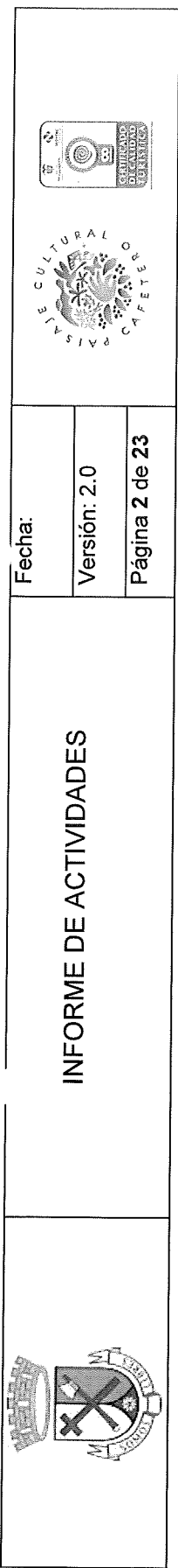
	INFORME DE ACTIVIDADES		Fecha:	 
			Versión: 2.0	
			Página 1 de 23	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

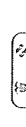
Contratista	<i>Luís Alberto Martínez Gaviria</i>	
Informe de Actividades N°.	5 de 6	
Período	10/09/2021 a 09/10/2021	
Número del Contrato	262	
Objeto:	<i>Prestación de servicios de apoyo de gestión para el programa de escuela de iniciación y formación deportiva en la modalidad de ajedrez en el Municipio de Santa Rosa de Cabal 2021</i>	
Plazo	6 meses	
Valor Total del Contrato	\$9'300.000	
Valor Periodo del Informe	1'550.000	
Fecha de Inicio	10 de mayo de 2021	
Fecha de Terminación	09 de Noviembre de 2021	
Plan, Programa o Proyecto	Deporte, recreación y actividad física, como medio de transformación social.	
Supervisor	Leonardo Gallego Hernández	
Secretaría	Subsecretaría de Deporte y Recreación	

EL CAMBIO LO CONSTRUIMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext 131 Fax 3660966
www.alcaldiasantarasadecabal.gov.co - www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>	<p>Fecha:</p>
<p>Versión: 2.0</p>		
<p>Página 2 de 23</p>		

	<h1>INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		
		<p>Fecha:</p>	
		<p>Versión: 2.0</p>	<p>Página 2 de 23</p>
			

	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

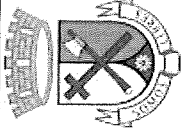
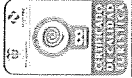
	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

	<h1 style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES</h1>		Fecha:	
			Versión: 2.0	
			Página 2 de 23	

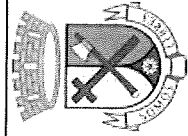
	<p align="center">INFORME DE ACTIVIDADES</p>	<p>Fecha:</p> <p>Versión: 2.0</p> <p>Página 3 de 23</p>	 
--	---	---	---

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
<p>1-Apoyar el programa de escuela de iniciación y formación deportiva en la modalidad de ajedrez con una cobertura mínima de 6 grupos niñas, niños y adolescentes, promoviendo de manera positiva su desarrollo físico, mental, emocional y psicosocial.</p>	<p><i>Se realizó trabajos de entrenamiento con seis (6) grupos establecidos, donde se promovió y se dieron las herramientas básicas para la enseñanza del ajedrez, continuando con el proceso de formación y fundamentación en esta disciplina deportiva</i></p>	<p>ANEXO 1. Registro fotográfico de los entrenamientos con los grupos.</p> <p>ANEXO 2. Formato de caracterización de los deportistas que ingresaron este mes.</p>	<p align="center">83.33%</p>

EL CAMBIO LO CONSTRUÍMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext 131 Fax 3660966
www.alcaldiasantarosadecabal.gov.co - www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha:

Versión: 2.0

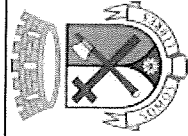
Página 4 de 23



OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
2- Acompañar a las niñas, niños y adolescentes en tres sesiones de entrenamiento semanal para cada grupo teniendo presente su edad y componente metodológico para el desarrollo y éxito las clases.	Sesiones de entrenamiento con cinco grupos, tres sesiones por semana; los días. 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 28, 30, de Septiembre. 01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, de Octubre. En el club de ajedrez. Y 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, de Septiembre. Y 01, 04, 06, 08, De Octubre, Con un grupo, en el barrio bosques de Santa Ana.	<p>ANEXO 1. Registro fotográfico de los entrenamientos con los grupos.</p> <p>ANEXO 3. Registro fotográfico de los diferentes grupos de trabajo en las comunidades.</p> <p>ANEXO 4. Control de asistencia en físico de las clases de ajedrez.</p> <p>ANEXO 5. Planes semanales firmados por el coordinador de las ESPODE.</p>	83.33%

EL CAMBIO LO CONSTRUÍMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext 131 Fax 3660966
www.alcaldiasantarosadecabal.gov.co - www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha:

Versión: 2.0

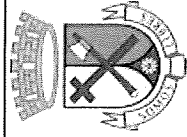
Página 5 de 23



OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
3- apoyar un encuentro mensual (festival de integración) para evaluar de manera practica la evolución en el desarrollo de su proceso.	Se realizó un encuentro con los niños, niñas y adolescentes el día veinticinco (25) de Septiembre en el club de ajedrez a las 2 pm.	Anexo 6. Registro fotográfico del festival o encuentro de ajedrez el día 25 de Septiembre.	83.33%
4-Acompañar de manera asertiva con los padres de familia de los deportistas promoviendo una escuela de padres, que debe reunirse una vez cada dos meses.	Reunión con padres de familia, con el objetivo de informar el proceso y desarrollo de los estudiantes en el trabajo, de programada para el día 25 de Septiembre de 2021 a las 4 pm.	Anexo 7 Formato firmado por los padres de familia del acta de reunión. ANEXO 8. Registro fotográfico de la reunión de padres de familia.	83.33%
5- Fomentar de manera permanente y constante los buenos hábitos y la cultura deportiva, además de los valores y las buenas costumbres que debe tener un deportista.	Se realizan charlas durante las clases en donde se dan indicación y se aclara sobre la necesidad de adoptar posturas que fortalezcan los valores y costumbres de los deportistas.	Anexo 9. Registro fotográfico de las charlas durante las clases.	83.33%

EL CAMBIO LO CONSTRUIMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext 131 Fax 3660966
www.alcaldiasantarosadecabal.gov.co - www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha:

Versión: 2.0

Página 6 de 23



OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
6. Acompañar de manera consciente una responsabilidad social y relacional frente a la situación generada por la pandemia COVID-19 para lo cual deberá implementar socializar y otorgar estricto cumplimiento a los lineamientos definidos por el ministerio de salud y de la protección social para retorno de las niñas, niños y adolescente a la práctica presencial de la recreación, el deporte y la actividad física en entornos diferentes al hogar, en el marco de la pandemia COVID-19	Se fortalecen y se implementan los procesos de desinfección antes y durante las clases; promoviendo el uso del tapabocas y la aplicación de gel antibacterial o alcohol.	Anexo 10. Registro fotográfico de los procesos y medidas de desinfección de los deportistas.	83.33%

V.B. Supervisor:

Leonardo Gallego Hernández

SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y RECREACIÓN

Contratista:

Luis Alberto Martínez Gaviria
MONITOR DE AJEDREZ ESPODE

EL CAMBIO LO CONSTRUÍMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext 131 Fax 3660966
www.alcaldiasantarosadecabal.gov.co - www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18591990		MARTINEZ GAVIRIA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 No. 14-33	SANTA ROSA DE CABAL- RISARALDA	36-40106	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	9424894882	1	9424894882	2021/10/22	2021/09/23	BANCO BOGOTA	0	\$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
1	CC 18591990	MARTINEZ GAVIRIA LUIS ALBERTO	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP5016	30	\$908,526	\$113,600		0	\$0	\$0	14-25	30	\$908,526	\$4,800	0	\$0		\$0			\$0	\$0			
Total		Afiliados(1)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$4,800			\$0	\$0			\$0	\$0			

RESUMEN DE PAGO																
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR								
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400								
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800								
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800								
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600								
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600								
TOTAL					\$263,800	\$0	\$0	\$263,800								



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
\$ 1.550.000	\$ 908.526

PENSION	\$ 145.364
---------	------------

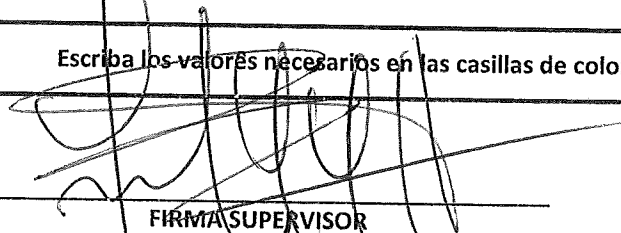
SALUD	\$ 113.566
-------	------------

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	0,522%	\$ 4.743

\$ 263.672
TOTAL

Niveles de Riesgo
I - 0,522%
II - 1,044%
III - 2,436%
IV - 4,35%
V - 6,96%

Escriba los valores necesarios en las casillas de color amarillo.


FIRMA SUPERVISOR

FIRMA CONTRATISTA

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los valores estipulados en el presente formato corresponden exactamente a los derivados del presente contrato y que SI ____ NO X tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de _____ en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.