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. 04 de 05 **CONTRATO No. CPS -** 710-2022 **de 2022**										
Nombre del Contratista	WILSON ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ									
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	79168653									
Nombre y Cargo del Supervisor	LUZ DARY RUSINQUE SILVA – Técnico Operativo									
Número del Contrato	710-2022		**Pago Número**		04		**De**		6	
Período Informado	Del 01 mayo al 30 de mayo		**No. De Registro Presupuestal**		2022000607 2022001533					
Cuenta Bancaria y Entidad	452833424 del Banco AV Villas				**Corriente**			**Ahorros**	X	
Valor del Pago	SON UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL PESOS ($ 1.714.000) M/CTE.									
Fecha Acta Inicio	01 de febrero de 2022				**Fecha de Terminación Vigencia Inicial**				30/05/2022	
Prórroga	**SI**	X	**NO**		**Fecha de Terminación prórroga**				30-07-2022	
Adición	**SI**	X	**NO**		**Valor Adicionado**				$3.428.000	
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 - DE 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	Oriente sesiones de actividad física manejando diferentes modalidades, como rumba, rumba terapia, Pilates, trabajo funcional, con los grupos poblacionales del municipio de Simijaca y Lenguazaque de adulto mayor.
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.	Presente plan de trabajo, semanal con las diferentes actividades a realizara en la semana, con la metodología y los objetivos a desarrollar a los grupos de impactar, teniendo en cuenta el tipo de población y necesidades.
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.	Se conformaron 4 grupos Dos grupos en el municipio de Lenguazaque. 1. Mayores de 14 años aeróbicos (grupo 1) Martes Horario: 6:00 p.m. a 7:30 p.m. Personas 36 Jueves 6:00 p.m. a 7:30 p.m.(grupo 1) Personas 36 2. Adulto Mayor (grupo 2) Martes Horario: de 9: 00 a.m. a 10:30 a.m. (grupo 2) Personas 38 Jueves Horario: de 9: 00 a.m. a 10:30 a.m. (grupo 2) Personas 38

	Dos grupos en el municipio de Simijaca. 1. Adulto mayor (grupo 1) Lunes: Horario: 9:00 a.m. a 10:30 a.m. (grupo 1) Personas 53 Jueves: Horario:2:00 p.m. a 3:30 p.m. (grupo 1) Personas 53 2. Mayores de 14 años aeróbicos (grupo 2) Lunes. Horario: 6:00 p.m. a 7.30 p.m. (grupo 2) Personas 23 Miércoles: Horario: 6:00 p.m. a 7.30 p.m. (grupo 2) Personas 23
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.	Me presente al Director de Deportes del Municipio de Lenguazaque y Simijaca, y les explique mis obligaciones de mi contrato por Indeportes De Cundinamarca. Ellos me colaboraron para conformar los grupos de trabajo de Actividad Física.
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.	NO APLICA
6. Realizar mínimo una charla mensual de promoción de HEVS y actividad física, atendiendo diferentes municipios del departamento	Realice el día 11 de Mayo la charla de HEVS en el municipio de Capellanía Colegio Institución Educativa Campestre San Cayetano con el grado (10 ° y 11 °). y la charla se trató de - Hábitos y estilos de vida saludable. _ Actividad física _ Ejercicio físico _ Deporte _ Beneficios de la actividad fisca…. _Dominios de la actividad física _ Beneficios de la actividad física _ Riesgos del comportamiento sedentario para la salud. _ Recomendaciones de la OMS _Recomendaciones generales de la práctica de educación física. _conceptos básicos sobre la alimentación _Alimentación saludable _Nutrición _Nutrientes _como es un plato saludable para una familia colombiana _como es una porción adecuada Se impactaron 18 personas
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.	Se realizó la actividad en el municipio de LENGUAZAQUE el 26/05/2022 una GINCANA en el coliseo municipal, con la participación de 13 Personas y también se realizó en el municipio de SIMIJACA una GINCANA en el parque principal de la juventud. El día 20/05/2022. Con la participación de 8 personas con las escuelas de formación de ciclismo de cada municipio.

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 debidamente los formatos de asistencia y control de participantes requeridos por la supervisión.
9. El contratista deberá entregar mensualmente una certificación por parte del organismo deportivo municipal en donde conste la realización de actividades mensuales programadas.	Solicite los certificados a los municipios y los Directores de SIMIJACA Y LENGUAZAQUE Me certificaron por buen cumplimiento en las actividades realizadas del mes de mayo de 2022.
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.	_ REUNION GRUPO DE TRABAJO CON LA SUPERVISORA whatsapp cámara FECHA: 23/05/2022
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 del Instituto.	NO APLICA
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.	Diligencié los formatos de informe asignados por la supervisión del contrato, siguiendo cada una de las indicaciones dadas para su optimo desarrollo. Para posterior cargue a plataforma SECOP II.
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 OBLIGA

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	22993248
MARZO	1.000.000	125.000	160.000	24.400	22993413
ABRIL	1.000.000	125.000	160.000	24.400	8619288606
MAYO	1.000.000	125.000	160.000	24.400	8619304178
Totales	**4.000.000**	**500.000**	**640.000**	97.600	

WILSON ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ
FIRMA CONTRATISTA
C.C./ 79168653