INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL No.02 de 2022 CONTRATO No. 713 de 2022									
Nombre del Contratista	NINI JOHANNA CRUZ SOTO								
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.073.707.182 DE SOACHA								
Nombre y Cargo del Supervisor	LUZ DARY RUSINQUE SILVA – Técnico Operativo								
Número del Contrato	713-2022	**Pago Número**	02	**De**	04				
Período Informado	1/03/2022 30/03/2022	**No. De Registro Presupuestal**	2022000609						
Cuenta Bancaria y Entidad	22132791809 DE BANCOLOMBIA		**Corriente**		**Ahorros**	X			
Valor del Pago	($1.714.000) UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL PESOS								
Fecha Acta Inicio	1-02-2022		**Fecha de Terminación Vigencia Inicial**	30-05-2022					
Prórroga	**SI**		**NO**	x	**Fecha de Terminación prórroga**	N/A			
Adición	**SI**		**NO**	x	**Valor Adicionado**	N/A			
Suspensiones	**SI**		**NO**	x	**Periodo de Terminación**	N/A			

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADORES EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA CON ENFASIS EN CLASES GRUPALES Y BUEN APROVECHAMIENTO DE LOS DIFERENTES MOVILIARIOS RECREATIVOS UBICADOS AL AIRE LIBRE EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES -CUNDINAMARCA

Obligaciones específicas	**Actividades realizadas**
1. Orientar, desarrollar y/o asesorar sesiones de actividad física, donde se manejen diferentes modalidades y/o nuevas tendencias de actividad fisca, como clases grupales musicalizadas, entrenamiento funcional, sesiones en gimnasio al aire libre, CrossFit, actividades en bicicleta, yoga, pilates, caminatas, entre otras, dirigidas a niños, jóvenes y adultos.	Realicé las sesiones de clase en los puntos regulares siendo estas, caminatas, sesiones de entrenamiento funcional y clases musicalizadas para mejorar las capacidades físicas y coordinativas de los beneficiarios del programa
2. Presentar ante el supervisor del contrato, dentro de los 20 días calendario siguientes a la suscripción del acta de inicio, un plan de trabajo, el cual contenga las diferentes tendencias o modalidades de actividad física a desarrollar, la metodología, los objetivos, población a impactar, especificando horarios, sitios de práctica, y la demás información aplicable.	Presenté durante los tiempos estipulados el cronograma con las sesiones y actividades a realizar el cual fue vía correo a la coordinadora del programa semanalmente especificando las modalidades a trabajar con los diferentes grupos regulares según las necesidades de los mismos y las demás actividades tales como, charla, actividad en bicicleta apoyos y demás.
3. Conformar 4 grupos regulares de actividad física, trabajando dos sesiones semanales con cada uno, para un total de 8 sesiones a la semana, logrando impactar mínimo dos municipios del departamento, de acuerdo con directrices dadas por el coordinador y/o supervisor. Cada sesión deberá tener una duración de 90 minutos.	Cumplí con el mantenimiento de los cuatro grupos regulares ya conformados

Municipio	Grupo Regular	Tipo de población	Beneficiarios	Horarios
Sibaté	Parques del muña	General	15	6:30-8:00am
	Chucua se mueve	Rural	15	8:30-10:00 am
	Diversamente hábiles	Discapacidad	15	1:30 -3:00 pm
San Antonio del Tequendama	La rápida en movimiento	Madres cabeza de familia	10	4:00 -5:30 pm

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa
Torre Beneficencia Piso 5
Código Postal: 111321
Teléfono: 749 1205 Ext. 1228
/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

4. Realizar proceso de convocatoria e inscripción de los grupos a conformar, garantizando que mínimo beneficien a 15 personas de diferentes edades en cada uno, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas en condición de discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa.	Desarrollé el proceso de convocatoria para seguir aumentando los beneficiarios de los grupos regulares, realicé divulgación del flayer en diferentes establecimientos de los municipios y líderes de las juntas de acción comunal socializando el programa y sus características, también realice las inscripciones de los beneficiarios por medio de tamizajes, tome perímetro abdominal, imc y clasificación. Anexo: Evidencia fotográfica
5. Apoyar los eventos de actividad física y de promoción de hábitos y estilos de vida saludables en los municipios del departamento de Cundinamarca, de acuerdo con la asignación del coordinador.	Realicé apoyo en el municipio de Sibaté el día 25 de marzo en evento municipal denominado Master Class, que buscaba la realización de actividad física a través modalidades musicalizadas, estimulando la capacidad cardiovascular y las capacidades coordinativas, se apoyó desde las 5:00 pm hasta las 9:00 pm Anexo: Evidencia fotográfica
6. Realizar mínimo una charla mensual de promoción de HEVS y actividad física, atendiendo diferentes municipios del departamento.	Realicé la charla HEVS en el municipio de Sibaté el día 28 de marzo de 9:30 am -11:30am en la empresa de acueducto Aguas de Chacua.
7. Realizar una actividad mensual de promoción del uso de la bicicleta en el departamento de Cundinamarca, por medio de ciclo vías, ciclo paseos, travesías entre otras	Realicé la actividad en bicicleta mensual el día 27 de marzo en el municipio de Sibaté, la hora de encuentro fue a las 6:30 pm en el barrio San Jorge, el recorrido fue desde este barrio hasta la vereda el Peñón vinculando mujeres de diferentes edades del municipio, ciclístico Anexo: Listados asistencia
8. Diligenciar y entregar los formatos de informes, reporte de beneficiarios y demás información o formatos que sea solicitados por la coordinación y/o supervisión.	Diligencié los formatos en los plazos estipulados como lo son, planilla de inscritos, planilla de asistencia, informe de gestión, evidencia fotográfica y cuenta de cobro Anexo: Listados de asistencia
9. El contratista deberá entregar mensualmente una certificación por parte del organismo deportivo municipal en donde conste la realización de actividades mensuales programadas.	Entregué las certificaciones de los dos municipios con fecha de 31 marzo del 2022 Anexo: Certificaciones
10. Apoyar procesos de investigación y capacitación que se adelanten o requieran por parte del Instituto entorno a los procesos de actividad física y la promoción del uso de la bicicleta.	No aplica
11. Apoyar a los demás componentes en las diferentes actividades que realicen en los municipios asignados por la Subgerencia Técnica	No aplica
12. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales de la entidad	Asistí a las reuniones • 9 de marzo reunión en Gobernación de Cundinamarca y capacitación • 14 de febrero por zoom, relacionadas a información de planillas, actividad para el día de la actividad física e inquietudes Anexo: Evidencia fotográfica
13. Entregar debidamente diligenciado al área de archivo de la Subgerencia Administrativa y Financiera el Formato Único de Inventario Documental (FUID) o su equivalente, cuando se requiera enviar y/o trasladar documentos al archivo	No aplica

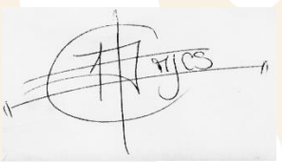
del Instituto.	
14. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.	Entregué el pantallazo de los documentos subidos a la plataforma de SECOP II, evidenciando los archivos requeridos.
15. Realizar la entrega al supervisor del contrato los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formato digital y modificable.	No aplica

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Igualmente, en calidad de contratista indico que las obligaciones con el sistema Seguridad social, salud y pensiones se han efectuado correctamente y declaro bajo la gravedad de juramento que las planillas fueron canceladas, de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla
Febrero	$1.000.000	$125.000	$160.000	$24.400	7833043066
Totales					



NINI JOHANNA CRUZ SOTO
FIRMA CONTRATISTA
C.C./NIT 1.073.707.182 DE SOACHA