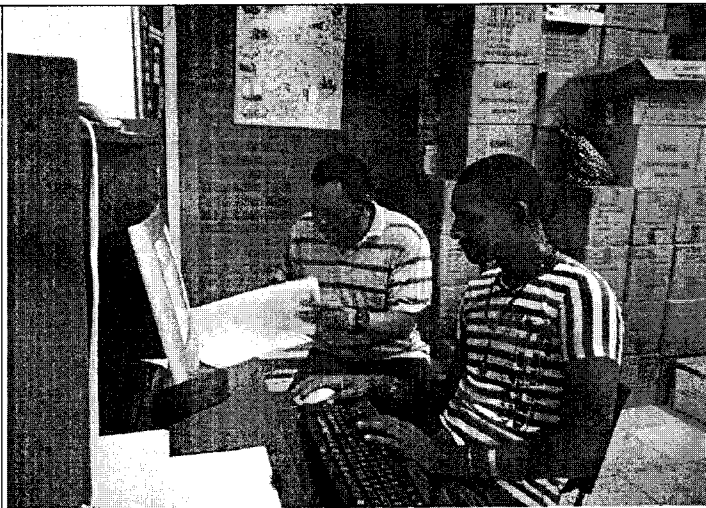
INFORME TÉCNICO MENSUAL
ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar: Oficina del proyecto

Fecha: Julio de 2015

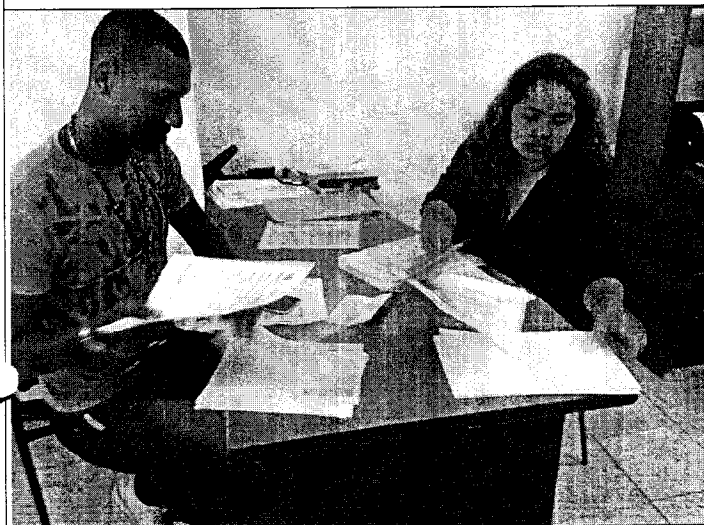
Descripción de la Actividad: Archivar copias de informes técnicos



Lugar: Oficina del proyecto

Fecha: Julio de 2015

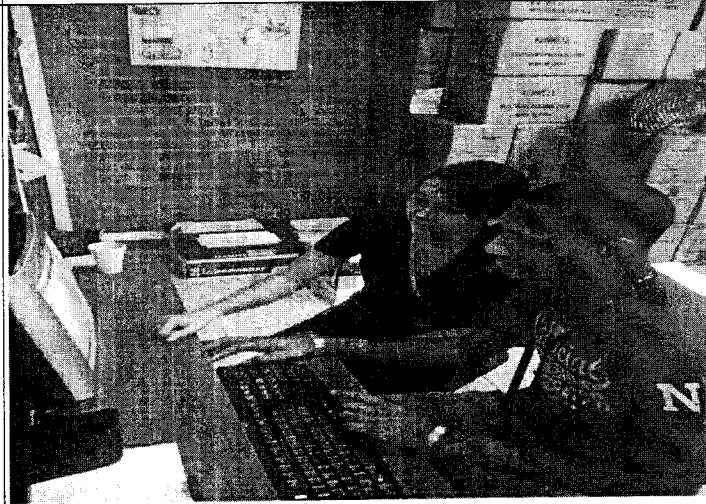
Descripción de la Actividad: Actualización de consolidados



Lugar: Oficina del proyecto IU END

Fecha: Julio de 2015

Descripción de la Actividad: Revisión de actas para entregar a la oficina jurídica



Lugar: Oficina del proyecto IU END

Fecha: Agosto de 2015

Descripción de la Actividad: Sunministrar a coordinadores información con respecto al programa

