1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***YENI LORENA FLOREZ FLOREZ***
Informe de Actividades N.º	1 DE 6
Período	15/06/2023 al 14/07/2023
Número del Contrato	339 DE 2023
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL PROGRAMA DE LA ESCUELA DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE LEVANTAMEINTO DE PESAS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.
Plazo	6 MESES
Valor Total del Contrato	**$9.600.000**
Valor del Periodo del Informe	1.600.000
Fecha de Inicio	15 de JUNIO de 2023
Fecha de Terminación	14 DICIEMBRE de 2023
Plan, Programa o Proyecto	***Deporte, Recreación y Actividad Física, como medio de Transformación Social.***
Supervisor	
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

ADICION	NO
PRORROGA	NO
TERMINACION FINAL	
DISPONIBILIDAD	1-50-40-63-01-00529
REGISTRO PRESUPUESTAL	1-50-40-63-02-00617
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			
INFANCIA	6-12	12	5	7
ADOLECENCIA	13-17	35	19	16
MAYORES	17-25	2	1	1
		49	25	24

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
				24	25				

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA		20	15	15	
ATENDIDA		17	20	10	

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
46	3

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

<table>
<tr><th>OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDAD DESARROLLADA</th><th>REGISTRO</th><th>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES</th></tr>
<tr>
<td rowspan="3">1. Apoyar y organizar dos grupos de Levantamiento de pesas en la zona urbana con un número de 25 niños, o adolescentes cada grupo con una intensidad de 120 minutos cada clase y una intervención de 3 veces por semana cada grupo.</td>
<td colspan="3">Se realizan las prácticas deportivas y lúdicas con los grupos asignados en los alcances propuestos.

Grupo FORMACIÓN: martes, jueves y viernes
Grupo PROYECCION: lunes, martes, miércoles, jueves y viernes</td>
<td rowspan="3">Anexo 1
Evidencia fotográfica
De los 2 grupos de formación y proyección

Anexo 2
Tabla con los horarios establecidos y aprobados por el coordinaros</td>
<td rowspan="3">16,6 %</td>
</tr>
<tr><td>GRUPOS</td><td>N° Niños</td><td>Fechas de clases</td></tr>
<tr><td>Grupo
Grupo PROYECCION
Coliseo</td><td>19</td><td>JUNIO
15-16-17-20-21-22-23-24-26-27-28-29-30
JULIO
1-4-5-6--8-9-10-11-12-13-14-15</td></tr>
<tr><td>FORMACIÓN
Coliseo</td><td>30</td><td>JUNIO
15-16-20-22-23-27-29-30

JULIO
4-6--11-13-14-</td></tr>
</table>

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
. 2. Apoyar y mantener actualizado cada mes la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa espode.	Se registra plan semanal de las diferentes actividades programadas para los grupos asignados. • Se registra evidencia de la base de datos de manera física y digital de las caracterizaciones de los diferentes grupos. • Se realizan estadísticas de acuerdo a la base de datos obtenida de la caracterización de los beneficiados del programa ESPODE.	***Anexo 3.*** Evidencia del plan semanal con las diferentes actividades realizadas, fotografía de los diferentes grupos con su caracterización, asistencia y estadística digital correspondiente	**16,6 %**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
3. Realizar festivales bimensualmente de integración de Levantamiento de Pesas, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices	*Este primer mes es de iniciación y adaptación a la disciplina, no se realiza integraciones entre los grupos conformados.* *Nota: en el primer mes se conforman los nuevos grupos y así poder evaluar en el próximo las capacidades físicas y técnicas de los niños y jóvenes de la disciplina de levantamiento de pesas*	*N/A.*	*0%* *El festival de integración y evaluación se realizará de acuerdo a los alcances en el siguiente parcial*
4. Acompañar la escuela de padres a través de encuentros bimensuales que permitan socializar los procesos, alcances y aspectos por mejorar por parte de los deportistas.	*En el mes de junio/julio no se realiza reunión de padres de familia.* *Ya que durante este periodo se realizo la conformación de los grupos y unos niños iniciaron sus procesos y otros los retomaron*	*N/A.*	*0%* *La reunión está programada para el siguiente periodo*

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
5. Asistir y participar de las reuniones del comité técnico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la subsecretaria de Deporte y Recreación o secretaria de desarrollo social	. • **21 JUNIO** se asiste a reunión convocada por el coordinador Mauricio Saldarriaga de las ESPODE para aclarar dudas de los alcances. • **05 JULIO** se asiste a reunión a las 7:00 am convocada por el subsecretario Leonardo Gallego hablar varios temas relacionados con el programa ESPODE. En la Alcaldía municipal	**Anexo 4.** Evidencia fotográfica de las diferentes reuniones convocadas por el coordinador y el Subsecretario. Y la asistencia	**16,6 %** .

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
. 6. Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la subsecretaria de Deporte y Recreación o Secretaria de desarrollo social	• ***25 junio*** *se apoya actividad de la subsecretaria municipal en la VIA ACTIVA en la CARRERA 12 entre 30 bis a 33.* • **29 de junio** se apoya a la actividad realizada por la alcaldía municipal al recibimiento del deportista que gano medalla en los juegos centro americanos	***Anexo5.*** Evidencia fotográfica de los diferentes apoyos a la secretaria y subsecretaria municipal.	**16,6 %**

Yeni lorena Flórez

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

Contratista
YENI LORENA FLOREZ FLOREZ
MONITORA EN LA DISCIPLINA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 1.600.000	$ 1.160.000

PENSION	$ 185.600
SALUD	$ 145.000

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	2,436%	$ 28.258

$ 358.858
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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093228286		FLOREZ FLOREZ YENI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 15-30	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3207765478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-07	2023-07	40188286	9453482980	I	2023/08/22	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA [1 Afiliados]						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC 1093228286	FLOREZ YENI		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	2.4368	$28,300	0	$0	$0	Yes	$358,900
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093228286		FLOREZ FLOREZ YENI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 15-30	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3207765478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	40188286	9453482980	I	2023/08/22	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	23030 1	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093228286		FLOREZ FLOREZ YENI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 15-30	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3207765478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	37884108	9453309750	I	2023/07/24	2023/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	$191,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$0	$0			$618,667		$15,100		$0	$0		$191,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$0	$0			$618,667		$15,100		$0	$0		$191,500
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)							$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$0	$0			$618,667		$15,100		$0	$0		$191,500
1	CC	1093228286	FLOREZ YENI	X	230301	16	$618,667	$99,000	EPS002	16	$618,667	$77,400		0	$0	$0	14-25	16	$618,667	2.436%	$15,100	0	$0	$0	No	$191,500
Total	**Afiliados(1)**						$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$0	$0			$618,667		$15,100		$0	$0		$191,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093228286		FLOREZ FLOREZ YENI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 15-30	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3207765478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	37884108	9453309750	I	2023/07/24	2023/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	$191,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,000	$0	$0	$99,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$99,000	$0	$0	$99,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,400	$0	$0	$77,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$77,400	$0	$0	$77,400
TOTAL				1	$191,500	$0	$0	$191,500