1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	***Luis Alberto Martínez Gaviria***
Informe de Actividades N.º 1	1de 5
Período	29/06/2023 a 28/07/2023
Número del Contrato	373- 2023
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".
Plazo	**5meses**
Valor Total del Contrato	**$8.000.000**
Valor del Periodo del Informe	**$1.600.000**
Fecha de Inicio	**29 de junio del 2023**
Fecha de Terminación	**28 de noviembre del 2023**
Plan, Programa o Proyecto	***Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal.***
Supervisor	***LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ***
Secretaría	***Subsecretaría de Deporte y Recreación.***

2. INFORMACIÓN TÉCNICA ï DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	Nº PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
PRIMER INFANCIA	0-5	2	1	1
INFANCIA	6-12	16	7	9
ADOLESCENCIA	13-17	36	15	21

Rangos de Edades:0 ï 5 años(), 6 ï 12 años(X), 13 ï 17 años(X), 18 ï 26 años(), 27 ï 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
				18	36				

BENEFICIARIOS POR ESTRATO					
-	0	1	2	3	OTROS
PLANEADA	3	13	15	9	0
ATENDIDA	0	28	18	0	0

BENEFICIARIOS POR ZONA	
U	R
28	26

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.Organizar un grupo de Ajedrez en la zona rural conformado por 20 niños o adolescentes, con una intensidad de 120 minutos cada clase y una intervención de 2 veces por semana.</td><td>Se inicia el programa de las ESPODE Escuelas Populares del Deporte en la modalidad de Ajedrez en zona rural en el colegio Pedro Uribe Mejía. Contando con una participación de (9) niñasy (17) niñospara un total de (26) infantes intervenidos por medio de las clases. Los días martes y jueves de 3:00 p.m. a 6:00 los días lunes y miércoles de 7:50 a.m. a 9:50 a.m.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>N° NIÑOS</th><th>FECHAS DE CLASES</th></tr>
<tr><td>1 rural</td><td>26</td><td>03 de julio ï 10 de julio ï 17 de julio ï 20 de julio y 24 de julio.</td></tr>
</table></td><td>ANEXO 1.
Se adjunta evidencia fotográfica de las.</td><td>16.6%</td></tr>
<tr><td>2. Organizar dos grupos de Ajedrez en la zona urbana conformado por 25 niños o adolescentes cada uno, con una intensidad de 120 minutos cada clase y una intervención de 2 veces por semana.</td><td>Se inicia el programa de las ESPODE Escuelas Populares del Deporte en la modalidad de Ajedrez en zona urbana en el Club de Ajedrez ubicado en la zona centro. Contando con una participación de (9) niñas y (19) niños para un total de (28) infantes intervenidos por medio de las clases. Los días lunes y miércoles de 7:50 a.m. a 9:50 a.m.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>N° NIÑOS</th><th>FECHAS DE CLASES</th></tr>
<tr><td>1 urbano</td><td>28</td><td>02 de julio, 06 de julio, 08 julio, 11 julio, 13 de julio, 15 de julio, 22 julio y 27 de julio.</td></tr>
</table></td><td>ANEXO 2.
Se adjunta evidencia fotográfica de las clases.
.</td><td>16.6%
Se espera que para el próximo periodo de ejecución del contrato ingresen más estudiantes al programa.</td></tr>
</table>

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
3. Apoyar y mantener actualizada de manera mensual la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa ESPODE.	*Se realiza la caracterización de los niños intervenidos por medio de las clases de Ajedrez en la zona urbana y rural, realizando un registro total de (54) niños. Del mismo modo se registran los listados de asistencia de las clases en el periodo del 29 de junio al 28 de julio.*	***ANEXO 3.*** *Se anexa base de caracterización y listado de asistencia. Se adjuntan planes semanales.*	***16.6%***
4.Realizar tres festivales bimensualmente de integración de Ajedrez, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices. 5	*En el primer periodo de ejecución del contrato no se ha programado el primer festival de integración de Ajedrez, se proyecta realizar el festival en el mes de agosto contando con una buena participación de los deportistas que hacen parte del programa.*	***N. A***	***0%***
5. 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 presente periodo de ejecución del contrato no se programa reunión con los padres de familia; puesto que se planifica llevar a cabo la primera reunión con los acudientes para el mes de agosto, con el objetivo de socializar el desarrollo de las clases, las actividades que se ejecutan mediante las mismas y el avance por parte de los deportistas.*	***N.A***	***0%***
6.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.	*05 de julio, asistencia y participación a la reunión programada por el subsecretario de Deporte y Recreación, con el propósito de socializar algunos temas como la presentación oportuna de los informes de trabajo y el cargue de los informes al Secop II pendientes del año 2022 y 2023.*	***ANEXO 6.*** *Se adjunta evidencia fotográfica y lista de asistencia de la reunión*	***16.6%***

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
7.Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la subsecretaria de Deporte y Recreación o secretaria de Desarrollo Social.	*Solo se reportó un apoyo por parte del supervisor del programa de las ESPODE a la ruta de senderismo realizada en el mes de julio.*	***N. A***	***0%*** *Debido a una calamidad familiar presentada no se pudo participar en la ruta de senderismo.*





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

Luis Alberto Martínez Gaviria
Monitor de ajedrez

SANTA ROSA DE CABAL

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

PENSION	$ 185.000
SALUD	$ 145.000

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	2,436%	$ 28.258

$ 358.258
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
FIRMA SUPERVISOR

LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA
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 X NO** ____ tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de $ 1.800.000en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.

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
2023-06	2023-06	41407531	9452002138	I	2023/07/25	2023/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342.800

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC	18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0

EMPRESA
NIT
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No [illegible] 93922021[illegible] Ov: 001044

Cajero: FARANGOM

Cliente Pendiente
[illegible] PLANILLAS Aval. Empres en Linea
Las Empresas Asesoras Simple Mi Plan

Fecha: 10/07/2023 10:41:41

PS Aprobador:
095011 CALLE [illegible]

Cantidad cupones 1

Nombre: luis alberto
Apellido: martinez
Documento: 9[illegible]
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 18591990
PERIODO: 202306
Referencia: 0a195
945200[illegible] $342.800.00

Valor recibido: $342.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente le he suministrado a Efectivo Ltda. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion de servicio convenido.
Firma de servicio cliente: (1)

Servicio Cliente@efectivo.com.co
www.efecty.com.co

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
2023-06	2023-06	41407531	9452002138	I	2023/07/25	2023/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$12,200	$0	$0	$12,200
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	$342,800	$0	$0	$342,800

2023/07/10 01:19 PM

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	cll 29 mz 13 casa 6 betania 2	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**
2023-07	2023-07	19317875	9454428846	I	2023/08/23	2023/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,800

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)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$33,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$33,200		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$33,200		$0	$0
1	CC	18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	$1,360,000	$217,600	EPS002	30	$1,360,000	$170,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,360,000	$33,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$33,200		$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	cll 29 mz 13 casa 6 betania 2	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
2023-07	2023-07	19317875	9454428846	I	2023/08/23	2023/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,600	$0	$0	$217,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$217,600	$0	$0	$217,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$33,200	$0	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,000	$0	$0	$170,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$170,000	$0	$0	$170,000
TOTAL				1	$420,800	$0	$0	$420,800

2023/08/10 04:23 PM