1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	***GERMAN HINCAPIE GARZON***
Informe de Actividades N.º	**2 DE 3**
Período	***Del 30 Septiembre hasta el 29 Octubre de 2022***
Número del Contrato	***558-2022***
Objeto:	***Prestar el servicio de apoyo a la gestión para el Programa Escuela de Iniciación y Formación Deportiva en la modalidad de fútbol de salón en el municipio de Santa Rosa de Cabal.***
Plazo	***3 MESES***
Valor Total del Contrato	***CUATRO MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (4650.000=)***
Valor del Periodo del Informe	***UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1550.000=)***
Fecha de Inicio	***30 de Agosto de 2022***
Fecha de Terminación	***29 Noviembre de 2022***
Plan, Programa o Proyecto	***Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos recreativos y de actividad física para uso adecuado del tiempo libre en santa rosa de cabal.***
Supervisor	***LEONARDO GALLEGO HERNÁNDEZ***
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

ADICION	
PRORROGA	
TERMINACION FINAL	
DISPONIBILIDAD	**CDP INICIAL 1020**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP INICIAL 1167**
RUBRO	**2.3.2.02.02.009 servicios para la comunidad sociales y personales**

2. INFORMACIÓN TÉCNICA ï DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
PRIMER INFANCIA	0-5	0	0	0
INFANCIA	6-12	58	11	60
ADOLECENCIA	13-17	57	17	39

Rangos de Edades: 0 ï 5 años (), 6 ï 12 años (), 13 ï 17 años (), 18 ï 26 años (), 27 ï 60 años () y Mayores de 60 ().

PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD			
Afro		Indígenas		Mestizos		Discapacidad		Víctimas del Conflicto	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	0	0	28	100	0	0	0	0

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA	0	30	30	30	0
ATENDIDA	0	73	55	0	0

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
57	71

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
1. Apoyar en la promoción y desarrollo del Programa de Escuela de Iniciación y Formación Deportiva en la modalidad de fútbol de salón, para los niños, niñas y adolescentes del municipio de santa rosa de cabal, con una cobertura mínima de tres (3) grupos cada uno de 30 deportistas.	*Se da continuidad al proceso de promoción del programa en los barrios la Eugenia, la trinidad y colegios de las veredas del sur.* *Se realizan procesos de inscripción de participantes nuevos en el programa y se diligencian los formatos específicos de caracterización.* *Se adjuntan planes semanales firmamos digitalmente y aprobados por el coordinador de las ESPODE.*	*ANEXO 1. Registro fotográfico de las actividades de campo realizadas en los barrios la Eugenia y la trinidad.* *ANEXO 2. Registro fotográfico del proceso deportivo en veredas del sur; las mangas y cedralito.* *ANEXO 3. Planes semanales firmados por el coordinador de las ESPODE.* ***ANEXO 4. Se presentan bases de datos, listados de asistencia, planillas de inscripción y caracterización deportistas. Adicionalmente se adjunta las tablas estadísticas de los datos recolectados a través de la caracterización.***	***66.6%***

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
2. Apoyar y organizar un grupo de fútbol de salón en la zona rural con un número de 30 niños, niñas o adolescentes con una intervención semanal.	*Se continua con la intervención en las veredas del sur; específicamente en las sedes educativas de las mangas y cedralito* *Se adjuntan planes semanales firmamos digitalmente y aprobados por el coordinador de las ESPODE.*	*ANEXO 2. Registro fotográfico del proceso deportivo en veredas del sur; las mangas y el cedralito.* *ANEXO 3. Planes semanales firmados por el coordinador de las ESPODE.*	***66.6%***
3. Apoyar y mantener actualizado cada mes la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa espode.	*Se recolecta la información requerida a través de los formatos específicos; además se realizan procesos de inscripción de participantes nuevos en el programa y se diligencian los formatos específicos de asistencias y caracterización.*	*ANEXO 4. Se presentan bases de datos, listados de asistencia, planillas de inscripción y caracterización deportistas. Adicionalmente se adjunta las tablas estadísticas de los datos recolectados a través de la caracterización.*	***66.6%***
4. Realizar un festival de integración de fútbol de salón, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices de los niños.	***N/A***	***N/A***	***0%*** ***SE PROGRAMA Y PROYECTA PARA EL SIGUIENTE PERIODO.***

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
5. Acompañar la escuela de padres que debe ser convocada de manera bimensual durante el proceso formativo, de esta manera comunicar a los padres de familia los alcances, novedades y progreso de los deportistas.	***N/A***	***N/A***	***0%*** ***SE PROGRAMA Y PROYECTA PARA EL SIGUIENTE PERIODO.***
6. Acompañar, Asistir y participar de las reuniones y comités a las que sea convocado; así como apoyar y acompañar las demás actividades que sean programadas por la Subsecretaría de Deporte y recreación, relacionadas con el Programa de Escuelas de Formación Deportiva.	*Se asiste a las diferentes convocatorias realizadas por la subsecretaria de deportes y recreación los días citados en el lugar y la hora acordada.* - *ORGANIZACIÓN Y PARTICIPACION JEEPAO DOMINGO 9 OCTUBRE* - *APOYO Y LOGISTICA COMPETENCIA CARROS LOCOS MIERCOLES 12 OCTUBRE* - *PARTICIPACION DESFILE DE LA SANTARROSANEIDAD JUEVES 13 OCTUBRE* - *APOYO LOGISTICA CABAL FEST VIERNES 14 OCTUBRE.*	*ANEXO 5. Registro fotográfico del apoyo actividades programadas por la subsecretaria*	***66.6%*** ***Para este periodo no se programaron reuniones de la subsecretaria.***

V.B. Supervisor
LEONARDO GALLEGO HERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DEPORTE Y RECREACIÓN

Contratista
GERMAN HINCAPIÉ GARZÓN
MONITOR FUTBOL DE SALON

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18594573		HINCAPIE GARZON GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA LEONA FINCA LA REINA	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3640646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	33125276	9440900054	1	2022/10/19	2022/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	2	$415,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Empresa: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
1	CC	18594573	HINCAPIE GERMAN	230201	30	$1,340,000	$214,400	EPS037	30	$1,340,000	$167,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,340,000	$32,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0

2022/10/21 04:31 PM

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 1.550.000	$ 1.000.000

PENSION	$ 160.000
SALUD	$ 125.000

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	2,436%	$ 24.360

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

$ 309.360
TOTAL

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.