1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	***Luis Alberto Martínez Gaviria***
Informe de Actividades N.º	2 de 2 sobre la adicción
Período	01/07/2022 a 30/07/2022
Número del Contrato	149 - 2022
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROGRAMA DE ESCUELA DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE AJEDREZ EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL 2022
Plazo	**6 meses**
Valor Total del Contrato	**$9300000**
Valor del Periodo del Informe	$1550000
Fecha de Inicio	01 de febrero del 2022
Fecha de Terminación	**31 de julio del 2022**
Plan, Programa o Proyecto	***Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre.***
Supervisor	***LEONARDO GALLEGO HERNÁNDEZ***
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

ADICION	**SI ($3’100.000)**
PRORROGA	**SI (DOS MESES)**
TERMINACION FINAL	SI
DISPONIBILIDAD	CDP INICIAL 188 – **CDP ADICION 593**
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP INICIAL 152 – **RP ADICION 671**
RUBRO	***2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad sociales y personales***

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
PRIMER INFANCIA	0-5	4		4
INFANCIA	6-12	107	60	47
ADOLESCENCIA	13-17	88	49	39

Rangos de Edades: 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años ( ), 18 – 26 años ( ), 27 – 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
				109	90				

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA		50	50	50	
ATENDIDA		14	139	42	4

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
153	46

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 ajedrez, para los niños, niñas y adolescentes del municipio (zona urbana) de santa rosa de cabal, con una cobertura mínima de cuatro grupos cada uno de 30 deportistas.	*Se realiza la promoción y desarrollo del programa estableciéndose los grupos requeridos en este alcance, superando la meta de totalidad de alumnos.*	*ANEXO 1 asistencias de los deportistas que asisten a las clases de ajedrez.* *ANEXO 2 Registro fotográfico de los entrenamientos y/o clases* *ANEXO 8. Planes semanales firmados y aprobados por el coordinador de la ESPODE.*	*100% de la adición al contrato.*
2-Apoyar y organizar un grupo de ajedrez en la zona rural con un numero de 30 niños, niñas o adolescentes con una intervención semanal.	*Se organiza un grupo en la zona rural, colegio de la florida con un total 22 niñas y 14 niños, en una sesión de entrenamiento semanal, superando la meta establecida.*	*N/A para este periodo.*	100% de la adición al contrato.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
3-Apoyar y mantener actualizado cada mes la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa espode.	*- Se mantiene actualizado la base de datos y se adjunta el control de asistencias, para el presente informe. Se envía al coordinador de las espode el informe del presente mes a través del correo electrónico.*	*ANEXO 1 asistencias de los deportistas que asisten a las clases de ajedrez.* *ANEXO 3 Pantallazo del informe enviado al coordinador de las espode.* *ANEXO 4 grafica de población atendida.*	*100% de la adición al contrato.*
4-Realizar dos festivales de integración ajedrez, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices.	*Se realiza el festival deportivo acordado con el subdirector de deportes y coordinador de las espode, el día 18 de julio, a partir de las 2 pasado meridiano.*	*ANEXO 5 Registro fotográfico*	*100% de la adición del contrato.*
5-Acompañar la escuela de padres que debe ser convocada dos veces durante el proceso formativo (al inicio y final), de esta manera comunicar a los padres de familia los alcances, novedades y progreso de los deportistas.	*Se realizó la reunión de padres de familia el día 30 de julio a las 3 pm*	*ANEXO 6 registro fotográfico, acta número 3 y control asistencia a reuniones*	*100% de la adición del contrato.*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
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 hizo acompañamiento al e*vento de la alcaldía el 7 de julio en el hotel los cristales, con el fin de socializar el nuevo formato para informes, presentar programación para Intercolegiados y fiesta de las araucarias 2022. Y capacitación el día 13 de julio en las instalaciones de confamiliar.	*ANEXO 7* *Registro fotográfico de los eventos*	*100% de la adición del contrato.*

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

Contratista
Luis Alberto Martínez Gaviria
Monitor de ajedrez

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4

Comprobante de consignación efectivo y cheques
Bancos Locales - Recaudo carné Empresarial

Apreciado cliente:

Favor verificar que el valor registrado sea igual al entregado por usted, este recibo solo es válido con el timbre de la maquina registradora o la firma y sello del Cajero. La cuantía total del depósito de cheques esta sujeta a verificación y sus valores al buen cobro y a que se examine la legitimación, la cadena de endosos, firmas y coincidencias de sus datos con los de este recibo y solo, despues de hechas estas comprobaciones el banco procesara la operación, en virtud de la cual el cliente autoriza desde ahora al banco para realizar en sus saldos los ajustes, correcciones y asientos provisionales y finales a que haya lugar, siendo entendido que la copia del formulario de consignación que se devuelve al depositante sellada por el banco no implica constancia de recibo respecto a las sumas no depositadas en efectivo

TIMBRE MAQUINA REGISTRADORA

Banco de Bogotá MEGABUS
2060 PR057202 ****1512 T509
Tx25/07/22 14:08H.N0572 Sta Rosa d
202207 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009436955414
Identificacion18591990
VALOR PLANILLA:414,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:414,600.00

Firma y sello del Cajero

2130033(C.C.003-2 Diciembre ...)

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 18591990		MARTINEZ GAVIRIA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 No. 32b-21	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3640106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	9436955414	9436955414	I	2022/08/22	2022/07/25	BANCO BOGOTA	0	$414.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$107,500		1	$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$107,500		1	$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	$107,500		1	$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
1	CC 18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	$1,340,000	$214,400	EPS002	30	$1,340,000	$107,500	0	1	$0	$0	14-25	30	$1,340,000	$32,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$107,500		1	$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0

2022/07/25 02:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1859199O		MARTINEZ GAVIRIA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 No. 32b-21	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3640106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	9436955414	9436955414	I	2022/08/22	2022/07/25	BANCO BOGOTA	0	$414,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$0	$0	$214,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$214,400	$0	$0	$214,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$0	$0	$32,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$32,700	$0	$0	$32,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,500	$0	$0	$167,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$167,500	$0	$0	$167,500
TOTAL				**1**	**$414,600**	**$0**	**$0**	**$414,600**

2022/07/25 02:09 PM

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%	$ 24.400

$ 309.400
TOTAL

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

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.