

	<p>INFORME DE ACTIVIDADES</p>	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 1 de 5

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	<i>Luis Alberto Martínez Gaviria</i>
Informe de Actividades N.º 1	5 de 5
Período	22/10/2023 a 21/11/2023
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	<i>Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal.</i>
Supervisor	<i>LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ</i>
Secretaría	<i>Subsecretaría de Deporte y Recreación.</i>

	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 2 de 5

2. INFORMACIÓN TÉCNICA Y 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 ÷ 5 años(), 6 ÷ 12 años(X), 13 ÷ 17 años(X), 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
				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



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 09/11/2016

Versión: 2.0

Página 3 de 5

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES						
<p>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.</p>	<p>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.</p> <table> <tr> <th>GRUPO</th> <th>Nº NIÑOS</th> <th>FECHAS DE CLASES</th> </tr> <tr> <td>1 rural</td> <td>26</td> <td>23,24, 25,26, 30 y 31 de octubre, 01,,07,08,14, 15 y 20 y 21 noviembre,</td> </tr> </table>	GRUPO	Nº NIÑOS	FECHAS DE CLASES	1 rural	26	23,24, 25,26, 30 y 31 de octubre, 01,,07,08,14, 15 y 20 y 21 noviembre,	<p>ANEXO 1. Se adjunta evidencia fotográfica de las.</p>	<p>100%</p>
GRUPO	Nº NIÑOS	FECHAS DE CLASES							
1 rural	26	23,24, 25,26, 30 y 31 de octubre, 01,,07,08,14, 15 y 20 y 21 noviembre,							
<p>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.</p>	<p>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.</p> <table> <tr> <th>GRUPO</th> <th>Nº NIÑOS</th> <th>FECHAS DE CLASES</th> </tr> <tr> <td>1 urbano</td> <td>28</td> <td>23, 25 y 30 de octubre, 01,08,15 y 20 noviembre,</td> </tr> </table>	GRUPO	Nº NIÑOS	FECHAS DE CLASES	1 urbano	28	23, 25 y 30 de octubre, 01,08,15 y 20 noviembre,	<p>ANEXO 2. Se adjunta evidencia fotográfica de las clases.</p>	<p>100%</p>
GRUPO	Nº NIÑOS	FECHAS DE CLASES							
1 urbano	28	23, 25 y 30 de octubre, 01,08,15 y 20 noviembre,							
<p>3. Apoyar y mantener actualizada de manera mensual la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa ESPODE.</p>	<p>se registran los listados de asistencia de las clases en el periodo del 22 de octubre al 21 de noviembre.</p>	<p>ANEXO 3. Se anexa listado de asistencia. Se adjuntan planes semanales.</p>	<p>100%</p>						



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 09/11/2016

Versión: 2.0

Página 4 de 5

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
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	N/A		100%
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.	<i>se programa reunión final con los padres de familia para este periodo</i>	ANEXO 4. registro fotográfico reunión padres	100%
6. 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 secretaria de desarrollo social.	<i>Durante este periodo no se asistió a reunión citada por el subsecretario.</i> <ul style="list-style-type: none">•		100%
7. Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la subsecretaría de Deporte y Recreación o secretaria de Desarrollo Social.	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo juegos Intercolegiados departamentales 02 y 03 noviembre la virginia.• Apoyo inauguración auxiliares estadio 11 noviembre.	ANEXO 5.	100%

	<p>INFORME DE ACTIVIDADES</p>	<p>Fecha: 09/11/2016</p>
		<p>Versión: 2.0</p>
		<p>Página 5 de 5</p>



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



Luis Alberto Martínez Gaviria
Monitor de ajedrez

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18591990		MARTINEZ GAVIRIA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 29 mtr 13 casa 6 betania 2	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3640106	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-11	9454515236		9454515236		I	2023/12/22	2023/11/23	BANCO DE BOGOTA	\$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
COLUMENA	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

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	cil 29 miz 13 casa 6 betania 2	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3640106	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-11	9454515236	I	2023/12/22	2023/11/23	BANCO DE BOGOTA	0	\$420,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Dpto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			
1	CC 18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	\$1,360,000	\$217,600	EP0002	30	\$170,000
Total Afiliados(1)					\$1,360,000	\$217,600			\$170,000

RIESGOS					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$170,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$170,000			
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Dpto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$170,000			
1	CC 18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	\$1,360,000	\$170,000			\$170,000
Total Afiliados(1)					\$1,360,000	\$170,000			\$170,000

PARAFISCALES					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$33,200			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$33,200			
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Dpto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$33,200			
1	CC 18591990	MARTINEZ LUIS	25-14	30	\$1,360,000	\$33,200			\$33,200
Total Afiliados(1)					\$1,360,000	\$33,200			\$33,200



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 \$ 1.800.000 en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.