

INFORME DE ACTIVIDADES

**CUOTA
FINAL**

OBJETO DE CONTRATO

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS
PROCESOS DE RECREACIÓN, COORDINACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE
EVENTOS REALIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA
RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO "IMDEREZ"**

**CONTRATO No
501.17.11.103 DE 2025**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA
MONICA LONDOÑO LLANOS**

**INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN
FÍSICA ZARZALEÑO IMDEREZ**

2025

INTRODUCCIÓN

CONTRATISTA	MONICA LONDOÑO LLANOS
SUPERVISOR:	CRISTHIAN CAMILO ORTIZ JIMENÉZ
CDP:	CD-000172
RPC:	OC-000277

El presente informe contiene las actividades ejecutadas en el contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE RECREACIÓN, COORDINACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE EVENTOS REALIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO "IMDEREZ"**.

Este avance se presenta con el fin de solicitar al supervisor el pago de la **CUOTA FINAL** por los servicios prestados, en cumplimiento de las actividades específicas las cuales son:

1. DISEÑAR, ORGANIZAR Y LLEVAR A CABO ACTIVIDADES RECREATIVAS Y COMPETITIVAS, EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES,ADOPTANDOLAS A LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y FOMENTANDO LA INCLUSION, LA PARTICIPACION CIUDADANA Y EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES.
2. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL A LOS GRUPOS ASIGNADOS SUPERVISANDO LAS SECCIONES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y ENVIANDO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN TIEMPO REAL AL INICIO Y AL FINAL DE CADA ACTIVIDAD A TRAVES DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS GARANTIZANDO CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LA EJECUCION.
3. PREPARAR Y ENTREGAR UN PLAN DE TRABAJO MENSUAL AL INICIO DE CADA MES DETALLANDO LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS, INCLUYENDO HORARIO, LUGARES Y OBJETIVOS PARA FACILITAR LA ORGANIZACIÓN, EL MONITOREO Y LA EVALUACION DE LAS ACCIONES PROPUESTAS.
4. PLANIFICAR, COORDINAR Y EJECUTAR EVENTOS DEPORTIVOS APROBADOS POR EL IMDEREZ GARANTIZANDO SU CORRECTA REALIZACION RESULTADOS OPTIMOS, AMPLIA DIFUSION Y PARTICIPACION ACTIVA DE LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL IMPACTO POSITIVO EN LA PROMOCION DEL DEPORTE Y LA RECREACION.
5. ASISTIR Y PARTICIPAR DE TODAS LAS REUNIONES , CAPACITACIONES O ENCUENTROS PROGRAMADOS POR EL CORDINADOR DEPORTIVO O EL PERSONAL ADMINISTRATIVO A CARGO.
6. APOYAR ACTIVIDADES DE LOS SECTORES VULNERABLES (ADULTO MAYOR, DISCAPACIDAD, PRIMERA INFANCIA, LGBTIQ+, ETC) PROGRAMADOS POR EL IMDEREZ Y LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
7. PARTICIPAR ACTIVAMENTE COMO MINIMO DOS VECES A LA SEMANA EN CADA UNO DE LOS PROGRAMAS COMUNITARIOS ATENDIDOS Y PROMOVIDOS POR EL IMDEREZ Y DILIGENCIAR O SOLICITAR SU RESPECTIVA ASISTENCIA FISICA O CONSTANCIA DE PARTICIPACION.

8. DILIGENCIAR LA CARACTERIZACION DE LA POBLACION ATENDIDA Y DEMAS FORMATOS QUE SE LE ASIGNEN Y PRESENTARLAS AL SUPERVISOR JUNTO CON EL INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL.
9. ASISTIR Y PARTICIPAR DE LAS CICLOVIAS Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR EL IMDEREZ Y/O LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, CUANDO LO REQUIERA EL SUPERVISOR.
10. LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ORIENTADAS AL OBJETO CONTRACTUAL Y DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



1. DISEÑAR, ORGANIZAR Y LLEVAR A CABO ACTIVIDADES RECREATIVAS Y COMPETITIVAS, EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES,ADOPTANDOLAS A LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y FOMENTANDO LA INCLUSION, LA PARTICIPACION CIUDADANA Y EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES.	Brindé apoyo en la actividad programada por el Director y Coordinador del Imderez, donde se realizó trabajo en equipo con el fin de armar y organizar los faroles y logística del alumbrado.
---	---

 A photograph showing three individuals sitting on a wooden bench outdoors. On the left, a person in a blue tracksuit and cap sits with legs crossed. In the middle, a person in a striped shirt and dark shorts sits with arms crossed. On the right, a person in a white shirt and patterned pants sits with legs crossed. They are positioned under the shade of a large, leafy green tree. In the background, a brick wall and a building are visible. The ground is paved with light-colored tiles.	
2. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL A LOS GRUPOS ASIGNADOS SUPERVISANDO LAS SECCIONES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y ENVIANDO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN TIEMPO REAL AL INICIO Y AL FINAL DE CADA ACTIVIDAD A TRAVES DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS GARANTIZANDO CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN LA EJECUCION.	Realicé acompañamiento en la actividad Madrugando contigo, la cual se llevo a cabo en el Estadio Fidel Salamanca programa organizado por el Imderez, donde se realiza calentamiento y estiramiento para beneficio de la comunidad, con el fin de realizar charlas, y brindar información sobre hábitos saludables, actividad Física, estiramientos y calentamiento

5 y 6 die Dichte des Kalks zu 1,00 an

- Proyecté y realicé la programación de todas las actividades del mes de diciembre, en el cual se detalló horarios, lugares y tipo de actividad a desarrollar.



4. PLANIFICAR, COORDINAR Y EJECUTAR EVENTOS DEPORTIVOS APROBADOS POR EL IMDEREZ GARANTIZANDO SU CORRECTA REALIZACION RESULTADOS OPTIMOS, AMPLIA DIFUSION Y PARTICIPACION ACTIVA DE LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL IMPACTO POSITIVO EN LA PROMOCION DEL DEPORTE Y LA RECREACION	Coordiné y planifiqué la logística de la ciclovia, invitando comunidad general de nuestro municipio a participar de esta manera que generar hábitos saludables y espacios recreativos sanos.
--	---



5. ASISTIR Y PARTICIPAR DE TODAS LAS REUNIONES , CAPACITACIONES O ENCUENTROS PROGRAMADOS POR EL CORDINADOR DEPORTIVO O EL PERSONAL ADMINISTRATIVO A CARGO.	Asistí y participé en reunión programada por el Director del Imderez, con el fin de organizar las diferentes actividades a realizar en este periodo.
---	---





6. APOYAR ACTIVIDADES DE LOS SECTORES VULNERABLES (ADULTO MAYOR, DISCAPACIDAD, PRIMERA INFANCIA, LGBTIQ+, ETC) PROGRAMADOS POR EL IMDEREZ Y LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Apoyé las actividades recreativas que se realizaron en el programa Adulto Mayor, (casa de reposo) donde se ejecutan ejercicios de movilidad y estiramiento básicos según sus condiciones físicas de cada uno de los abuelitos.



7. PARTICIPAR ACTIVAMENTE COMO MINIMO DOS VECES A LA SEMANA EN CADA UNO DE LOS PROGRAMAS COMUNITARIOS ATENDIDOS Y PROMOVIDOS POR EL IMDEREZ Y DILIGENCIAR O SOLICITAR SU RESPECTIVA ASISTENCIA FISICA O CONSTANCIA DE PARTICIPACION.

Participé activamente en las actividades recreativas llevadas a cabo en el programa Atrévete hacer valiente Sede Zarzal y sede La Paila donde se realizaron estimulación de músculos, ejercicios funcionales, Juegos recreativos y lúdicos con el fin de interactuar con la población de Discapacidad física.



9. ASISTIR Y PARTICIPAR DE LAS CICLOVIAS Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR EL IMDEREZ Y/O LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, CUANDO LO REQUIERA EL SUPERVISOR.	Participé y organicé todas las ciclovías donde se vincula la comunidad y los deportistas los días domingos de 7:00am a 11:00am, espacio donde se realizan actividades deportivas y lúdicas. Se realizó la carrera de Discapacidad física, donde los participantes se sintieron felices con la actividad recreativa y competitiva.
---	--



10. LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ORIENTADAS AL OBJETO CONTRACTUAL Y DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO.	Brindé apoyo al Imderez y la Alcaldía en la organización y decoración de la carroza cuya temática fue la apertura de la navidad el día 01 de diciembre del 2025. De igual manera brinde apoyo logístico en el Alumbrado los días 7 y 8 de diciembre del 2025.
--	---

MONICA LONDOÑO



Planilla Resumen

[illegible]



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Limite	Banco	Valor
2025-12	2025-12	J8553824	978160452	1	2026-01-28	2025-12-09	2026-01-28	BANCO DE PENSIONES	\$210,400
RESUMEN DE PAGO									
DESCARGO		CORRIGO	INT	DC	APLIZADO	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
PORVENIR		230301	900,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
PENSIONA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
COOSALUD MOVILIDAD		ES5274	900,226,215	3	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
TOTAL					1	\$210,400	\$0	\$0	\$210,400

Planice Londres Llano,

PROGRAMA		LUGAR										FECHA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	EDAD	EPS	SEXO		ETNIA				CONDICIÓN			DISCAPACIDAD					ESTRATO				ZONA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					F	M	AFRO	INDIGENA	BLANCO	MESTIZO	OTRO	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	DESPLAZADO	VICTIMAS	N/A	FISICA	MENTAL	SENSORIAL	AUDITIVA	VISUAL	N/A	1	2		3	4	RURAL	URBANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	Carlos Pardo	111420948	36	Nuevos	X						X															X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO - IMDEREZ

NIT. 891.902.310-2

PÁGINA 1 de 2

CÓDIGO: FOR-DEP-002

VERSIÓN: 01

FECHA: 16/12/2024

BITACORA ACTIVIDADES MONITORES

Monica Londoño Llanos

NOMBRE DEL MONITOR				CONTRATO				MES							
FECHA	HORARIO		HORAS	LUGAR	POBLACIÓN ATENDIDA		PROGRAMA	ACTIVIDAD REALIZADA	RESPONSABLE	FIRMA					
	INICIO	FIN			CARACTERIZACIÓN	EADES					CANTIDAD				
26 NOV	6:00am	7:30A	1.5	Mano Fiel Salameño	Comunidad	16-80	32	Madrugado Contigo	Estiramientos y calentamiento	Jhon Jairo Delgado					
26 NOV	2:30pm	4:30pm	2.0	Sede Zarzal	Disapacitados físicos	6-55	18-22	Aterre nuevo Valiente	Actividad Física	Jhon Jairo Delgado					
27 NOV	2:30	5:00	2.5	Sede la Parota	Disapacitados físicos	6-50	18-20	Aterre nuevo Valiente	Juegos lúdicos, física	Jhon Jairo Delgado					
30 NOV	7:00	1:30	4.5	Variante Zarzal	Comunidad	4-10	100+	Ciclavia	Carrera Disapacitados	Jhon Jairo Delgado					
3 Dic	6:00	7:30	1.5	Mano Fiel Salameño	Comunidad	16-80	30+	Madrugado Contigo	Estiramientos y calentamiento	Jhon Jairo Delgado					
5 Dic	8:30	5:30pm	9.0	Universidad del Valle			20+	Capacitación del Depo	Historia del Depo	Jhon Jairo Delgado					

BITACORA ACTIVIDADES MONITORES

FECHA: 16/12/2024

[illegible]



Monier-Lentons

POBLACIÓN ATENDIDA

FECHA:

DATOS PERSONALES				SEXO	ETNIA			CONDICIÓN	EDAD										ZONA		FIRMA	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/IT/RC	NUMERO DOCUMENTO	FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	OTROS	OTRO	DISCAPACITADO	DESPALAZADO	0-5 AÑOS	6-11 AÑOS	12-13 AÑOS	14-18 AÑOS	19-26 AÑOS	27-35 AÑOS	36-59 AÑOS	60+ AÑOS	RURAL	URBANO	
1	Ver Delly Maria Torres		31491544X	X																X		Ver Delly Maria Torres
2	Beatriz Elena Pardo		3218728009X	X																X		Beatriz Elena Pardo
3	Alexandro Mendez		666811927X	X																X		Alexandro Mendez
4	Alexandro Bedoya		219151177	X																		Alexandro Bedoya
5	Stephanny Cano M.		1095552727X	X																X		Stephanny Cano M.
6	Luz Elena Morale		419415386X	X																		Luz Elena Morale
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						



MUNICIPIO ZARZAL
IMDEREZ



ALCALDIA
MUNICIPAL
BANDERAZ

POBLACIÓN ATENDIDA

FECHA:

DADOS PERSONALES				SEXO		ETNIA			CONDICION						EDAD				ZONA		FIRMA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/NIT/RC	NUMERO DOCUMENTO	FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	OTROS	LEBINTA	DESCAPACITADO	0-5 AÑOS	6-11 AÑOS	12-13 AÑOS	14-19 AÑOS	19-26 AÑOS	27-35 AÑOS	36-50 AÑOS	60+ AÑOS	RURAL	URBANO		
1	Kristian Sanchez	x	1065836814	x																	As Mercedes	D. Gino Ovalle
2	Samuel Ramirez	x		x																	La Bolleria	Moixa Urbab
3	Stephany Camacho		1095552224		x																C. 16 y 12 B. 06	Le Gloria Hards
4	Alejandro Bedoya		1119151177		x																C. 16 y 12 B. 06	Alejandro Bedoya
5	Kristian Sanchez	TI	1065819271	x																	C. 16 y 12 B. 06	
6	Leidy Hernandez	CC	1116432568	x																	C. 16 y 12 B. 06	
7	Maria Amparo	CC	1116438031	x																	C. 16 y 12 B. 06	
8	Samuel Humberto B.	TI	1072879086	x																	C. 16 y 12 B. 06	
9	Shari Flores	TI	1123564200	x																	C. 16 y 12 B. 06	
10	Andres Garcia	CC	111641184	x																	C. 16 y 12 B. 06	
11	Hector Llanos	CC	94229477	x																	C. 16 y 12 B. 06	
12	Isabeldy	CC	1050100105	x																	C. 16 y 12 B. 06	
13	Mariana Saenz	TI	1116440003	x																	C. 16 y 12 B. 06	
14	Evel Chaves	CC	16375777	x																	C. 16 y 12 B. 06	
15	Carlos Alberto Castano	CC	1116437120	x																	C. 16 y 12 B. 06	
16	Joan Jose Salis	CC	1116435815	x																	C. 16 y 12 B. 06	
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						



MUNICIPIO BANDERAZ

FECHA: 10/05/2017
ALCALDE: GILBERTO GARCIA
SECRETARIO: JUAN CARLOS GARCIA

Logística de este gran evento, apoyar el alumbrado de Zarzal

MIS PEQUEÑOS VALIENTES SEDE ZARZAL ACOMPAÑAMIENTO Y ACTIVIDAD FÍSICA

TODOS LOS MIÉRCOLES DE 2:30 a 3:30

Donde se realizará la actividad física y juegos recreativos con la población de discapacidad física

MIS PEQUEÑOS VALIENTES SEDE LA PAILA

TODOS LOS JUEVES DE 2:30pm a 3:30pm

Brindando bienestar y salud para nuestra población de discapacidad física, se realiza actividad física y interactuar con cada uno de ellos

PROGRAMA SALUD KIDS

SÁBADOS DE 10:00am a 11:00am

Población atendida con Discapacidad física y el programa Mis Pequeños Valientes, en Miami Fitness Gym

Con el fin de mejorar un estilo de vida más saludable y luchar contra la Obesidad Infantil

CASA DE REPOSO-ADULTO MAYOR

27 Nov 9:30am a 10:30am

Actividades realizadas con diferentes movimientos para mejor circulación del cuerpo y dar entusiasmo a los adultos mayores.

También se realizar otros Eventos, programas, capacitaciones, etc de parte de la alcaldía de apoyo requerido por el IMDEREZ

MONICA LONDOÑO LLANOS

Monica Londoño-Instructora En Acondicionamiento Físico

Email: monalondono6@hotmail.com

Cell 313 6127896

CRONOGRAMA DICIEMBRE , 2025

ACTIVIDAD : AERÓBICOS Domingos dentro de la Ciclovía 8:00am

-11 donde se realiza, Baile, estiramiento y calentamiento en acondicionamiento físico para realizar la rumba terapia. Evento masivo.

ACTIVIDAD: MADRUGANDO CONTIGO, todos los Miercoles 6:00am a

7.30am Cancha Fidel Salamanca. Realizar Actividad física, charlas y dar información sobre hábitos saludables, estiramientos y calentamiento

Ciclovía

8:00am a 11:00am Todos los Domingos

CARRERA DE ATLETISMO PARA POBLACIONES DE DISCAPACIDAD FÍSICA 8:00am 10:30am

lugar Variante, organizar y coordinar la logística. Aeróbicos, programadas para el bienestar y pro de la comunidad

CAPACITACION

programada por el **IMDEREZ E IMDERVALLE**

HISTORIA DEL DEPORTE Y METODOLOGÍA AMPLIADA

5 y 6 de Diciembre de 8:00am a 5:00pm

ACTIVIDAD: ALUMBRADO DE NUESTRO MUNICIPIO DE ZARZAL

7 y 8 de Diciembre

4:30pm a 11:00pm