1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Contratista** | ***Luis Alberto Martínez Gaviria*** |
| **Informe de Actividades N.º 1** | 3 de 5 |
| **Período** | 22/08/2023 a 21/09/2023 |
| **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** | **5 meses** |
| **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 |

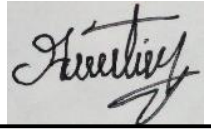
## 3. DESARROLLO DEL CONTRATO

<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 continua 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) niñas y (17) niños para 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>25 y 27 de julio ï 31 de julio ï 01 y 03 de agosto ï 08 y 10 de agosto y 15 y 17 de agosto.</td></tr>
</table></td><td>ANEXO 1.<br>Se adjunta evidencia fotográfica de las.</td><td>60%</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 continua 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>24 de julio, 31 de julio, 08 julio, 23 julio, 30 de julio, 14 de julio, 03 agosto 10 y 17 de agosto.</td></tr>
</table></td><td>ANEXO 2.<br>Se adjunta evidencia fotográfica de las clases.<br>.</td><td>60%</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.* | ***60%*** |
| **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 | *Se realiza el festival en el mes de agosto contando con una buena participación de los deportistas que hacen parte del programa. Festival realizado el 21 de agosto.* | ***ANEXO 4.*** | ***66%*** |
| **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. | *se programa reunión con los padres de familia; la primera reunión con los acudientes el mes de agosto finales , 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.se presentara informe 3.* | ***N/A*** | ***33%*** |
| **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. | *Durante este periodo no se asistió a reunión citada por el subsecretario.* | ***N/A*** | ***60%*** |

| 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 el 15 de agosto.* | ***ANEXO 7.*** | ***60%*** |





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

***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 | 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 |
| 2023-09 | 2023-09 | 9454515195 | 9454515195 | I | 2023/10/23 | 2023/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 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 |

**Banco de Bogotá**

NIT. 860.002.964-4

***Comprobante de Recaudos***

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OFIX COMUNICACIONES Y LOGISTICA SAS - NIT 900.150.620-1 - 00180902-41601

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 PR057203    ****2126  T267
FTx10/10/23 10:08H.N0572 Sta Rosa d
202309 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009454515195
Identificacion18591990
VALOR PLANILLA:420,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:420,800.00
```

VALOR $ _____

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)



2023/10/10 10:07 AM

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 |
| 2023-09 | 2023-09 | 9454515195 | 9454515195 | I | 2023/10/23 | 2023/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 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 |



2023/10/10 10:07 AM

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.