1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***Luis Alberto Martínez Gaviria***
Informe de Actividades N.º	1 de 4
Período	01/02/2022 al 28/02/2022
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	4 meses
Valor Total del Contrato	$6200000
Valor del Periodo del Informe	$1550000
Fecha de Inicio	01 de febrero del 2022
Fecha de Terminación	31 de mayo 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 en Santa Rosa de Cabal.***
Supervisor	***LEONARDO GALLEGO HERNÁNDEZ***
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

ADICION	NO
PRORROGA	NO
TERMINACION FINAL	NO
DISPONIBILIDAD	188
REGISTRO PRESUPUESTAL	152
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	2		2
INFANCIA	6-12	73	34	39
ADOLESCENCIA	13-17	46	25	21

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
1				59	62				

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA		50	50	50	
ATENDIDA		11	77	29	4

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
111	10

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 realizó El proceso de caracterización de niños, niñas y adolescentes, con un total de 121 participantes, 111 en la zona urbana y 10 de la zona rural*	*ANEXO 1* *Listado de caracterización y asistencia en físico de los deportistas que asisten a la clases de ajedrez; Registro fotográfico de los entrenamientos y/o clases*	*25%*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
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 inicio con el proceso formativo con participantes De la zona rural, se cuenta con 10 niños y niñas*	*ANEXO.1* *Listado de caracterización y asistencia en físico de los deportistas que asisten a la clases de ajedrez; Registro fotográfico de los entrenamientos y/o clases*	***25%*** ***Se inicia este grupo con 10 participantes teniendo en cuenta que se da un cumplimento parcial al mismo, se planea que para los siguientes periodos se pueda cumplir con el numero establecido de deportistas.***

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 envió al coordinador de las espode los formatos de caracterización vía correo electrónico*	*ANEXO 2. Pantallazo del correo enviado al coordinador de la espode.* *ANEXO.1} Listado de caracterización y asistencia en físico de los deportistas que asisten a la clases de ajedrez; Registro fotográfico de los entrenamientos y/o clases*	25%
4-Realizar dos festivales de integración ajedrez, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices.	*- No aplica para este informe*	*N/A*	***0%*** ***Se plantea festival de ajedrez 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 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.	*- No aplica para este informe*	*N/A*	*0%* *Se realizará 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 hizo acompañamiento, vía activa del 13 de febrero, barrió Betania. Reunión y encuentro de entrenadores 23 de febrero, cancha sintética de la hermosa.*	*ANEXO 3* *Registro fotográfico del acompañamiento a las actividades y reuniones.*	*25%*

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

Contratista
LUIS ALBERTO MARTÍNEZ GAVIRIA
MONITOR DE AJEDREZ ESPODE.

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
2022-02	2022-02	9431308123	9431308123	I	2022/03/22	2022/02/23	BANCO BOGOTA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 1.550.000	$ 908.526

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.