

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

INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL No. 01 de 05 CONTRATO No. CPS - 1249-2022 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		1249 -2022		Pago Número		01		De 05		
Período Informado		Del 18 agosto al 30 de agosto.		No. De Registro Presupuestal		2022002935				
Cuenta Bancaria y Entidad		452833424 del Banco AV Villas				Corriente		Ahorros X		
Valor del Pago		SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS (\$ 742,743) M/CTE.								
Fecha Acta Inicio		18 de Agosto de 2022		Fecha de Terminación Vigencia Inicial			26/12/2022			
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: 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 física, como clases grupales musicalizadas, entrenamiento funcional, sesiones en gimnasio al aire libre, actividades en bicicleta, yoga, pilates, caminatas, entre otras, dirigidas a niños, jóvenes y adultos.					Realice sesiones de Actividad Física, correspondientes al mes de agosto en los municipios asignados: Lenguazaque grupo Adulto Salón de Eventos, martes y miércoles de 6:00 p.m. a 7:30 p.m. Lenguazaque grupo mujeres cabeza de familia martes y jueves 4:00 p.m. a 5:30 p.m. Simijaca grupo Adulto Parque la Juventud, lunes y miércoles de 6:00 p.m. a 7:30 p.m. Simijaca grupo victimas de conflicto armado, lunes y miércoles 4:00 p.m. a 5:30 p.m.					
2. 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. Adultos 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 24 1. Mujeres cabeza de familia (grupo 2) Martes Horario: de 4: 00 p.m. a 5:30 p.m. (grupo 2)					



	<p>Personas 22</p> <p>Adultos de 14 años aeróbicos (grupo 1)</p> <p>Jueves</p> <p>Horario: 6:00 p.m. a 7:30 p.m.</p> <p>Personas 32</p> <p>2. Mujeres cabeza de familia (grupo 2)</p> <p>Jueves</p> <p>Horario: de 4: 00 p.m. a 5:30 p.m. (grupo 2)</p> <p>Personas 22</p> <p>Dos grupos en el municipio de Simijaca.</p> <p>1. Víctimas de conflicto (grupo 1)</p> <p>Lunes:</p> <p>Horario: 4:00 p.m. a 5:30 p.m. (grupo 1)</p> <p>Miércoles</p> <p>Horario 2:00 p.m. a 3:30 p.m. (grupo 1)</p> <p>Personas 8</p> <p>2. Mayores de 14 años aeróbicos (grupo 2)</p> <p>Lunes.</p> <p>Horario: 6:00 p.m. a 7.30 p.m. (grupo 2)</p> <p>Personas 14</p> <p>Miércoles:</p> <p>Horario: 6:00 p.m. a 7.30 p.m. (grupo 2)</p> <p>Personas 14</p> <p>Evidencias: adjunto fotografías</p>
3. Impactar dentro de los 4 grupos regulares población en condición de discapacidad, Víctimas de conflicto armado y mujeres cabeza de hogar, lo cual se debe ver reflejado en la base de datos de los beneficiados que se entregan mensualmente.	<p>Impacté los siguientes grupos específicos</p> <p>municipio de Lenguaque.</p> <p>Mujeres Cabeza de Hogar (grupo 2)</p> <p>Martes y jueves</p> <p>Horario: de 4: 00 p.m. a 5:30 p.m. (grupo 2)</p> <p>Personas 22</p> <p>Municipio de Simijaca.</p> <p>Víctimas de Conflicto Armado (grupo 1)</p> <p>Lunes y miércoles</p> <p>Horario: 4:00 p.m. a 5:30 p.m. (grupo 1)</p> <p>Evidencias: adjunto fotografías</p>
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.	<p>Me presente al Director de Deportes del Municipio de Lenguaque 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.</p>



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 debido a que no fui citado a eventos
6. Realizar o apoyar el desarrollo de dos eventos dirigidos a personas en condición de discapacidad, víctimas de conflicto armado y madres cabeza de hogar, entregando respectivo informe con registro fotográfico y listado de beneficiados.	Se reprogramó debido a la cancelación de la actividad por la ola invernal, se tiene programada para el próximo mes del contrato vigente
7. Realizar dos actividades de promoción del uso de la bicicleta en el departamento de Cundinamarca, por medio de ciclo vías, ciclo paseos, travesías entre otras.	Se reprogramó debido a la cancelación de la actividad por la ola invernal, se tiene programada para el próximo mes del contrato vigente
8. Apoyar el desarrollo de la carrera atlética y de la válida de ciclismo a realizar en EXPOCUNDINAMARCA en el mes de octubre.	NO APLICA PARA ESTE MES DEBIDO A QUE SE DESARROLLARA EN EL MES DE OCTUBRE
9. Diligenciar y entregar los formatos de informes, reporte de beneficiarios y demás información o formatos que sea solicitados por la coordinación y/o supervisión.	Entregué los formatos de beneficiarios y actividades de acuerdo al información solicitada por la coordinación.
10. El contratista deberá entregar mensualmente una certificación del municipio, en donde conste la realización de actividades mensuales programadas	Solicité los certificados a los municipios y los Directores de SIMIJACA Y LENGUAZAQUE, Me certificaron por buen cumplimiento en las actividades realizadas del mes de agosto de 2022. Evidencias: adjunto fotografías
11. Apoyar a los demás componentes en las diferentes actividades que realicen en los municipios asignados por la Subgerencia Técnica	NO FUI PROGRAMADO
12. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales de la entidad.	Reunión Casa Del Deportista Bogotá grupo de trabajo de Actividad Física Fecha: 31/08/2022
13. 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.	Presente a través del SECOP II, el informe correspondiente al mes de Agosto. Con sus respectivos soportes y evidencias de las actividades desarrolladas. La evidencia se registra cuando se realice
14. 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 para este mes, debido a que se entrega al finalizar el contrato.
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
AGOSTO	1.0000000	125000	160000	24.400	8621894401
Totales	1.000.000	125000	160000	24.400	



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

