GOBIERNO DE CALDAS	**VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA**	**Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

Secretaría: DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA

CONTRATISTA: NORMA COSTANZA ANDICA BUENO

Actividad que requiere control	**Criterio de aceptación**	**Se cumple el criterio de aceptación?**				
		Ordenador (a) del gasto	**Secretaria de Hacienda (Recibe)**			
		Fecha y Firma de Quien Entrega	**Si**	**No**	**Fecha y Firma de quien recibe**	**Observaciones**
Tramite de Cuentas – Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020	6/4/2025				
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018					
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)					
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES					

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 1	**Código:** FO-GD-02-018 **Versión:** 27 **Fecha de Modificacion:** 20/11/2021

SECRETARÍA	SECRETARIA DEL DEPORTE	FECHA ACTA	miércoles, 4 de junio de 2025
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.7858368	Número Radicado Interno del Contrato:	16052025-0934
Numero de identificacion del contratista - NIT	25249560	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	NORMA COSTANZA ANDICA BUENO		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA	NOMBRE DE LA VIA		
Actividad Económica	8552	Tipo de Contrato	Prestacion de servicios
Objeto del Contrato:	Prestar los servicios como monitor bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa muévete caldas por tu salud en el municipio de VITERBO del departamento de Caldas		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 13.651.320		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 13.651.320	
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	16/05/2025
	Fecha de Terminación de ejecución	18/12/2025
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500028049	$ 921.561		$ 921.561	2-0001
4500028050	$ 535.639		$ 535.639	2-0001
4500028051	$ 362.976		$ 362.976	2-0001
0	$ -		$ -	-
VALOR ACTA	$ 1.820.176		$ 1.820.176	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 13.651.320	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 1.820.176		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ -		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ -		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ -		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5	$ -		Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6	$ -		Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7	$ -		Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8	$ -		Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9	$ -		Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10	$ -		Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11	$ -		Amortización Acta 11		
Saldo del Contrato:	$ 11.831.144		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 13.651.320	$ 13.651.320	**SUMAS IGUALES**	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: JUAN PABLO ECHEVERRI GONEZ (E)

Ordenador del Gasto (E)

Firma

Nombre: JOSE GABRIEL GOMEZ CASTAÑO

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

NORMA COSTANZA ANDICA BUENO
Nit. 25249560 Régimen simplificado
Cel. 3123421676

FECHA FACTURA		
04	06	2025

FACTURA DE VENTA

Nº 001

SEÑORES GOBERNACIÓN DE CALDAS		
CIUDAD MANIZALES	TELÉFONO 8982444	NIT. 890.801.052-1
DIRECCIÓN CARRERA 21 CALLES 22 Y 23		

ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAGO DEL CONTRATO NÚMERO **16052025-0934**	**$ 1820176**	**$ 1820176**
VALOR TOTAL		**$ 1820176**

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL COD DE COM

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-29, 04:10:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78188521

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 29/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORMA CONSTANZA ANDICA BUENO		
Documento	CC25249560	**Dirección**	CL 8 #12 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6063252502
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VITERBO	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25249560	NORMA CONSTANZA ANDICA BUENO	59	00	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

VITERBO, 04 de junio de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CALDAS
Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **NORMA COSTANZA ANDICA BUENO** con C.C. **25249560**certifico:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de **mayo** de 2025, corresponde a los ingresos recibidos.

2. Que mediante planilla(s) No**. 78188521** al mes de mayo de 2025, garanticé el pago sobre los ingresos recibidos.

Cordialmente,

Norma Constanza Andica

NORMA COSTANZA ANDICA BUENO
Nombre del Contratista
C.C. No. 25249560

VITERBO, 04 de junio 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		x
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024.		x

Esta certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de junio del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente,

FIRMA Norma Constanza Andica

NOMBRES NORMA COSTANZA ANDICA BUENO

C.C No. 25249560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25249560

ANDICA BUENO
APELLIDOS

NORMA CONSTANZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

10-FEB-1983
FECHA DE NACIMIENTO

VITERBO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-DIC-2002 VITERBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0913300-35114361-F-0025249560-20030516 03367 03136B 01 123921792

Certificación
Bancaria

Viernes, 23 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NORMA CONSTANZA ANDICA BUENO identificado(a) con CC 25249560, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	71943374885	2022-10-13	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163729760

(415)7707212489984(8020) 000014116372976 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 5 2 4 9 5 6 0	4	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	2 5 2 4 9 5 6 0

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Caldas	1 7	Viterbo	8 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANDICA	BUENO	NORMA	CONSTANZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Caldas	1 7	Viterbo	8 7 7

41. Dirección principal
CL 4 3 60

42. Correo electrónico normaconstanzaa21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 4 2 1 6 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 2 1	2 0 1 7 0 1 0 1	8 5 5 2	2 0 2 2 0 1 2 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANDICA BUENO NORMA CONSTANZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2025 04:21:15PM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 12/05/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890801052	**Cédula Usuario:**	CC 1053823440
Nombre:	GOBERNACION DE CALDAS				
Dirección:	CRA 21 ENTRE CLL 22 Y 23				
Departamento:	CALDAS		**Municipio:**	MANIZALES	
Correo electrónico:	seguridadysaludeneltrabajo@caldas.gov.co				
Teléfono:	8982444		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1053823440	DANIELA GARCIA GALVIS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	652	13/05/2025	CC 25249560	ANDICA BUENO NORMA	3	2.436	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

5060D8E62D7BEFE7803DC33D2ACCA4ED

Certificado impreso el día 5/12/2025 3:57:12 PM por el portal de empresas Edesk

Gobernacion de Caldas
Generico para Inversión
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500028049	**Fecha de Contabilización:**	12.05.2025
Beneficiario:	252495604 NORMA CONSTANZA ANDICA BUENO	**Fecha Impresión:**	13.05.2025
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:		**Página:**	1 de 1

Descripción
Prestar los servicios como monitor bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa muévete caldas por tu salud en el municipio de VITERBO del departamento de Caldas

Item 1
Apropiación: 9999/2-0001/23030298/10312045/I2500210 Generico para Inversión/RECURSOS PROPIOS LIBRE DESTINACION/Acti fís y hab-salud pr/
Valor: 6.911.707 COP
Proyecto: I.25-0021/001 Desarrollo de prácticas de actividad FO:
CDP Asociados:
3500045856
Programación PAC
MAY: 6.911.707

Importe total: La suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS
Valor: 6.911.707 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró:	Nombre y Firma Aprobador

Gobernacion de Caldas
Generico para Inversión
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No. 4500028051 **Beneficiario:** 252495604 NORMA CONSTANZA ANDICA BUENO **Contrato:**	**Fecha de Contabilización:** 12.05.2025 **Fecha Impresión:** 14.05.2025 **Estado Liberación:** Contabilizado **Página:** 1 de 1

Descripción
Prestar los servicios como monitor bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa muévete caldas por tu salud en el municipio de VITERBO del departamento de Caldas

Item 1
Apropiación: 9999/2-0001/23030298/10312045/I2500210 Generico para Inversión/RECURSOS PROPIOS LIBRE DESTINACION/Acti fís y hab-salud pr/
Valor: 2.722.320 COP
Proyecto: I.25-0021/001 Desarrollo de prácticas de actividad FO:
CDP Asociados:
3500045858
Programación PAC
MAY: 2.722.320

Importe total: La suma de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS
Valor: 2.722.320 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró:	Nombre y Firma Aprobador

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN** COPIA NO CONTROLADA	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA
UNIDAD O GRUPO:	UNIDAD DE ACTIVIDAD FISICA Y DE TIEMPO LIBRE
FECHA INFORME:	INFORME 1

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	16052025-0934				
CONTRATISTA	Norma Constanza Ándica Bueno				
OBJETO DE CONTRATO	Prestar los servicios como monitor bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa Muévete caldas por tu salud en el municipio de VITERBO del departamento de Caldas				
POBLACIÓN BENEFICIADA	150				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	VITERBO				
VALOR:$	**$ 13.651320**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	07 meses	FECHA INICIACIÓN	16/05/2025	FECHA. TERMINACIÓN	18/12/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

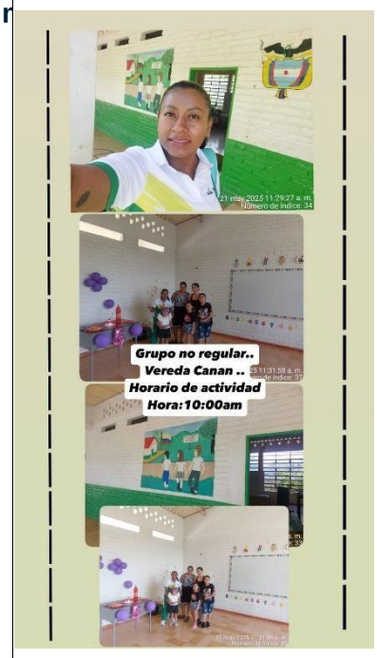
ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	**ANALISIS**	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO %**

Conformar dos (2) grupos regulares de actividad física musicalizada impactando todo el ciclo vital, en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, tres 3 veces por semana.	**El contratista cumplió con la obligación del contrato como se describe a continuación:** **Grupo regular No 1:** 100% Activas **Días:** lunes, miércoles y viernes **Lugar:** CIC “Centro de integración ciudadana”  **Descripción:** 100% activas, este grupo es de los lunes, miércoles y viernes a las 8:00 am, el cual consta de 40 a 45 personas, sus edades están entre los 30 a 70 años en su mayoría mujeres y solo dos hombres de 65 a 58 años nos acompañan todas las mañanas. Es un grupo maravilloso conformado por mujeres ama de casa, pensionadas, docentes, comerciantes entre más. **Grupo regular No 2:** Muévete con alegría **Días:** lunes y viernes **Lugar:** coliseo municipal	15%

COPIA CONTROLADA



Descripción:
Muévete con alegría y nos encontramos los lunes y viernes a las 5:30 PM. Aunque es más pequeño pero muy alegre y comprometido con mujeres de 20 a 25 personas todas son mujeres amas de casa

Conformar como mínimo tres (3) grupos no regulares de actividad física musicalizada en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, una vez por semana. De estos tres (3) grupos mínimo debe ser uno (1) en la zona rural.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** **:** **Descripción:** **Grupo regular No 1:** Muévete por tu salud **Días:** miércoles 6:30 am **Lugar:** CIC “Centro de integración ciudadana”  **Descripción:** Muévete por tu salud. Este grupo está conformado por 25 a 30 niñas, edades entre 28 y 65 años, y nos encontramos solo los miércoles a las 6:30 a. m. En el CIC, participamos en juegos, rumba y estimulación musical. Somos un grupo muy unido y comprometido. **Grupo regular No 2:** Revivir **Días:** jueves 3:00 pm **Lugar:** Cefid	**15%**



Descripción:

Se llama revivir, es un grupo lleno de vida y alegría, mayores 50 años, son entre 20 y 25 mujeres hermosas, y nos encontramos todos los jueves a las 3:00 p. m. en el (CEFID), participamos en juegos, rumba, aeróbicos y compartimos historias

Realizar un activa tu barrio mensual, donde puede ser en (barrio, vereda, sector, donde debe ser un lugar diferente cada mes) para la promoción de la actividad física en los diferentes actividades y segmentos poblacionales.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** ***Descripción:*** **Lugar:** Barrio Villa Mónaco  **Descripción:** En esta ocasión convocamos al barrio Villa Mónaco a las 8:30 p. m. en el cual la participación fue poca por el clima, pero se logró el objetivo y pusimos un ritmo agradable donde disfrutamos una clase de Rumba, el grupo estuvo conformado por mujeres, hombres, niños.	**15%**

COPIA CONTROLADA

Desarrollar de manera intersectorial un ciclo-paseo o caminata cada mes. Para esta actividad debe unirse con instituciones del municipio, organismos de seguridad u/o salud para realizar debidamente el evento.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** : **Descripción:** **Día:** 14-05-2025 **Lugar:** Zona Rural **Ruta:** Al rededor del municipio  **Descripción:** Esta caminata se realizo a los alrededores de nuestro municipio donde también participamos de un delicioso desayuno y compartimos de un relato histórico en la finca guayabito que queda aproximadamente a 10 minutos del pueblo, allí participamos mas de 30 personas en su mayoría entre edades de 30 a 60 años	**15%**

COPIA CONTROLADA

Realizar tamizaje a todos los usuarios de los grupos regulares y no regulares de actividad física musicalizada y grupos de caminantes y ciclo paseo de actividad física no musicalizada, utilizando el formato de evaluación del programa Muévete Caldas por tu Salud, durante los tres primeros meses del inicio del contrato y una valoración durante el último mes de contrato, para proyectar unas inferencias.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** **noche** **Día: martes** **Lugar: salón de danzas** **Todos los martes de 7pm a 9p.**  **Descripción:** Desde el mes de abril se están realizando los tamizajes correspondientes a las usuarias del grupo “100% Activas” con la ayuda de mis lideres, e esta manera se hizo dicha labor la cual se citaron mas temprano para poder realizar la labor	15%

COPIA CONTROLADA

Realizar como mínimo (4) consejerías por mes en hábitos y estilos de vida saludable a los hogares de los usuarios de los grupos de actividad física musicalizada y no musicalizada que hacen parte del programa.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** Familia No 1: Liliana Munera Día: 19-05-2025 Lugar: Barrio La Playa Descripción: Es una usuaria del grupo 100% Activas, tiene 32 años, su peso es de 82 kilos, talla es de 1.60 cm, su IMC nos indica que debe de bajar un poco de peso, realiza actividad física 3 veces por semana Familia No 2: Mayerly Henao Castro Dia: 19-05-2025 Lugar: Barrio Pueblo Nuevo Descripción: Es una usuaria del grupo Muévete con alegría, tiene 23 años, su peso es de 69 kilos, mide 1,55 cm, su IMC nos indica que está en un peso ideal, realiza actividad física 2 veces por semana, los días restantes va al gym y descansa 7 horas diarias Familia No 3: Sandra Castaño Día: 26-05-2025 Lugar: Barrio Villa María Descripcion: Es usuaria del grupo 100% Activas, tiene 30 años, su peso es de 52 kilos, mide 1,49 cm, su IMC nos indica quesu peso es ideal. Practica actividad fisica 6 horas a la semana, tiene una vida muy activa, se alimenta bien, consume frutas y verduras constantemente Familia No 4: Marlen Yaneth Dia: 26-04-2025 Lugar: Vereda Cannan Descripcion: Es una usuaria del grupo no regular “ Cannan se mueve”, tiene 28 años, su peso es de 48 kilos y mide 1.60, en estos momentos se encuentra por debajo del peso normal, lo que nos indica que debemos poner en alerta y observar porque su bajo peso, practica actividad fisica 6 horas a la semana, tiene una vida muy activa, se alimenta bien, consume frutas y verduras constantemente  	22%

COPIA CONTROLADA

Asesorar mínimo una (1) institución u organización por mes, en hábitos y estilos de vida saludable garantizando que se intervenga a la comunidad asesorada a través de un evento de actividad física.	**Día:** 24-05-2025 **Lugar:** CEFID **Hora:** 4:30 pm  **Descripción:** Asesoria a la institución ESAP, allí nos reunimos a las 4:30 pm el 24 de mayo, la cual tuvimos una charla, juegos, rumba entre otras cosas más, los estudiantes estuvieron muy atentos a toda la actividad, estuvieron muy contentos, y yo feliz de ver un deber cumplido	15%

COPIA CONTROLADA

Desarrollar y mantener el sistema MUNICIPAL Y REGIONAL de capacitación con el fin de identificar y conformar un grupo de mínimo 8 líderes en el municipio y capacitarlos en torno a la actividad física musicalizada y no musicalizada y a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación:** 05-2025 **Lugar:** Coliseo En este encuentro logramos ponernos de acuerdo con mis jóvenes lideres para convocar más jóvenes que quieran sumarse a nuestro programa, que se capaciten y que trabajen de la mano con nosotros 	15%

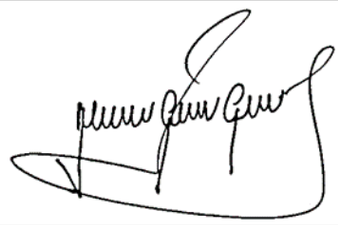
COPIA CONTROLADA

Apoyar la organización y realización los diferentes eventos deportivos y/o recreativos y/o de actividad física de la Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física y la alcaldía, para esto requiere constante comunicación con el coordinador de deportes de su municipio objeto del contrato.	**El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuació** **Día:** 22-05-2025 **Lugar:** Alcaldía Municipal  Apoyo a secretaria de deporte- alcaldía municipal e instituciones educativas, en este caso tuvimos un encuentro con los compañeros, como los funcionarios de la alcaldía, el profesor Sebastián Álzate, para un lindo proyecto que tiene en mente, se plantea con los compañeros próxima caminata nocturna, pausas activas en la administración municipal y muchos proyectos mas	15%

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro 001 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSÉ GABRIEL GÓMEZ CASTAÑO
JOSE GABRIEL GOMEZ CASTAÑO FIRMA	

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Norma Constanza Ándica Bueno
NÚMERO DE CONTRATO	16052025-0934
PERFIL DEL CARGO	MONITOR - TECNICO
OBJETO CONTRUACTUAL	Prestación de servicios como Monitor - Técnico para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa Muévete Caldas por tu Salud en el municipio de Viterbo del Departamento de Caldas.
MUNICIPIO	Viterbo
FECHA DE INICIO-FECHA FINALIZACIÓN	16-05-2025 18-12-2025
VALOR DEL CONTRATO	**$ 13.651320**
PERIODO INFORME	Informe # 1
TOTAL, PERSONAS ATENDIDAS	580 número de personas atendidas

OBLIGACION 1
Conformar dos (2) grupos regulares de actividad física musicalizada impactando todo el ciclo vital, en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, tres 3 veces por semana.

Grupo regular No 1: 100% Activas
Días: lunes, miércoles y viernes
Lugar: CIC “Centro de integración ciudadana”



Descripción:
100% activas, este grupo es de los lunes, miércoles y viernes a las 8:00 am, el cual consta de 40 a 45 personas, sus edades están entre los 30 a 70 años en su mayoría mujeres y solo dos hombres de 65 a 58 años nos acompañan todas las mañanas. Es un grupo maravilloso conformado por mujeres ama de casa, pensionadas, docentes, comerciantes entre más.

Grupo regular No 2: Muévete con alegría
Días: lunes y viernes
Lugar: coliseo municipal



Descripción:
Muévete con alegría y nos encontramos los lunes y viernes a las 5:30 PM. Aunque es más pequeño pero muy alegre y comprometido con mujeres de 20 a 25 personas todas son mujeres amas de casa

OBLIGACION

Conformar como mínimo tres (3) grupos no regulares de actividad física musicalizada en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, una vez por semana. De estos tres (3) grupos mínimo debe ser uno (1) en la zona rural.

Descripción:
Grupo regular No 1: Muévete por tu salud
Días: miércoles 6:30 am
Lugar: CIC “Centro de integración ciudadana”



Descripción:
Muévete por tu salud. Este grupo está conformado por 25 a 30 niñas, edades entre 28 y 65 años, y nos encontramos solo los miércoles a las 6:30 a. m. En el CIC, participamos en juegos, rumba y estimulación musical. Somos un grupo muy unido y comprometido.

Grupo regular No 2: Revivir
Días: jueves 3:00 pm
Lugar: Cefid



Descripción:
Se llama revivir, es un grupo lleno de vida y alegría, mayores 50 años, son entre 20 y 25 mujeres hermosas, y nos encontramos todos los jueves a las 3:00 p. m. en el (CEFID), participamos en juegos, rumba, aeróbicos y compartimos historias

OBLIGACION 3
Realizar un activa tu barrio mensual, donde puede ser en (barrio, vereda, sector, donde debe ser un lugar diferente cada mes) para la promoción de la actividad física en los diferentes actividades y segmentos poblacionales.

Descripción: Activa Tu Barrio
Día: 07-05-2025
Lugar: Barrio Villa Mónaco



Descripción:
En esta ocasión convocamos al barrio Villa Mónaco a las 8:30 p. m. en el cual la participación fue poca por el clima, pero se logró el objetivo y pusimos un ritmo agradable donde disfrutamos una clase de Rumba, el grupo estuvo conformado por mujeres, hombres, niños.

OBLIGACION 4
Desarrollar de manera intersectorial un ciclo-paseo o caminata cada mes. Para esta actividad debe unirse con instituciones del municipio, organismos de seguridad u/o salud para realizar debidamente el evento.

Descripción:

Día: 14-05-2025
Lugar: Zona Rural
Ruta: Al rededor del municipio



Descripción:
Esta caminata se realizo a los alrededores de nuestro municipio donde también participamos de un delicioso desayuno y compartimos de un relato histórico en la finca guayabito que queda aproximadamente a 10 minutos del pueblo, allí participamos mas de 30 personas en su mayoría entre edades de 30 a 60 años

OBLIGACION 5
Realizar tamizaje a todos los usuarios de los grupos regulares y no regulares de actividad física musicalizada y grupos de caminantes y ciclo paseo de actividad física no musicalizada, utilizando el formato de evaluación del programa Muévete Caldas por tu Salud, durante los tres primeros meses del inicio del contrato y una valoración durante el último mes de contrato, para proyectar unas inferencias.



Descripción:
Desde el mes de abril se están realizando los tamizajes correspondientes a las usuarias del grupo “100% Activas” con la ayuda de mis lideres, e esta manera se hizo dicha labor la cual se citaron mas temprano para poder realizar la labor

OBLIGACION 6
Realizar como mínimo (4) consejerías por mes en hábitos y estilos de vida saludable a los hogares de los usuarios de los grupos de actividad física musicalizada y no musicalizada que hacen parte del programa.

Familia No 1: Liliana Munera
Día: 19-05-2025 **Lugar:**
Barrio La Playa
Descripción:
Es una usuaria del grupo 100% Activas, tiene 32 años, su peso es de 82 kilos, talla es de 1.60 cm, su IMC nos indica que debe de bajar un poco de peso, realiza actividad física 3 veces por semana

Familia No 2: Mayerly Henao Castro
Dia: 19-05-2025

Lugar: Barrio Pueblo Nuevo **Descripción:**
Es una usuaria del grupo Muévete con alegría, tiene 23 años, su peso es de 69 kilos, mide 1,55 cm, su IMC nos indica que está en un peso ideal, realiza actividad física 2 veces por semana, los días restantes va al gym y descansa 7 horas diarias

Familia No 3: Sandra Castaño
Día: 26-05-2025 **Lugar:**
Barrio Villa María
Descripcion:
Es usuaria del grupo 100% Activas**,** tiene 30 años, su peso es de 52 kilos, mide 1,49 cm, su IMC nos indica quesu peso es ideal. Practica actividad fisica 6 horas a la semana, tiene una vida muy activa, se alimenta bien, consume frutas y verduras constantemente

Familia No 4: Marlen Yaneth
Dia: 26-04-2025 **Lugar:**
Vereda Cannan
Descripcion:
Es una usuaria del grupo no regular " Cannan se mueve", tiene 28 años, su peso es de 48 kilos y mide 1.60, en estos momentos se encuentra por debajo del peso normal, lo que nos indica que debemos poner en alerta y observar porque su bajo peso, practica actividad fisica 6 horas a la semana, tiene una vida muy activa, se alimenta bien, consume frutas y verduras constantemente



OBLIGACION 7
Asesorar mínimo una (1) institución u organización por mes, en hábitos y estilos de vida saludable garantizando que se intervenga a la comunidad asesorada a través de un evento de actividad física.

Día: 24-05-2025
Lugar: CEFID
Hora: 4:30 pm



Descripción:

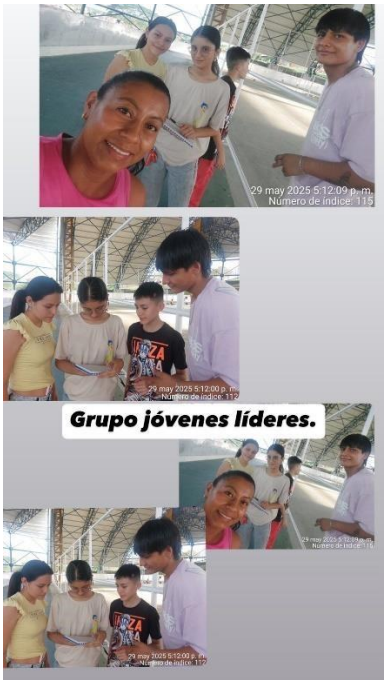
Asesoria a la institución ESAP, allí nos reunimos a las 4:30 pm el 24 de mayo, la cual tuvimos una charla, juegos, rumba entre otras cosas más, los estudiantes estuvieron muy atentos a toda la actividad, estuvieron muy contentos, y yo feliz de ver un deber cumplido

OBLIGACION 8
Desarrollar y mantener el sistema MUNICIPAL Y REGIONAL de capacitación con el fin de identificar y conformar un grupo de mínimo 8 líderes en el municipio y capacitarlos en torno a la actividad física musicalizada y no musicalizada y a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.

Descripción:

Día: 29-05-2025
Lugar: Coliseo

En este encuentro logramos ponernos de acuerdo con mis jóvenes lideres para convocar más jóvenes que quieran sumarse a nuestro programa, que se capaciten y que trabajen de la mano con nosotros



OBLIGACION 9
Apoyar la organización y realización los diferentes eventos deportivos y/o recreativos y/o de actividad física de la Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física y la alcaldía, para esto requiere constante comunicación con el coordinador de deportes de su municipio objeto del contrato.

Día: 22-05-2025
Lugar: Alcaldía Municipal



Apoyo a secretaria de deporte- alcaldía municipal e instituciones educativas, en este caso tuvimos un encuentro con los compañeros, como los funcionarios de la alcaldía, el profesor Sebastián Álzate, para un lindo proyecto que tiene en mente, se plantea con los compañeros próxima caminata nocturna, pausas activas en la administración municipal y muchos proyectos mas

Firma_____ **Nombre completo**
C.C 25249560
Monitor técnico
TELEFONO: 3123421676
DIRECCIÓN: Viterbo Caldas