



TOTAL



**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

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR AUXILIAR: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

MES:

15 ABRIL al 10 MAYO

COMUNAS:

8,11,17 Y 22, CUENCA SUR .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Durante este mes se realizaron actividades administrativa relacionadas con el proceso de convocatoria de los monitores que van a trabajar en el convenio de este año y de la población que participará en el mismo. También se realiza la socialización del proyecto antes promotores deportivos y presidentas de la asociación de adultos mayores de la ciudad.

Semana 3 (del 15 al 17 De Abril):

- Reunión de los Coordinadores al Proyecto y el señor Jorge Patiño en la cual nos manifestó que el Convenio ya se encontraba firmado, y nos hablo de algunos puntos que este contenía dentro de los cuales se encontraba el aumento de cobertura para este año para los dos programas del convenio.


Semana 4 (del 20 al 23 De Abril):

- Se realizan cambios a los formatos que serán utilizados durante la ejecución del proyecto con el acompañamiento de la Coordinadora general del Programa Adulto Mayor Andrea Pinzón y la Coordinadora General del Proyecto Ximena Tejada y los coordinadores auxiliares, y se revisa el listado que envió el Ingeniero Carlos Diago de la secretaria de Deporte con el fin de conocer cual era el personal tanto antiguo como nuevo para contratar.

Semana 5 (del 27 al 30 De Abril):


- Se realiza la convocatoria a todos los Monitores y Coordinadores del Proyecto por parte de la Esp Ximena Tejada para darles la Bienvenida al Proyecto en el auditorio principal de la escuela nacional del deporte y se explican los siguientes puntos:
- Los documentos requeridos para el proceso de contratación.
- Se toca el tema de la puntualidad para la realización de visitas de supervisión o realización de las Actividades en los diferentes escenarios de las diferentes comunas
- Presentación de los dos Coordinadores Generales del Proyecto: Esp María Andrea Pinzón va para la parte como Gimnasia Dirigida y el Esp Diego Orejuela va para la Parte de Aeróbicos.

Posterior a esta reunión nos reunimos los coordinares auxiliares con la coordinadora general Maria Andrea

 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="VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C 1.113.633.839"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-145-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="15 DE ABRIL DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE MAYO DEL 2015"/>
2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):		
<ul style="list-style-type: none"> • Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Puse al servicio de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con objetos de este contrato. • Establecí la planeación estratégica de las actividades que se desarrollan en cada comuna, durante el proyecto. • Dirigí, organicé, Supervisé e informe a sus monitores e instructores las tareas previstas. 		
3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. CONTRATISTA:		
VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ C.C 1.113.633.839		
Nombre y No. Documento de Identidad		Firma

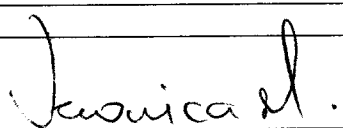
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C 1.113.633.839 ✓"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-145-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="11 DE MAYO DE 2015"/>	al <input type="text" value="10 DE JUNIO DEL 2015 ✓"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<ul style="list-style-type: none"> • Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Puse al servicio de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con objetos de este contrato. • Establecí la planeación estratégica de las actividades que se desarrollan en cada comuna, durante el proyecto. • Dirigí, organicé, Supervisé e informe a sus monitores e instructores las tareas previstas.

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

4. CONTRATISTA:	
VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ C.C 1.113.633.839	
Nombre y No. Documento de Identidad	Firma

 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="VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ ✓"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C 1.113.633.839 ✓"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-145-2015 ✓"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="11 DE MAYO DE 2015"/>	Al	<input type="text" value="10 DE JUNIO DEL 2015 ✓"/>

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales para apoyo a la gestión de proyección social como coordinadorA auxiliar del "PROYECTO RECREACION Y DEPORTE A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO MESES (5)

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Puse al servicio del la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con objetos de este contrato. • Establecí la planeación estratégicas de las actividades que se desarrollan en cada comuna, durante el proyecto. • Dirigí, organice, Supervisé e informe a sus monitores e instructores las tareas previstas. 	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe Técnico. Registro Fotográfico, Cronograma de Supervisión Mensual a Monitores, Control de Supervisión y Seguimiento a Monitores, Pago de Seguridad Socia y Consolidado.

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:	8.000.000
Valor a Pagar:	1.600.000
Valor Ejecutado:	1.600.000
Valor por Ejecutar:	4.800.000

7. 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
ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

INFORME TÉCNICO MENSUAL

COORDINADOR AUXILIAR: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

MES:

11 MAYO al 10 JUNIO

COMUNAS:

8,11,17 Y 22, CUENCA SUR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Durante este mes se realizaron actividades de dirección, organización y supervisión de los monitores en sus escenarios de trabajo, y se realiza apertura de los escenarios de la comuna 17.

Semana 3 (del 11 al 15 De Mayo):

- Se realiza reunión con la directora del proyecto Ximena Tejada y la coordinadora general Andrea Pinzón, donde se discutió temas relacionados con las evaluaciones de los adultos mayores de este año, se informa que se realizarán 1000 evaluaciones.
- También se realiza la asignación de los monitores a las comunas, queda pendiente asignar el monitor de la comuna 17.

Semana 4 (del 18 al 22 De Mayo):

- Reunión con las monitoras Maria Fernanda gallardo comuna 8, Natalia Rengifo comuna 11, Margareth Estacio comuna 11, Yury Amparo Lucumi comuna 22, en esta reunión se trataron los siguientes puntos:
 - ✚ Presentación de la coordinadora y los monitores.
 - ✚ Recolección de datos de contacto de los monitores.
 - ✚ Socialización de los formatos que será manejados durante el proyecto.
 - ✚ Entrega de los escenarios de la comuna 11.
 - ✚ Explicación de la metodología de trabajo
 - ✚ Preguntas y varios.

SE ANEXA ACTA DE ESTE DÍA Y LISTADO DE ASISTENCIA.

Semana 5 (del 25 al 29 De Mayo):

El día 26 de mayo se realiza reunión con la coordinadora general Andrea Pinzón donde se realiza alimentación del consolidado general, y se informa que todos los monitores se encuentran trabajando.

Se realiza visita de supervisión a la monitora Laura Amalfi en el escenario parque Natura, en el que la monitora se encontraba diligenciando fichas de inscripción al grupo Lilicanto.

El día 27 de Mayo se realiza visita de supervisión al monitor Wilder Arcadio Calambas al escenario Tertuliadero Chamalú quien se encontraba diligenciando fichas de inscripción.

Semana 1 (del 1 al 5 De Junio):

El día 1 de Junio se realiza reunión en la sala de juntas de la IPS con la coordinadora Andrea Pinzón, durante la reunión se tratan los siguientes puntos:

- ✦ Los contratos que no han salido aún salido.
- ✦ Para la recepción de informes cada coordinador debe tener su caja marcada, y nadie diferente al coordinador tiene autorización para manipularla
- ✦ Se decide que Polanco y Janeth ya no recibirán mas informes a los monitores, en caso que se requiera la entrega del informe sin la presencia del coordinador, la persona encargada de recibirlo es la coordinadora general Andrea Pinzón.
- ✦ También se informa que el consolidado general se manejará por medio del Drive, que creará la coordinadora Auxiliar Kelly Cuellar.

El día 3 de Junio se realizan visitas de supervisión a los siguientes monitores: Luz Aleida Trompeta, María Fernanda Gallardo, Natalia Rengifo, Margaret Estacio, Laura Amalfi Bolaños, los cuales se encontraban trabajando en sus escenarios, se les diligencia fichas de supervisión.

El día 4 de Junio se realizan visitas de supervisión a los siguientes monitores: Yury Amparo Lucumi, Wilder Arcadio Calambas, Natalia Rengifo, Margaret Estacio, Luz Alieida Trompeta, Laura Amalfi Bolaños, los cuales se encontraban trabajando en sus escenarios.

Semana 2 (del 8 al 10 de mayo)

En esta semana se realizan visitas de supervisión a los escenarios Cancha municipal de monitorea Luz Aleida Trompeta, Cancha Jose María Córdoba de la monitorea Natalia Rengifo, Cancha Jose Vicente Concha de la monitorea Margareth Estacio, Cancha nueva Base de la monitorea María Fernanda Gallardo, Altos del caney de la monitorea Laura Amalfi Bolaños, Tertuliadero Chamalú del monitor Wilder Arcadio Calambas el cual no se encontraba en el escenario de trabajo debido a que el grupo se retiró media hora antes del escenario por una actividad que ellos tenían programada con anterioridad.

El día 10 de Junio se realiza reunión con la coordinadora Andrea Pinzón para hablar sobre el movimiento del proyecto en la semana anterior, y se manifiesta la necesidad de un monitor en la comuna 11 para abrir un nuevo escenario. Se sugiere la posibilidad de que ese monitor sea Yury Amparo Lucumí. Queda pendiente verificar la disponibilidad de la monitorea.



**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: AUDITORIO END

Fecha: 11 DE MAYO DE 2015

**Descripción de la Actividad: REUNION DE
COORDINADORES**

Lugar: END

Fecha: 18 DE MAYO DE 2015

**Descripción de la Actividad: REUNION DE
SOCIALIZACION CON GRUPO DE MONITORAS**



Lugar: TERTULIADERO CHAMALU

Fecha: 27 DE MAYO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA AL MONITOR
WILDER CALAMBAS. DLIGENCIAMIENTO DE FICHAS**



Lugar: OFICINA DEL PROYECTO

Fecha: 1 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: REUNION DE
SOCILAIZACION CON LA MONITORA LAURA AMALFI
BOLAÑOS.**



**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: CANCHA MUNICIPAL

Fecha: 03 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA A LA MONITORA
LUZ ALEIDA TROMPETA**



Lugar: CANCHA NUEVA BASE

Fecha: 03 DE JUNIO DE 2015

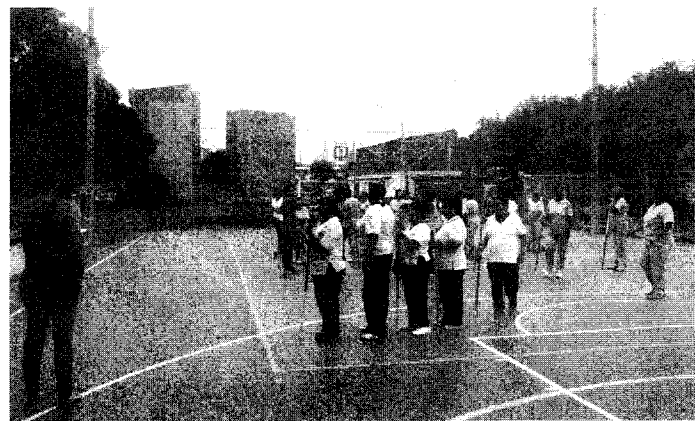
**Descripción de la Actividad: VISITA A LA
MONITORA MARIA FERNANDA GALLARDO**



Lugar: CANCHA JOSE VICENTE CONCHA

Fecha: 4 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA A LA MONITORA
MARGARET ESTACIO**



Lugar: CANCHA JOSE MARIA CORDOBA

Fecha: 4 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA A LA MONITORA
NATALIA RENGIFO.**



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 : VERNICA MARADIAO DOMINGUEZ

MAYO 11 A JUNIO 10

LUGAR A VISITAR	MONITOR	BARRIO	HORA	COMUNA	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M
CANCHA JOSE MARIA CORDOBA	NATALIA RENGIFO	JOSE MARIA CORDOBA	07:00 a.m.	11																										
JOSE VICENTE GONCHA	MARGARET ESTACIO	FORTALEZA	07:16 a.m.	11																										
COUSEO LAS AMERICAS	LUZ ALEIDA TROMPETA	LAS AMERICAS	07:30 a.m.	8																										
CANCHA NUEVA BASE	MARIA FERNANDA GALLARDO	NUEVA BASE	07:45 a.m.	8																										
VILLAS DE GUADALUPE	LAURA AMALFI BOLAÑOS	VILLAS DE GUADALUPE	08:00 a.m.	17																										
CANCHA MULTIPLE MUNICIPAL	LUZ ALEIDA TROMPETA	MUNICIPAL	08:38 a.m.	8																										
CANCHA BALONCESTO ALTOS DEL CANEY	LAURA AMALFI BOLAÑOS	CANEY II	07:00 a.m.	17																										
CANCHA VALE DEL LILI	YURY AMPARO LUCINI	VALE DEL LILI	07:15 a.m.	22																										
CANCHA SAN CARLOS	NATALIA RENGIFO	SAN CARLOS	07:45 a.m.	11																										
CANCHA PRIMAVERA	MARGARET ESTACIO	PRIMAVERA	07:48 a.m.	11																										
TERTULADERO CHAMALU	WILDER ARCADEO CALAMBAS	BUTREIRA	08:20 a.m.	C.5																										
MI CABANITA	WILDER ARCADEO CALAMBAS	BUTREIRA	08:31 a.m.	C.5																										
SABADO																														
DOMINGO																														
LUNES FESTIVO																														
SABADO																														
DOMINGO																														
LUNES FESTIVO																														
SABADO																														
DOMINGO																														
LUNES FESTIVO																														
SABADO																														
DOMINGO																														
LUNES FESTIVO																														
SABADO																														
DOMINGO																														
LUNES FESTIVO																														

OBSERVACIONES:


W



ALCALDIA DE
SANTIAMO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

Construyendo hoy
la Cali del mañana

ALCALDIA DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 04-06-2015 HORA: 9:10am

COMUNA: SUR ESCENARIO DEPORTIVO: Mi cabecera.

- 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: 15.

OBSERVACIONES: Se trató el tema las fortalezas de cada una de las secciones de la escuela.


COORDINADOR: José Benjamín M. A. Cárdenas

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Alfonso Cárdenas

GRUPO: Alfonso Cárdenas

TELÉFONO: 3133331366


MONITOR: Alfonso Cárdenas



ALCALDIA DE
SANTIAMO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

Construyendo hoy
la Cali del mañana

ALCALDIA DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 11-06-2015 HORA: 8:31am

COMUNA: SUR ESCENARIO DEPORTIVO: Mi cabecera.

- 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: 12.

OBSERVACIONES: El monitor no posee los documentos de control de asistencia ni el plan de trabajo se compromete a enviarlos el día de hoy al correo.

COORDINADOR: Fuzy Reyes Cárdenas

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Alfonso Cárdenas

GRUPO: Alfonso Cárdenas

TELÉFONO: 31333306227

MONITOR: Alfonso Cárdenas



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: 03-06-2015

HORA: 7

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Candela José M. Cardona

- 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: 22

OBSERVACIONES: El grupo se encontraba
trabajando correctamente

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: JARDIN DE VIDA
TELÉFONO: 33443344



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: 03-06-2015

HORA: 7:16 am.

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: José María Cardona

- 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: 24

OBSERVACIONES: El grupo se encontraba
trabajando correctamente

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Jardín de Vida
TELÉFONO: 3269997 326-6964778



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: 10-06-2015 HORA: 8:00
COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Nueva Base

- 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 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: 18
- OBSERVACIONES:

COORDINADOR: Juan Carlos Mario Beltrán
MONITOR: Nany Ferrnandez

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: NOEVA BASE
GRUPO: NOEVA BASE
TELÉFONO: 3814666



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: 11-06-2015 HORA: 7:30
COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Altos del Cauca

- 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 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: 19
- OBSERVACIONES:

COORDINADOR: Juan Carlos Mario Beltrán
MONITOR: Nany Ferrnandez

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: NOEVA BASE
GRUPO: NOEVA BASE
TELÉFONO: 3814666

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 10-06-2015 HORA: 8:20

COMUNA: 2 ESCENARIO DEPORTIVO: cancha municipal

- 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- cronograma 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: 30

OBSERVACIONES:

La monitora llega 20 min tarde al escenario. Actividad con retraso

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: 4430346

TELEFONO: 4430346

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 10-06-2015 HORA: 8:50 am.

COMUNA: 51 ESCENARIO DEPORTIVO: cancha municipal

- 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- cronograma 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: 30

OBSERVACIONES:

El monitor no se encuentra en el escenario y por ende el grupo debia salir antes de tiempo por una actividad interna que tenian programada.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: 4430346

TELEFONO: 4430346



ACADIA DE
SANTAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 10-06-2015 HORA: 7:30am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Jose Velez Cancha

- 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 DIA: 24

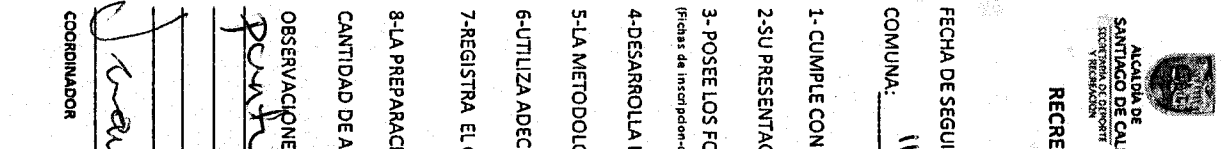
OBSERVACIONES: La muestra muestra que el grupo disfruta de la vida en la cancha.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: PANDINO YIDA
TELÉFONO: 3344344



ACADIA DE
SANTAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 10-06-2015 HORA: 7:45

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Jose H. Cordoba

- 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 DIA: 21

OBSERVACIONES: La muestra se encuentra en su sitio de trabajo.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: 3269297
TELÉFONO: 3344344



ALCALDIA DE
SANTAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 04-06-2015 HORA: 7:45am.

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha San Carlos

- 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-cronograma 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 DÍA: 27

OBSERVACIONES:

Dinámica representación

COORDINADOR

Jeanneth Pineda Marin

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO La Bamba 1990
TELÉFONO: 330 48 34

MONITOR

Natalia Rengifo



ALCALDIA DE
SANTAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 04-06-2015 HORA: 7:48

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancho Pimentero

- 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-cronograma 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 DÍA: 9

OBSERVACIONES:

Planidad al jugar.

COORDINADOR

Jeanneth y Alina Lora

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO Genaes Páramo 1990
TELÉFONO: 334 3412

MONITOR

Sandra Esteban



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 03-06-2015 HORA: 8:00am

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO:illas de Guadalupe

- 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 Inscripcion-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma 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: 15

OBSERVACIONES:

Se encuentran haciendo calistenia

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE
GRUPO: Helene Vido
TELEFONO: 3323712

MONITOR



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 04-06-2015 HORA: 7:15am

COMUNA: 22 ESCENARIO DEPORTIVO: Candia Valle del Ula

- 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 Inscripcion-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma 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: 6

OBSERVACIONES:

Se acuerda que el grupo los sucesos hasta que se sigue otro escenario.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE
GRUPO: Olga Gordanova
TELEFONO: 3323712

MONITOR

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 03-06-2015 HORA: 8:38

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha municipal.

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: 30

OBSERVACIONES: Actividad de integración

grupo.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: 14 años

TELÉFONO: 44303746

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 04-06-2015 HORA: 7:00 am.

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Baloncesto Cano

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: 17

OBSERVACIONES: Fase de calentamiento


COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: NOVENO AÑOS en el campo 11

TELÉFONO: 3330486

 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: SONIA LORENA ROSERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE TESORERÍA

De: CARMEN XIMENA TEJADA ROJAS DIRECTORA GENERAL PROYECTO ADULTO MAYOR

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

Documento de Identificación: C.C 1.113.633.839

No. de Contrato: 1-06-03-145-2015 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="NA"/>
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="NA"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado* ²	<input type="checkbox" value="NA"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

CARMEN 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.

² Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anotar en la carpeta del Contrato.



ACADIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 03-06-2015 HORA: 7:30am

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Coliseo Las Américas

- 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
(Ficha 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: 27.

OBSERVACIONES: I de javan gipad.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Fe y amor
TELEFONO: 3164947314



ACADIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 03-06-2015 HORA: 7:45am

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Canda Nueva Base

- 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: 15

OBSERVACIONES: Fortalecimiento miembros interiores. Trabajo en parejas

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: Grupo B606
TELEFONO: 3158619



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 26-05-2015 HORA: 7:55 am
COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Parque Natura

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 12.

OBSERVACIONES: Diligenciamento de fichas de inscripción.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: El Condor
TELÉFONO: 3148535711



ALCALDIA DE
SANTIAO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE
Y RECREACION

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: 27-05-2015 HORA: 8:40 am
COMUNA: Quinta ESCENARIO DEPORTIVO: Futboladero Chiriquito

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 14.

OBSERVACIONES: Diligenciamento de fichas de inscripción.

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

MONITOR

GRUPO: CHIRIQUITO
TELÉFONO: 5501321



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

COORDINADOR AUXILIAR: Verónica Naradiago D.

MES:

Junio.

COMUNA:

Cuenca
SUR

GRUPO:

Fund. Nuevo Lenach.

ACTA DE REUNION- ACUERDOS - COMPROMISOS

Hora: 2:00pm.

Nos reunimos en las instalaciones de la END con el monitor Wilder Calambas, para tratar varios temas de la cuenca Sur, se trata el tema de la líder Socorro Hernández quien solicita que se le cambien los días lunes para trabajar, el monitor Wilder me comenta que el acordó con ellas a repaerles 3 días al finalizar el programa. También comenta que los grupos de la señora Luz Aza Zapata y Luz Mery Caribali se niegan a entregar fotocopias de las cédula con las fichas de inscripción. El monitor manifiesta que en varios puntos esta situación se repite. Se acuerda hablar con la coordinadora Maria Andrea Pinton, para determinar de que manera se va a manejar la situación, para darle respuesta a la comunidad.

Firma: Verónica Naradiago. Coordinadora Auxiliar.

Wilder Calambas X. Monitor Cuenca Sur.



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

COORDINADOR AUXILIAR: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

MES:

MAYO

COMUNA:

GRUPO:

ACTA DE REUNION- ACUERDOS - COMPROMISOS

REUNION DE INICIO DE ACTIVIDADES – ACUERDOS DE TRABAJO:

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación de coordinadora y monitores.
2. Recolección de datos de contacto.
3. Socialización de formato.
4. Socialización de formatos de evaluación del monitor.
5. Entrega de comuna 11 a nuevas monitoras.
6. Explicación de metodología de trabajo.
7. PREGUNTAS Y VARIOS.

- Aumento de cobertura por lo tanto se trabajarán 2 horas diarias.
- Deben comunicarse con todas las líderes para preguntar si seguirán el proyecto.
- En la primera clase deben llenar fichas de inscripción, nadie puede trabajar sin fichas. **LA COMUNIDAD NO SE LLEVA LAS FICHAS.**
- Llevar cartas de presentación a los grupos el primer día y firmar el recibido.
- Todas las fichas deben estar acompañadas de fotocopia de la cédula.
- Tomar fotos de todas las actividades realizadas.
- Entregar Consolidado todos los viernes.
- Siempre deben tener carpeta con documentos. ✓

Enviar al correo:

- + Formatos
- + Ejemplo de informe.

FECHA: 15-05-2015 HORA: 9:30 am

TEMA: Presentacion.

LUGAR: END.


Nº	Nombre y Apellidos	Programa	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Maria Fernanda Gaillard	Adulto Mayor	mafe9725@hotmail.com	3148139843	Maria Fernanda
2	Natalia Rengifo Norther	Adulto Mayor	natalia_rengifo@hotmail.com	31390060	Natalia Rengifo
3	Margareth Idroaga Estacio	Adulto Mayor	margareth_idroaga@hotmail.com	315335801	Margareth Idroaga
4	Yury Amparo Lucumi Bravo	Adulto Mayor	yury_amparo@hotmail.com	3045187114	Yury Amparo
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113633839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 4D NO 34-54	TELÉFONO:	5560715
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7231791855		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2015	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/06/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			9995093924

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 103.100
SUBTOTAL:				1	\$ 103.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.		1	\$ 80.544
SUBTOTAL:				1	\$ 80.544
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 3.400
SUBTOTAL:				1	\$ 3.400

TOTAL PAGADO:	\$ 187.044
----------------------	-------------------

 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

06

Mes

08

Año

2015

Para:

SONIA LORENA ROSERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE TESORERÍA

De:

LINA MARCELA GONZALEZ JIMENEZ. DIRECTORA DE PROYECTO

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

Documento de Identificación: C.C 1.113.633.839

No. de Contrato: 1-06-03-145-2015

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


3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

LINA MARCELA GONZALEZ JIMENEZ
C.C 1.062.286.806

Nombre y No. Documento de Identidad

Lina Marcela Gonzalez Jimenez

Firma

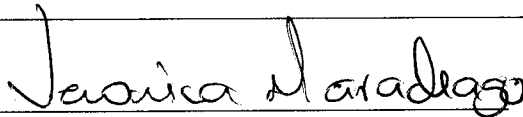
 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1


Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:	
Nombre Contratista:	<input type="text" value="VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ"/>
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C 1.113.633.839"/>
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-145-2015"/>
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="11 DE JUNIO DE 2015"/> al <input type="text" value="10 DE JULIO DEL 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<ul style="list-style-type: none"> • Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Puse al servicio de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con objetos de este contrato. • Establecí la planeación estratégica de las actividades que se desarrollan en cada comuna, durante el proyecto. • Dirigí, organicé, Supervisé e informe a sus monitores e instructores las tareas previstas.

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

4. CONTRATISTA:	
VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ C.C 1.113.633.839	
Nombre y No. Documento de Identidad	Firma

 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="VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="C.C 1.113.633.839"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACION DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-145-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="11 DE JUNIO DE 2015"/>	Al <input type="text" value="10 DE JULIO DEL 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios profesionales para apoyo a la gestión de proyección social como coordinadorA auxiliar del "PROYECTO RECREACION Y DEPORTE A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
CINCO MESES (5)

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none"> • Presté los servicios con responsabilidad y eficiencia. • Puse al servicio del la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte toda su experiencia y conocimiento para cumplir a cabalidad con objetos de este contrato. • Establecí la planeación estratégicas de las actividades que se desarrollan en cada comuna, durante el proyecto. • Dirigí, organice, Supervisé e informe a sus monitores e instructores las tareas previstas. 	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
Informe Técnico, Registro Fotográfico, Cronograma de Supervisión Mensual a Monitores, Control de Supervisión y Seguimiento a Monitores, Pago de Seguridad Social y Consolidado.

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

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:



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: VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ

MES:

11 JUNIO al 10 JULIO

COMUNAS:

8,11,17 Y 22, CUENCA SUR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES

Durante este mes se realizaron actividades de dirección y supervisión de los monitores en sus escenarios de trabajo. Y actividades administrativas de organización

Semana 4 (del 16 al 19 De Junio):

El día 17 de Julio me reunión con la coordinadora general María Andrea Pinzón, para dar informe del trabajo semanal de las comunas, y se tocan los siguientes puntos:

- Hablar con promotor deportivo de la comuna 8 Wilson Mayoma para coordinar la socialización del proyecto en el C.A.L.I
- Se le comenta a la coordinadora general sobre dos escenarios que solicitaron monitor, uno en la comuna 11 en el Barrio 20 de Julio y el otro en la comuna 8 en el barrio La floresta en las horas de la tarde.
Se decide enviar a la monitora Yuri Amparo Lucumi a dar cobertura en el barrio 20 de Julio comuna 11, los días viernes de 7:00 am – 8:00 am, ya que ella cuenta con disponibilidad este día.
- También se informa acerca den una actividad que realizara la secretaria del deporte para los grupos de adulto mayor de la comuna 8 en el parque de la caña, y se decide que las monitoras Luz Aleida Trompeta y María Fernanda Gallardo acompañen a los grupos en las labores de logística.
- Como último punto se habla acerca de la pobre cobertura de la comuna 22 por lo que se decide enviar por correo al promotor deportivo de la comuna, la solicitud de informar sobre nuevos escenarios para dar apertura.

Semana 5 (del 22 al 26 De Junio)

El día 23 de Junio se realiza visita de supervisión a la monitora Laura Amalfi comuna 17 en el escenario parque Natura, donde se encontraba trabajando con el grupo Lilicanto, este día asistieron 12 personas a la actividad. Se visita en la comuna 11 a la monitora Natalia Rengifo en el escenario de la cancha la independencia, quien se encontraba trabajando con el grupo salud y libertad con una asistencia de 22 adultos mayores, luego se realiza visita de supervisión en la misma comuna a la Monitora Margaret Estacio en la misma comuna, quien se encontraba con el grupo Guaraní en la

Unidad Deportiva Ciudad Modelo, realizando clase de Aero rumba con el grupo. Por último se realiza visita de supervisión en la comuna 8 a la monitora Luz Aleida Trompeta en el escenario Coliseo las Américas quien se encontraba realizando actividad de Lateralidad y coordinación con Aerorumba.

Este mismo día se realiza reunión de coordinadores auxiliares con la coordinadora general María Andrea Pinzón a las 2:00 pm en la IPS, donde se revisa consolidado y movimiento de las comunas, y se llega al acuerdo de recibirle fichas de inscripción a la población si cédula, ya que muchos grupos se han mostrados en desacuerdo de entregar su documento.

El día 24 de Junio se realizan visitas de supervisión en la comuna 11 a la Monitora Natalia Rengifo en la cancha José María Córdoba quien se encontraba terminando la actividad con el grupo, este día asistieron 19 personas a la actividad. Se visita también a la monitora Margaret Estacio en el escenario José Vicente Concha, quien se encontraba realizando actividad de enfriamiento con el grupo donde habían 17 asistentes. Se realiza visita de supervisión en la comuna 17 a la monitora Laura Amalfi Bolaños, en el escenario de villas de Guadalupe quienes se encontraban haciendo estiramientos finales, con una asistencia de 11 personas a la actividad. Se visita la comuna 11 a la monitora Margaret Estacio en el Centro de Salud Luis h. Garcés, quien se encontraba realizando actividad con palos, con una asistencia de 14 personas, Por último se visita a la monitora Luz Aleida Trompeta en la cancha municipal quien se encontraba realizando trabajo de flexibilidad en colchoneta, con una asistencia de 18 personas a la actividad.

Semana 1 (del 30 Junio al 3 De Julio):

El día 2 de Julio se realiza visita de supervisión a la monitora Laura Amalfi bolaños en el escenario Altos del Caney, comuna 17 quien se encontraba realizando actividad con palo con una asistencia de 21 personas, luego se visita a la monitora Margaret Estacio en el escenario Cancha Primavera, quien se encontraba trabajando con el grupo, con una asistencia de 12 personas.

El día 3 de Julio se realiza visita de supervisión en el escenario Polideportivo Cañaverales a la monitora Laura Amalfi, quien se encontraba realizando actividad de calentamiento inicial, la población apenas estaba llegando al escenario porque solo habían 11 personas en el escenario. Luego se visita en el escenario Nuestra Señora de Lourdes a la monitora Luz Aleida Trompeta, quien se encontraba finalizando la actividad con una población de 35 participantes, se visita también en la misma comuna a la monitora María Fernanda Gallardo quien se encontraba en la sede comunal primitivo Crespo con el grupo Camino de la Vida con una asistencia de 10 personas.

Semana 2 (del 6 al 10 de Julio)

El día 6 de Julio se realiza reunión con la coordinadora General María Andrea Pinzón y el grupo evaluador, se da informe de los grupos y las comunas que ya han sido evaluadas y se acuerda iniciar con las evaluaciones el 21 de Julio con la comuna 17 a cargo de la monitora Laura Amalfi bolaños. El grupo evaluador informa que se realizarán 40 evaluaciones por día y que el transporte pasará por la población a las 6:30 am.

El día 8 de Julio se realizan visitas de supervisión iniciando con la monitora Yuri Amparo Lucumi quien en la cancha Valle del Lili, quien se encontraba trabajando con el grupo con una asistencia de 13 personas a la actividad, Luego se visita en la comuna 17 a la monitora Laura Amalfi bolaños en el escenario de Altos del Caney, quien se encontraba realizando trabajo aeróbico con su grupo con una asistencia de 30 personas, luego se visita en la comuna 11 a la monitora Margaret Estacio en la cancha Primavera donde contaba con una asistencia de 13 personas.

El día 10 de Julio se realizan visitas de supervisión en la comuna 11 a los escenario de Tertuliadero villa del sur a la monitora Margaret Estacio quien se encontraba realizando juego de bolos con su grupo con una asistencia de 43 personas, luego se visita a la monitora Yuri Amparo Lucumi en la comuna 11 en el escenario tertuliadero 20 de Julio Florero de Llorente, el cual se estaba aperturando este día (SE ANEXA ACTA), luego se visita a la monitora Natalia Rengifo en la cancha la esperanza quien se encontraba realizando trabajo con palos con el grupo quien presentaba una asistencia de 14 personas.



**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

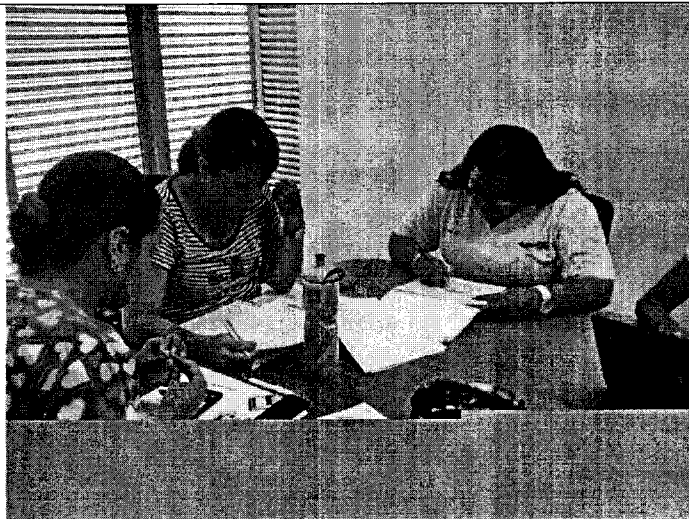
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: AUDITORIO END

Fecha: 17 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: REUNION DE
COORDINADORES**



Lugar: POLIDEPORTIVO CIUDAD MODELOS

Fecha: 23 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: CLASE DE
AERORUMBA. GRUPO GUARANÌ.**



Lugar: CENTRO DE SALUD LUIS H. GARCÉS

Fecha: 24 DE JUNIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA DE
SUPERVISION A LA MONITORA MARGARETH
ESTACIO.**



**Lugar: CANCHA DE BALONCESTO ALTOS DEL
CANEY**

Fecha: 2 DE JULIO DE 2015

**Descripción de la Actividad: VISITA DE SUPERVISION
A LA MONITORA LAURA AMALFI**



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

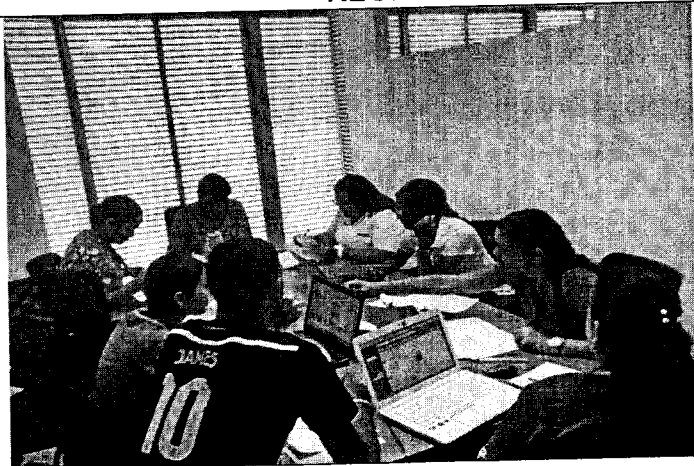
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

ANEXO DEL INFORME TÉCNICO MENSUAL
REGISTRO FOTOGRÁFICO COORDINADOR AUXILIAR



Lugar: SALA DE JUNTAS IPS.

Fecha: 06 DE JULIO DE 2015

Descripción de la Actividad: REUNION CON GRUPO
EVALUADOR Y COORDINADORES



Lugar: VALLE DEL LILI

Fecha: 08 DE JULIO DE 2015

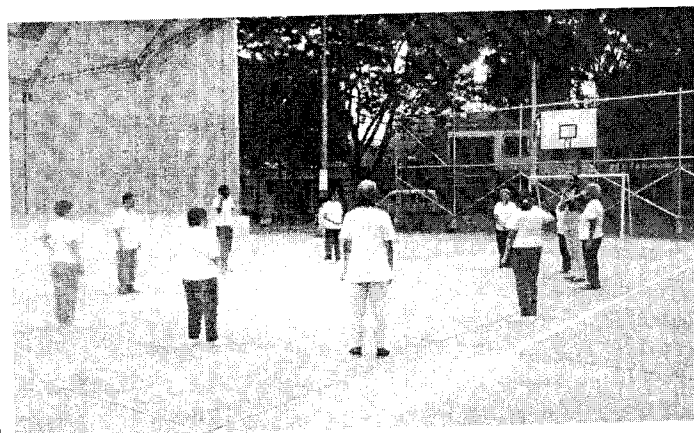
Descripción de la Actividad: VISITA DE SUPERVISION
A LA MONITORA YURI AMPARO LUCUMI.



Lugar: SEDE COMUNAL PRIMITIVO CRESPO

Fecha: 3 DE JULIO DE 2015

Descripción de la Actividad: VISITA A LA MONITORA
MARIA FERNANDA GALLARDO



Lugar: TERTULIADERO 20 DE JULIO

Fecha: 10 DE JULIO DE 2015

Descripción de la Actividad: APERTURA DE NUEVO
PUNTO BARRIO 20 DE JULIO. COMUNA 11



Construyendo hoy
la Cali del mañana



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 23-06-2015 HORA: 7:30am.

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Vilcacho - P. Nativia

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 12

OBSERVACIONES:

Jeniffer N. Vilcacho

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO

TELÉFONO: 3116535741

MONITOR

David A. Balcón



Construyendo hoy
la Cali del mañana



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 23-06-2015 HORA: 7:54am.

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: P. La Independencia

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 22

OBSERVACIONES:

Jeniffer N. Vilcacho

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO

TELÉFONO: 3361001

MONITOR

Saludy Libertad

Natela Riquelme



Construyendo hoy
la Cali del mañana



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 23-06-2015 HORA: 8:00pm

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: P. Ciudad Nabeño

- | | | | | |
|---|-------------------------------------|----|--------------------------|----|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistiendo diata beneficiarios-conograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 22.

OBSERVACIONES: Clase Aeróbica.

COORDINADOR: Jairo Sanabria Villano Zamora. Valguedhe.

GRUPO: Guarón. 3360130
TELÉFONO: 3178091071

MONITOR



Construyendo hoy
la Cali del mañana



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 23-06-2015 HORA: 8:25

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: C. Las Américas

- | | | | | |
|---|-------------------------------------|----|--------------------------|----|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Culminación) | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistiendo diata beneficiarios-conograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 11

OBSERVACIONES: Lateralidad y coordinación con aeróbica.

COORDINADOR: Jairo Sanabria Villano Zamora. Valguedhe.

GRUPO: Guarón. 3360130
TELÉFONO: 3178091071

MONITOR



ALCALDIA DE
SANTAGO DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 24-06-2015 HORA: 8:13am

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Villas de Guadalupe

- 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-monograma 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 DÍA: 17

OBSERVACIONES: Entrenamientos finales.

Jenovicad. Duberle Sanchez Lara A. Bello

COORDINADOR MONITOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO WJETA VIDA

TELÉFONO 3376910



ALCALDIA DE
SANTAGO DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 24-06-2015 HORA: 8:34

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: C.S. Cruz de Garce

- 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-monograma 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 DÍA: 14

OBSERVACIONES: Trabajo con Palo.

Jenovicad. Duberle Sanchez Lara A. Bello

COORDINADOR

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO SIEMPRE VIDA

TELÉFONO 34435127



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 24-06-2015 HORA: 8:00 am
COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Jose M^a Cordoba

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
<small>(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 19

OBSERVACIONES: la monitora se encontraba en el grupo terminando actividad

COORDINADOR: Jose M^a C. Gómez MONITOR: Natalia Ríos
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: DAVID DE VIDA
GRUPO: 3344344
TELÉFONO: 3344344



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 24-06-2015 HORA: 8:05
COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Jose Vicente

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
<small>(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 17

OBSERVACIONES: Se encontraban haciendo actividad de entrenamiento

COORDINADOR: Jose Vicente Gómez MONITOR: Vida Jairo Fajardo
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Vida Jairo Fajardo
GRUPO: 3369997
TELÉFONO: 3369997



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
Escuela Nacional del Deporte

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 2-07-2015 HORA: 7:39am

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Altos del Quech

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 21

OBSERVACIONES: Trabajo con Palo.

COORDINADOR: Jenny Salar L. MONITOR: Laura E. Echeverri
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Nuevo Amanecer Caney II
GRUPO: 3968439 TELFONO: 311-2765017



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
Escuela Nacional del Deporte

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 02-07-2015 HORA: 8:00am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Friburgu

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

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 12

OBSERVACIONES:

COORDINADOR: Jenny Salar L. MONITOR: Laura E. Echeverri
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: Nuevo Amanecer Caney II
GRUPO: 3968439 TELFONO: 311-2765017

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 03-07-2015 HORA: 7:40am
COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Polideportivo Cárdenas

COMUNA: 17

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| 1.- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2.-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3.- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistente diarias beneficiarios-cronograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4.-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5.-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6.-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7.-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8.-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 7

OBSERVACIONES:

CONCLUSION

ELNOLNRSNEN O CHTVBN EREHON

MONITOR

GRUPPO 16 anni e 7 mesi
TELEFONO 3331966 = 3006622664

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 03-07-2015 HORA: 9:32
COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Nuestro Srta Lourdes

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Nuestro Sica Grande:

- | | |
|--|---|
| 1.- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES | 1 |
| 2.-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | 2 |
| 3.- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) | 3 |
| (Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistiendo diaria beneficiarios-cronograma mensual.) | |
| 4.-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | 4 |
| 5.-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | 5 |
| 6.-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | 6 |
| 7.-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | 7 |
| 8.-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | 8 |

8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 35

OBSERVACIONES:

CONFIDENTIAL

HOMENS USUÁRIO O REPRESENTANTE

GRUPPO Le Vigne
TELEFONO 7.00882171



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

ESQUEMA NACIONAL DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 03-07-2015 HORA: 8:30am.

COMUNA: 8 ESCENARIO DEPORTIVO: Sede C. Primitivo Orozco

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (inicio y culminación) | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 16

OBSERVACIONES: Grupo comino a la vida

COORDINADOR: Josueval MONITOR: X Maria Fernanda

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO

TELÉFONO

MONITOR



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

ESQUEMA NACIONAL DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 03-07-2015 HORA: 7:02

COMUNA: 17 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha altos del caney

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (inicio y culminación) | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 30

OBSERVACIONES: trabajo aerobico con pelota.

COORDINADOR: Josueval MONITOR: Jana B. B. B.

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO

TELÉFONO

MONITOR

21-7706017



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 10-07-2015 HORA: 7:47am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Febrero 20 de Julio
Floro de Oriente

- 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-monograma 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 DÍA: 11

OBSERVACIONES: Apertura del grupo

COORDINADOR: Jeniffer S. Delgado MONITOR: Yonny Pineda
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: delgado yonny
GRUPO: deportes comunitarios
TELÉFONO: 4411916



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 10-07-2015 HORA: 7:58am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Febrero 20 de Julio

- 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-monograma 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 DÍA: 43

OBSERVACIONES: Juego de bolos.

COORDINADOR: Jeniffer S. Delgado MONITOR: X. Delgado E.
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE: delgado x
GRUPO: Región de UNIN
TELÉFONO: 3563473



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA
NACIONAL
DE DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 08-07-2015 HORA: 9:00am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Primaveras

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES <small>(Inicio y Terminación de clases)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) <small>(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diario beneficiarios-conseguencia mensual.)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 13

OBSERVACIONES:

Jessica N. Mysian Arango
COORDINADOR
Valquiria Estela
MONITOR
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE
GRUPO Recreación Pi
TELÉFONO 3111111111



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA
NACIONAL
DE DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 10-07-2015 HORA: 7:23am

COMUNA: 11 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Primavera

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES <small>(Inicio y Terminación de clases)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2-SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS) <small>(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diario beneficiarios-conseguencia mensual.)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4-DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5-LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6-UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7-REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8-LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 14

OBSERVACIONES:

Jessica
COORDINADOR
Valquiria Estela
MONITOR
NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE
GRUPO Recreación Pi
TELÉFONO 3111111111



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 24-06-2015 HORA: 8:49 am

COMUNA: 0 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha principal

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Cierre) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 18

OBSERVACIONES: Trabajo en solchacha
Flexibilidad

COORDINADOR: Jesica A. Sanchez MONITOR: Luz Dely

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO: Punto

TELÉFONO: 44430346



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



ESCUELA
NACIONAL
DEL DEPORTE

RECREACION A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS -2015

CONTROL DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A MONITORES

FECHA DE SEGUIMIENTO: 08-07-2015 HORA: 7:30 am

COMUNA: 22 ESCENARIO DEPORTIVO: Cancha Valle del Valle

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1- CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LAS CLASES (Inicio y Cierre) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2- SU PRESENTACION ES IDONEA PARA LAS CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3- POSEE LOS FORMATOS DE PLANIFICACION MENSUAL (4 FORMATOS)
(Fichas de inscripción-control asistencia monitor-asistencia diaria beneficiarios-cronograma mensual.) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4- DESARROLLA LAS ACTIVIDADES SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5- LA METODOLOGIA Y PEDAGOGIA CON LA COMUNIDAD ES ADECUADA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6- UTILIZA ADECUADAMENTE IMPLEMENTACION O RECURSO TECNICO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7- REGISTRA EL CONTROL DE ASISTENCIA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8- LA PREPARACION DE LA CLASE ESTA A TIEMPO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CANTIDAD DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD DEL DÍA: 13

OBSERVACIONES:


COORDINADOR: Jesica A. Sanchez MONITOR: Yury Amparo

NOMBRE USUARIO O REPRESENTANTE

GRUPO: Kaliace

TELÉFONO: 3101132

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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL del DEPORTE



RECREACIÓN A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AERÓBICOS - 2015

COORDINADOR AUXILIAR: *Verónica Maradiego*

MES: <i>Julio</i>	COMUNA: <i>11</i>	GRUPO: <i>Alegres comunales</i>
--------------------------	--------------------------	--

ACTA DE REUNION - ACUERDOS - COMPROMISOS

Se realiza apertura del escenario deportivo el 20 de Julio, con el acompañamiento de la municipalidad y el Amparo Legal, los días Viernes de 7:00 am a 8:00 am.

Se le da la bienvenida al grupo y se les explica el mecanismo de trabajo del proyecto.

Firman las partes.

Verónica Maradiego
Coordinadora Auxiliar

Verónica Maradiego
Uder del grup

Verónica Maradiego
Uder del grup



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: 1113633839	
VERONICA MARADIAGO DOMINGUEZ	
VALLE	
5560715	
INDEPENDIENTE	
OTRAS ACTIVIDADES	
NO	
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA: 7231791855 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN: MES: JUNIO AÑO: 2015	
OTROS SUBSISTEMAS: MES: JUNIO AÑO: 2015	
DÍAS DE MORA: 0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2015/06/09	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995093924	

LIQUIDACIÓN GENERAL			
TOTALES		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	
SUBTOTAL:			
			\$ 103.100
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	
SUBTOTAL:			
			\$ 80.544
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800226175	14-25	14-25-COLMENA	
SUBTOTAL:			
			\$ 3.400

TOTAL PAGADO: \$ 187.044