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. 01 DE 04<br>CONTRATO No.1209 de 2022** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista** | JOSE HERNANDO CARRERO POVEDA | | | | | | | | |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | C.C. 1070917087 DE COTA | | | | | | | | |
| **Nombre y Cargo del Supervisor** | LUZ DARY RUSINQUE DIAZ<br>TECNICO OPERATIVO | | | | | | | | |
| **Número del Contrato** | 1209 | **Pago Número** | 01 | **De** | 04 | | | | |
| **Período Informado** | 01/09/2022 a 30/09/2022 | **No. De Registro Presupuestal** | 2022002968 | | | | | | |
| **Cuenta Bancaria y Entidad** | No. 016200826 DEL BANCO DE BOGOTÁ | **Corriente** | | **Ahorros** | X | | | | |
| **Valor del Pago** | Un millón setecientos catorce mil pesos (1.714.000) MCTE | | | | | | | | |
| **Fecha Acta Inicio** | 01/09/2022 | **Fecha de Terminación Vigencia Inicial** | 30/12/2022 | | | | | | |
| **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: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADORES EN EL DESARROLLO DE TÉCNICAS CAMPAMENTILES LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA" PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES -CUNDINAMARCA** | | | | | | | | | |

| **Obligaciones específicas** | **Actividades realizadas** |
|---|---|
| **1.** Atender el municipio asignado conformando los siguientes 3 grupos: Infancia, adolescencia y juventud, Adulto mayor cada uno mínimo de 15 asistentes, realizando una sesión semanal con cada uno de ellos, para un total de 6 sesiones de formación a la semana y 24 sesiones al mes. Cada sesión tendrá una duración de 2 horas, en las cuales se trabaje un calentamiento, tema central y vuelta a la calma. | Realice durante este mes el acercamiento con las entidades encargadas de la recreación en los municipios asignados con el fin de generar los espacios y los permisos pertinentes para ejecutar las actividades planteadas, a la fecha sigo a la espera de la confirmación de los municipios con las fechas para las capacitaciones con los diferentes grupos . |
| 2. Planear acompañar y/o ejecutar un evento semanal en el municipio y/o en la provincia asignada. | Realicé el acompañamiento el día 06 de septiembre en los horarios de 8:00am a 3:00pm al evento de Adulto Mayor de sabana centro con la participación de 8 municipios y más de 320 adultos mayores , , donde se realizó primero una pequeña comparsa con las delegaciones de los municipios luego nos dirigimos al escenario donde se realizaría el evento como tal, allí se realizaron distintas estaciones, Cundinamarca juega, expone y expresa, así mismo se dio apertura iniciando con bailes, canto, coplas, trovas, artesanías, juegos y lo principal el Reinado Regional .<br>Igualmente asiste a realizar el apoyo en las actividades organizadas por indeportes Cundinamarca en la semana de la inclusión los días 13 y 16 de septiembre. |
| 3. Desarrollar en cada grupo los programas del componente de recreación, con actividades recreativas deportivas y lúdicas conforme al grupo etario. | Se desarrollara e implementara con el grupo de trabajo de recreación de indeportes el plan de acción para implementar en el municipio asignados donde indica las actividades a realizar en cada uno de los ciclos de vida, igualmente este se socializa |

| | |
|---|---|
| | con cada uno de los municipios y se gestionaron los espacios y los materiales pertinentes para el buen funcionamiento del programa. |
| 4. Desarrollar todas las actividades planteadas en el plan de trabajo, dejando las evidencias respectivas con registro de beneficiarios, teniendo en cuenta los formatos establecidos para ello y las indicaciones del supervisor. | Desarrolle las diferentes actividades programadas para el mes de septiembre a satisfacción en lo relacionado con, el plan de trabajo, dejando las evidencias respectivas con registro de actividades, teniendo en cuenta los formatos establecidos para ello y las indicaciones del supervisor. |
| 5. Construir un plan de trabajo mensual para cada grupo, en los municipios atendidos acordes aún proceso de formación, donde contenga los objetivos y descripciones de las actividades a desarrollar .el cual se presentara al iniciar el mes respectivo. | Se elaboró un plan mensual de trabajo correspondiente a cada grupo de intervención, conociendo los gustos e intereses de la población con el fin de generar un impacto positivo en los participantes. |
| 6. Consolidar y mantener actualizada la información pertinente a través de la plataforma formatos e informes estadísticos que se dispongan para caracterizar la población que se atienda en los tiempos establecidos. | Realice la consolidación de la información requerida por indeportes Cundinamarca y los supervisores del contrato en los municipios de cota y chía, realizando un diagnóstico previo en cada uno de los municipios. |
| 7. Apoyar actividades relacionadas con la recreación y campamentos a niveles municipal, regional y Departamental, en relación a los programas del componente de recreación, de acuerdo con lugares y horarios establecidos por el coordinador y supervisor. | Cuando se tenga la programación de cada uno de estos eventos en los meses posteriores, realizaré los apoyos necesarios a los que me sean indicados, ya sean municipales, regionales y departamentales |
| 8. Apoyar a los programas de actividad fisca y deporte social comunitario que se desarrollen en los municipios o provincia | Apoyare a los demás componentes a las actividades que se desarrollen en los municipios asignados, y sean organizadas por la subgerencia técnica. |
| 9. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales del componente y de la entidad mensualmente. | Se realizó la reunión presencial la cual se llevó a cabo el día 23 de agosto, en la cual se trataron temas puntuales como las condiciones del contrato, las tareas que se deben realizar durante el mismo, se hizo una presentación del equipo de trabajo, desde la coordinadora general del programa la Licenciada Luz Dary Rusinque, los coordinadores de grupo de formadores y los formadores de las diferentes regiones. Al final se asignaron los municipios a atender y se dieron las recomendaciones necesarias para poder realizar de la manera adecuada cada una de las obligaciones contractuales. |
| 10. Utilizar adecuadamente la imagen y nombres de Indeportes Cundinamarca en todo momento, en cualquiera de sus actividades, resaltando el decoro que las mismas implican, con las evidencias de su adecuada utilización. | Utilicé adecuadamente la imagen y los nombres de Indeportes Cundinamarca en la presentación con los municipios asignados y con los funcionarios de las mismas |
| 11. 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 en los tiempos establecido por la supervisión | Realice el proceso de presentación por la plataforma de secop II, donde adjunte el informe de gestión, y los diferentes soportes y las evidencias que se requieren para el proceso de pago del mes e septiembre |
| 12. 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 | Realizare la entrega al supervisor del contrato los documentos, estudios y demás que fueron solicitados durante la ejecución del contrato un informe final con todo lo requerido y las evidencias pertinentes. |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Septiembre | $1.000.000 | $125.000 | $160.000 | $24.400 | 9440897922 |
| **Totales** | **NA** | $125.000 | $160.000 | $24.400 | **NA** |



**FIRMA CONTRATISTA**
**C.C./NIT:1070917087 DE COTA**