1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***Luis Alberto Martínez Gaviria***
Informe de Actividades N.º	3 de 4
Período	01/04/2022 a 30/04/2022
Número del Contrato	149
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.***
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	4		4
INFANCIA	6-12	99	54	45
ADOLESCENCIA	13-17	60	33	27

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
				87	76				

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA		50	50	50	
ATENDIDA		14	103	42	4

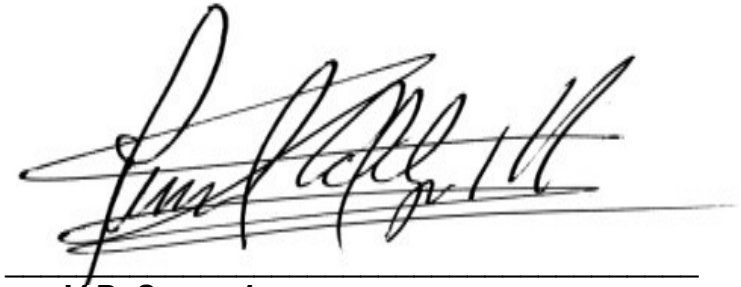
BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
153	10

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 29 participantes, 29 en la zona urbana y 0 de la zona rural para un total de 163 niños, niñas y adolescentes.*	*ANEXO 1* *Listado de caracterización* *ANEXO 2 asistencias de los deportistas que asisten a las clases de ajedrez.* *ANEXO 3 Registro fotográfico de los entrenamientos y/o clases* *ANEXO 7. Planes semanales firmados y aprobados por el coordinador de la ESPODE.*	*75%*

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 continua con el proceso formativo con participantes De la zona rural, se cuenta con 10 niños y niñas*	*ANEXO. 2,3.*	***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.***
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 informe, listado de asistencia y demás anexos, caracterización vía correo electrónico*	*ANEXO 4. Pantallazo del correo enviado al coordinador de la espode.* *ANEXO 6. Graficas de los datos de caracterización de la población atendida.*	75%
4-Realizar dos festivales de integración ajedrez, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices.	*Se tiene programado el último festival para el día 14 de mayo en el corregimiento del Lembo, a partir de las 9 am.*	*N/A. para este informe.*	*50%*

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.	*Se programa reunión de padres de familia para el día 14 de mayo. Hora 2 pm, lugar corregimiento del lembo.*	*N/A para este informe.*	*50%*
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 abril en la cancha sintética con motivo a la celebración del día Internacional de la actividad física. Se asistió a la reunión capacitación apoyo a al caracterización el día 22 de abril.	*ANEXO 5* *Registro fotográfico del acompañamiento a las actividades y reuniones.*	*75%*





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

Contratista
Luis Alberto Martínez Gaviria
Monitor de ajedrez

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
2022-04	2022-04	9433211094	9433211094	I	2022/05/20	2022/05/10	BANCO BOGOTA	0	$414,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Hombres	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**	**$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 18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	$1,340,000	$214,400	EPS002	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

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
2022-04	2022-04	9433211094	9433211094	I	2022/05/20	2022/05/10	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**

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.