1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***Luis Fernando Guerrero Monsalve***
Informe de Actividades N.º	1 de 6
Período	03/05/2023 – 02/06/ 2023
Número del Contrato	269-2023
Objeto:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROGRAMA DE ESCUELA DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**
Plazo	6 MESES
Valor Total del Contrato	16´500.000
Valor del Periodo del Informe	2´750.000
Fecha de Inicio	03/05/2023
Fecha de Terminación	02/11/ 2023
Plan, Programa o Proyecto	***Deporte, Recreación y Actividad Física, como medio de Transformación Social.***
Supervisor	***LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ***
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

ADICION	NO
PRORROGA	NO
TERMINACION FINAL	NO
DISPONIBILIDAD	1-50-40-63-01-00424
REGISTRO PRESUPUESTAL	1-50-40-63-02-00459
RUBRO	**2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
PRIMER INFANCIA	0-5	0	0	0
INFANCIA	6-12	5	0	5
ADOLECENCIA	13-17	29	3	26
ADULTOS JOVENES	18-26	7	1	6
ADULTOS	27-60	0	0	0

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
				4	37		1		

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA	5	15	15	5	0
ATENDIDA	1	20	19	1	0

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
40	1

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>1. Apoyar y organizar dos grupos de Boxeo en la zona urbana con un número de 20 niños o adolescentes, cada grupo con una intensidad de 120 minutos por clase y una intervención de 3 veces por semana.</td>
<td>Se realizan las actividades deportivas con los usuarios con formados en dos grupos, A y B. de acuerdo con los alcances propuestos.
<table>
<tr><th>Grupos</th><th>Hora</th><th># de usuario</th><th>Fechas de clase</th></tr>
<tr><td>A</td><td>INICIO
2.15 PM

FINALIZA
4.00 PM

Lugar: coliseo municipal</td><td>21</td><td>Mayo
02,03,04,09,10,11
16,17,18,23,24,25
30,31
Junio
01</td></tr>
<tr><td>B</td><td>INICIO
4.00 pm

FINALIZA
6.00PM

Lugar: coliseo municipal</td><td>20</td><td>Mayo
02,03,04,09,10,11
16,17,18,23,24,25
30,31
Junio
01</td></tr>
</table>
</td>
<td>ANEXO 1 – 2
Fuente fotográfica de los grupos entrenando, adjunto con el plan semanal / registro fotográfico de la caracterización y asistencia</td>
<td>16.6 %</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 lleva a cabo la recolección de datos para registrar en el formato de caracterización - Se realiza el seguimiento en el formato de asistencia en clase - Se organizan los datos tomados de la caracterización para realizar respectivas graficas con los deportistas atendidos	ANEXO 2. Registro fotográfico del formato de caracterización y asistencia	***16.6 %***
3. Realizar festivales bimensualmente de integración de Boxeo, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices	El evento no sea realizado debido a que solo se han recibido directrices, por parte del coordinador Mauricio de la ESPODE, en lo cual se presenta estrategias para su realización en combinar la ESPODE de Hapkido y de boxeo en un mismo evento, y que este tenga mayor impacto. Esto se presenta en la reunión técnica del día 31 de mayo en las horas de la mañana	ANEXO 5. Fuente fotográfica de las reuniones del comité técnico y capacitaciones	***0 %*** *No se acumula porcentaje en este alcance, se recalca que en el anexo 5 se da directrices para este evento*
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.	Se está pendiente de realizar la primera reunión de la escuela de padres, teniendo importancia la participación deportiva de los jóvenes en la disciplina deportiva de boxeo de la ESPODE	N/A	***0 %*** *No se acumula porcentaje en este alcance, se recalca la importancia de rápido generar la primera reunión de la escuela de padres*

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 Subsecretaría de Deporte y Recreación o Secretaría de Desarrollo Social.	Se participa de las reuniones convocadas durante el mes de mayo, en los siguientes días: - 4 de mayo primera reunión técnica, convocada por el coordinador de las ESPODE Oscar Mauricio, esta se realiza en la alcaldía. Se organiza y se solicita los cronogramas de clase que se realizara durante el presente año vigente. también se habla sobre la entrega de los informes y su corte de presentación de acuerdo a la creación de las actas de inicio y arl - 9 de mayo se realiza la segunda reunión técnica con la presencia del Subsecretario de Deporte y Recreación, en el espacio de la alcaldía. Se establece puntos de intervención para el registro de jóvenes para la ESPODE, realizando visita a los barrios en busca de vincular más jóvenes a los programas de la ESPODE - - 31 de mayo se realiza la tercer reunión técnica, convocada por el coordinador de la ESPODE Oscar Mauricio, llevado a cabo en el Coliseo Municipal, se hablaron sobre los aspectos y directrices para la entrega de informe, compromisos de apoyo y reuniones en fechas posteriores a reunir	ANEXO 5. Fuente fotográfica de las reuniones del comité técnico y capacitaciones	**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 Subsecretaría de Deporte y Recreación o Secretaría de Desarrollo Social.	- Se participa de las actividades de apoyo de la subsecretaria de Deporte y Recreación, realizando 2 apoyos de los cuales se describe: - 9 de mayo en el barrio manantial a las 2.00 pm, se inicia con el primer apoyo, ayudando la recolección y visita de casas para la vinculación del programa ESPODE para los niños y jóvenes. - 11 de mayo se visita el barrio la Flora a las 2.00 pm, iniciando con el segundo apoyo cuanto a la actividad de recolección de datos para el registro e la ESPODE	ANEXOS 6. Fuente fotográfica de los apoyos convocados por la subsecretaria de Deporte y Recreación	**16,6 %**

_____

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

_____.

Contratista
LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088282337
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4504693401	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999477679 6

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 329.300	$ 6.600	$ 335.900
SUBTOTALES:										**$ 329.300**	**$ 6.600**	**$ 335.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.300	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 257.300	$ 5.100	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:													**$ 257.300**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 262.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.200	$ 50.200	$ 1.000	$ 0	$ 51.200
SUBTOTALES:									**$ 50.200**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 51.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS			SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1088282337	GUERRERO MONSALVE LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.058.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.058.000	$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.058.000	$ 257.300	$ 0	$ 257.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.058.000	1088282337	$ 50.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 649.500**

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 2.750.000	$ 1.160.000

PENSION	$ 185.600
SALUD	$ 145.000

	Nivel de Riesgo	Valor
ARL	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.

LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ - SUPERVISOR

LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE

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 X NO** ____ tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de $2.395.000 en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.