

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Nombre del Contratista: DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES		Documento de Identidad/NIT: 39.443.097		Número del Contrato: 2025PS090097
Marque con una X el tipo de contrato:				Supervisor: WILSON GABRIEL CASTRO MORALES PROFESIONAL UNIVERSITARIO INCERDE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUMINISTRO	OBRA PÚBLICA	CONVENIO	Plazo inicial del contrato: El plazo establecido para la ejecución del objeto del contrato será, a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 15 de diciembre de 2025.
X				
Fecha de suscripción del contrato: Día: 01 Mes: 07 Año: 2025	Fecha de inicio del contrato: Día: 01 Mes: 07 Año: 2025		Fecha de terminación del contrato: Día: 15 Mes: 12 Año: 2025	
Objeto del contrato: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor de aeróbicos y rumba aeróbica en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE".				
Factura o documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar N° 5	Pago número: 5	Valor del pago: \$ 3.000.000	Fecha de recibido de factura con soportes Día: 15 Mes: 12 Año: 2025	Periodo de Cobro DIA: 1 Mes: 11 Año: 2025 HASTA: DIA: 15 MES: 12 AÑO: 2025
2. EVENTOS DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato:	\$ 11.000.000 (once millones de pesos M/L)	Disponibilidad Presupuestal N°:	295	
		Registro presupuestal N°:	345	
Adición N°:	Valor:	Disponibilidad Presupuestal N°:		

	Registro presupuestal N°:	
Valor total del contrato con adiciones:	Valor: \$ 11.000.000	
Cesión del Contrato (SI/NO):	Nombre del Cedente:	
Suspensión del Contrato (SI/NO):	Tiempo de Suspensión del Contrato:	
Prórroga N°.	Tiempo de la Prórroga:	

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

3.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o coordinador verifican el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50

HONORARIOS A COBRAR E INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	VALOR DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE LA PLANILLA
\$ 1.423.500	Noviembre 2025	\$ 420.700	7989897106
\$ 1.423.500	diciembre	\$ 420.700	7994779928

3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del Instituto por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra.

SI NO
NO APLICA
X

4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Inicial del Contrato	\$ 11.000.000
2. Adición N°	\$0
3. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$ 3.000.000
4. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo).	\$ 11.000.000

4.1 CONTROL DE PAGOS

NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	SALDO
1	1	\$ 2.000.000	0595	\$ 9.000.000
2	2	\$ 2.000.000	0734	\$ 7.000.000
3	3	\$ 2.000.000	0734	\$ 5.000.000
4	4	\$ 2.000.000	0975	\$ 3.000.000
5	5	\$ 3.000.000		\$ 0

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCIÓN FÍSICA		100%
Descripción de las obligaciones específicas del contratista	Estado de avance de las obligaciones específicas del contratista para el periodo del presente informe	
1. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, planeación e instrucción de aeróbicos en 10 sectores del municipio, para fomentar hábitos de vida saludable a través de la actividad física y las actividades musicalizadas; dedicando una sesión o dos cada día de la semana según el cronograma acordado con el instituto de aeróbicos o rumba aeróbica presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) en cada sector de una (1) hora cada una (incluye sonido propio), teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio. 2. Realizar cada mes una maratón de aeróbicos y/o rumba aeróbica con la comunidad o del programa debidamente acordada con el Instituto. 3. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la	Descripción del Avance: El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas # 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10.	

comunidad. 4. Apoyar la realización del programa de pausas activas a través de actividades musicalizadas, debidamente programadas, una (1) por mes en el lugar previamente acordado con el coordinador o el Instituto. 5. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato. PARÁGRAFO: Este proyecto se debe presentar a la Dirección administrativa a más tardar quince (15) días después de la firma del acta de inicio. 6. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los usuarios de aeróbicos para cuando el Incerde lo requiera. 7. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación. 8. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión. 9. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE. 10. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato	Causas	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A		
¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?		SI	NO
¿Por qué?			

Nota: A la fecha del informe, aún no se requiere hacerlas efectivas.

5.3. LIQUIDACIÓN					
1	Se liquida el contrato:	SI	X	NO	
2	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que el valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de \$ 11.000.000 Más el valor de adición de \$ _____ (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de \$ 3.000.000 En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que, exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato Nro. 2025PS090097 renunciando a cualquier reclamación posterior.				
5.4. RECOMENDACIONES					
1	N/A				
6. ANEXOS					
1	Informe, documento soporte, planilla seguridad social, planillas de asistencia, declaración juramentada, validación seguridad social ante el Secop II, informe nacional, paz y salvo				

Se firma en el municipio de La Cebra, 15 de diciembre 2025

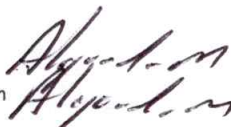
Nombre del Contratista:

Nombre del Supervisor


DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
C.C. 39.443.097


WILSON GABRIEL CASTRO MORALES
Profesional Universitario CC. 15.381.581

Elaborado por: Wilson Castro M./ PU Incerde *W.C.*
Revisado Por: Alejandra M. Directora de deportes y recreación
Aprobado Por: Alejandra M. Directora de deportes y recreación



DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
EL INFORME DE ACTIVIDADES Y SUS
ANEXOS DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 15
DE DICIEMBRE DEL 2025 DEL
CONTRATISTA ANTERIORMENTE
MENCIONADO SE ENCUENTRAN DE
MANERA DIGITAL EN LA SIGUIENTE
ruta de acceso:

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.40464822&isFromPublicArea=True&isModal=False>

Elaborado por: Wilson Castro M./ PU Incerde 

Revisado Por: Alejandra Martínez B. Directora de deportes y recreación 

Aprobado Por: Alejandra Martínez B. Directora de deportes y recreación 

Medellín, 03 de diciembre de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES identificado(a) con cédula de ciudadanía 39443097 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/07/2025

Fecha fin cobertura: 15/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE N811002944

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3931201 - ACTIVIDADES DE CLUBES DEPORTIVOS, INCLUYE LOS CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - PROMOTORES

CLASE: 2 **PORCENTAJE:** 1.044%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

2855201 - ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA, ESTA CLASE COMPRENDE EL ADIESTRAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS IMPARTIDO A GRUPOS O A PERSONAS ABARCA TAMBIÉN LAS ACTIVIDADES DE CAMPAMENTOS DE INSTRUCCIÓN DEPORTIVA, SE PERNOCTE EN ELLOS O NO NO COMPRENDE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DE ESCUELAS, COLEGIOS Y UNIVERSIDADES SE TRATA DE ENSEÑANZA ESTRUCTURADA QUE PUEDE IMPARTIRSE EN DIVERSOS ENTORNOS ESTA CLASE INCLUYE: EL ADIESTRAMIENTO DEPORTIVO (FÚTBOL, BALONCESTO, TENIS, BÉISBOL, ETC); EL ADIESTRAMIENTO EN CAMPAMENTOS DEPORTIVOS; LAS CLASES PARA ANIMADORES DEPORTIVOS; LAS CLASES DE GIMNASIA; LAS CLASES DE EQUITACIÓN EN ACADEMIAS O ESCUELAS; LAS CLASES DE NATACIÓN; LAS ACTIVIDADES DE INSTRUCTORES, PROFESORES Y ENTRENADORES DEPORTIVOS; LAS CLASES DE ARTES MARCIALES; LAS CLASES DE JUEGOS DE CARTAS; LAS CLASES DE YOGA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

2855201 - ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA, ESTA CLASE COMPRENDE EL ADIESTRAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS IMPARTIDO A GRUPOS O A PERSONAS ABARCA TAMBIÉN LAS ACTIVIDADES DE CAMPAMENTOS DE INSTRUCCIÓN DEPORTIVA, SE PERNOCTE EN ELLOS O NO NO COMPRENDE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DE ESCUELAS, COLEGIOS Y UNIVERSIDADES SE TRATA DE ENSEÑANZA ESTRUCTURADA QUE PUEDE IMPARTIRSE EN DIVERSOS ENTORNOS ESTA CLASE INCLUYE: EL ADIESTRAMIENTO DEPORTIVO (FÚTBOL, BALONCESTO, TENIS, BÉISBOL, ETC); EL ADIESTRAMIENTO EN CAMPAMENTOS DEPORTIVOS; LAS CLASES PARA ANIMADORES DEPORTIVOS; LAS CLASES DE GIMNASIA; LAS CLASES DE EQUITACIÓN EN ACADEMIAS O ESCUELAS; LAS CLASES DE NATACIÓN; LAS ACTIVIDADES DE INSTRUCTORES, PROFESORES Y ENTRENADORES DEPORTIVOS; LAS CLASES DE ARTES MARCIALES; LAS CLASES DE JUEGOS DE CARTAS; LAS CLASES DE YOGA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 2855201

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo 2 (1.044 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co/ validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C391897092533735371

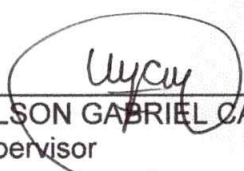
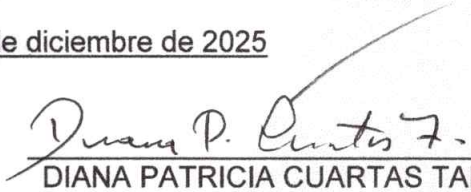
Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

03/12/2025 9.49 AM

PAZ Y SALVO

1. Información del supervisor		
Nombre: WILSON GABRIEL CASTRO MORALES		Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO INCERDE
2. Información del contratista		
Nombre: DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES		RUT Y/O NIT: 39.443.097
Documento: 39.443.097		Teléfono: 311 346 4050
N° del contrato: 2025PS090097		Email: dcuartas2@hotmail.com
3. Información del contrato		
Objeto: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor de aeróbicos y rumba aeróbica en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE"		
Duración	Fecha de inicio	Fecha de terminación
167 días	01/07/2025	15/12/2025
Valor	Forma de pago	
\$ 11.000.000	Mensual	
4. Concepto de Paz y Salvo		
El contratista cumplió con el objeto y las obligaciones específicas establecidas en el contrato, efectuó las cotizaciones al sistema integral de seguridad social según lo dispuesto en la normatividad vigente, encontrándose a paz y salvo por todo concepto con el INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.		
INVENTARIO <u>X</u> FINANCIERA <u>X</u>		
5. Firma		
Se firma en La Ceja Antioquia, a los <u>15 días del mes de diciembre de 2025</u>		
 WILSON GABRIEL CASTRO M. Supervisor		 DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES Contratista
Elaboro y aprobó: Wilson Castro m./ PU Incerde <i>W.C</i> Reviso y aprobó: Alejandra Martínez B. directora de deportes y recreación Incerde. <i>Alejandra</i>		

LA CEJA DEL TAMBO

DICIEMBRE DE 2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N°5

INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INCERDE

NIT: 811002944-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	39.443.097
DIRECCIÓN:	CALLE 23 # 18-49
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2025PS090097
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE AERÓBICOS Y RUMBA AERÓBICA EN EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$11'000.000
VIGENCIA DEL CONTRATO:	01 JULIO AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	01 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DEPORTES Y RECREACIÓN
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	WILSON GABRIEL CASTRO MORALES
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$3'000.000
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	7989897106 CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 7994779928 CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE
BANCO:	COOPERATIVA CONFIAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
N° DE CUENTA BANCARIA:	227025749

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.



DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
C.C 39.443.0

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME N°	5
CONTRATO N°	2025PS090097
VIGENCIA DEL CONTRATO	01 DE JULIO AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	39.443.097
PERIODO DEL INFORME	01 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE AERÓBICOS Y RUMBA AERÓBICA EN EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
PROYECTO	AERÓBICOS
SUPERVISOR	WILSON GABRIEL CASTRO MORALES

ACTIVIDAD	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, planeación e instrucción de aeróbicos en 10 sectores del municipio, para fomentar hábitos de vida saludable a través de la actividad física y las actividades musicalizadas; dedicando una sesión o dos cada día de la semana, según el cronograma acordado con el instituto de aeróbicos o rumba aeróbica presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) en cada sector de una (1) hora de sonido propio), teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio.	En el periodo del 1 de noviembre al 15 de diciembre, se llevó a cabo el programa de actividad física mediante sesiones de aeróbicos realizadas en distintos sectores y barrios del municipio. Realizar actividad física de forma regular es fundamental para conservar una buena salud tanto física como mental. El ejercicio fortalece el corazón, mejora la circulación, ayuda a mantener un peso saludable y reduce el riesgo de padecer enfermedades como la hipertensión o la diabetes. Además, aporta beneficios emocionales, ya que el movimiento promueve la liberación de endorfinas, sustancias que generan bienestar y disminuyen el estrés. Incluir el ejercicio en la rutina diaria, incluso mediante hábitos simples como caminar o subir escaleras, puede	

	producir mejoras importantes en la salud y en la calidad de vida. A continuación, se presenta el cronograma establecido por el instituto, donde se detallan las fechas de las clases realizadas y la población participante. Lunes, Parque Lineal Samuel Bernal 7:00 pm. Se dictaron las sesiones presenciales los días 3, 10, 24 de noviembre y 15 de diciembre Población atendida: 70 usuarios Los participantes demostraron gran ánimo y vitalidad en el transcurso de la sesión Martes, Unidad deportiva a las 6:45 am. Se dictaron las sesiones presenciales los días 4, 11, 18, 25 de noviembre y 2 y 9 de diciembre. Población atendida: 93 usuarios Se evidenció una actitud dinámica y entusiasta por parte de todos durante la actividad.	 
--	---	--

Martes, Unidad deportiva María Auxiliadora a las 7:00 pm.

Se dictaron las sesiones presenciales los días 4, 11, 18, 25 de noviembre y 2 y 9 de diciembre.

Población atendida: 74 usuarios

Los usuarios participaron con mucha energía y disposición de principio a fin.



Miércoles, Barrio La Aldea a las 6:45 am

Se dictaron las sesiones presenciales los días 5, 12, 19, 26 de noviembre y 3 y 10 de diciembre.

Población atendida: 38 usuarios

El grupo mostró un excelente nivel de entusiasmo y movimiento durante la jornada.



Miércoles, Sector San Judas (Rural) a las 5:45 pm

Se dictaron las sesiones presenciales los días 5, 12, 19, 26 de noviembre y 3 y 10 de diciembre.

Población atendida: 10 usuarios

Los participantes transmitieron motivación y dinamismo en cada momento de la clase.



Miércoles, Parque Principal a las 7:00 pm

Se dictaron las sesiones presenciales los días 5, 12, 19, 26 de noviembre y 3 y 10 de diciembre.

Población atendida: 71 usuarios

El grupo se destacó por su energía constante y buena disposición a lo largo de la sesión.



Jueves, Unidad deportiva María Auxiliadora a las 6:45 am.

Se dictaron las sesiones presenciales los días 6, 13, 20, 27 de noviembre y 4 y 11 de diciembre

Población atendida: 37 usuarios

Los usuarios expresan comentarios positivos sobre la metodología y la música.



Jueves, Sector San Cayetano a las 7:00 pm

Se dictaron las sesiones presenciales los días 6, 13, 20 y 27 de noviembre y 4 y 11 de diciembre.

Población atendida: 62 usuarios

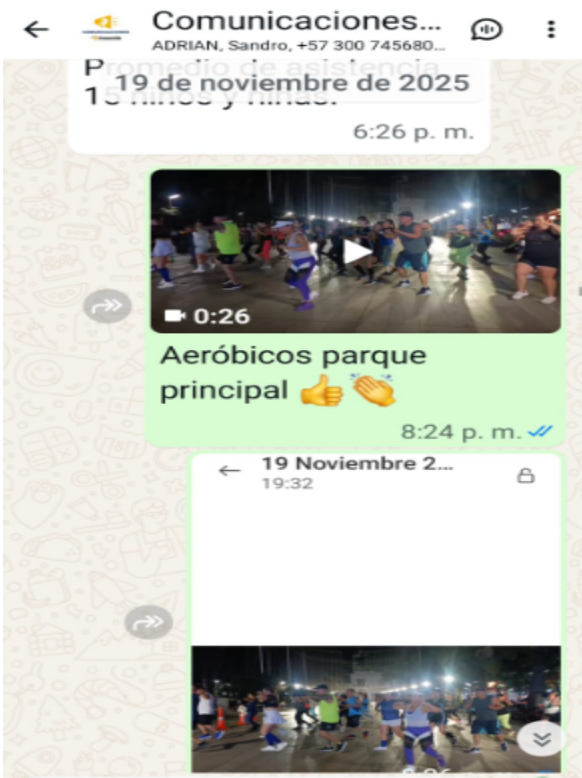
Los usuarios demuestran progreso físico, lo que aumenta su motivación.



	Viernes, Parque principal a las 6:45 am Se dictaron las sesiones presenciales los días 7, 14, 21 y 28 de noviembre y 5 y 12 de diciembre. Población atendida: 56 usuarios Los participantes demostraron gran ánimo y vitalidad en el transcurso de la sesión.	
2. Realizar cada mes una maratón de aeróbicos y/o rumba aeróbica con la comunidad o del programa debidamente acordada con el Instituto.	En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre, se tiene las siguientes: Clase de rumba en convenio con el gimnasio Smart Fit, el día 1 de diciembre.	

	Clase de clausura Diana Cuartas en el parque principal, el día 3 de diciembre.	
3. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad.	En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre no se requirió el apoyo al programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad	N/A
4. Apoyar la realización del programa de pausas activas a través de actividades musicalizadas, debidamente programadas, una (1) por mes en el lugar previamente acordado con el coordinador o el Instituto.	En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre se apoyó la realización de pausas activas:	
	Pausas activas en Casa Hogar Ángeles Custodios, se realizaron los días 6, 13, 20 y 27 de noviembre y 4 y 11 de diciembre, en la cual se tuvo una participación de aproximadamente 12 niñas.	

5. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato. PARÁGRAFO: Este proyecto se debe presentar a la Dirección administrativa a más tardar quince (15) días después de la firma del acta de inicio.	El proyecto “FOMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD A PARTIR DE AERÓBICOS Y RUMBA AERÓBICA 2025” fue presentado a la Dirección de deportes y recreación. En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre Se ha logrado un avance significativo en los objetivos del proyecto, reflejado en la activa participación de la comunidad y en la buena acogida de las actividades. Además, se ha podido llegar a diversos sectores, permitiendo atender a diferentes grupos de la población y ampliando el impacto del proceso.					
6. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los usuarios aeróbicos para cuando el Incerde lo requiera.	Del 01 de noviembre al 15 de diciembre, se tiene la base de datos de la siguiente forma:	<table><tr><th>Cantidad de usuarios</th><th>Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025</th></tr><tr><td>505</td><td>505</td></tr></table>	Cantidad de usuarios	Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025	505	505
Cantidad de usuarios	Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025					
505	505					
7. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.	En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre se ha requerido el acompañamiento a actividades complementarias					

		
8. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.	Apoyo el día 30 de noviembre a carrera de ciclismo El colombiano En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre se realizaron los registros audiovisuales solicitados y fueron compartidos al área de comunicación.	



9. Asistir puntualmente a las reuniones que programe INCERDE.

En el periodo del 01 de noviembre al 15 de diciembre se realizaron las siguientes reuniones.

Reunión el día 20 de noviembre en la cual se trato de la póliza de seguro del Incerde e información sobre cuenta de cobro e informe final.

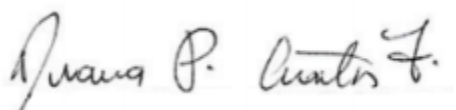


10. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro

Se anexa informe final con la presentación de última cuenta de cobro del contrato correspondiente.

de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.		
--	--	--

Elabora,



DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
C.C 39.443.097

DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, diciembre de 2025

Señores:

INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE

La Ceja

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presenté solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el **contrato N°2025PS090097 del 01 de julio de 2025**

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

- Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
- El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el **pago del 01 de noviembre al 15 de diciembre** de 2025.

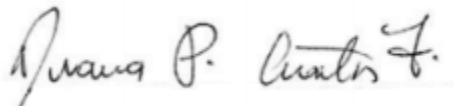
Los aportes realizados al sistema de seguridad social según **planilla N° 7989897106 que corresponde al mes de noviembre y planilla N° 7994779928 que corresponde al mes de diciembre** respectivamente, la cual adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

- El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

CONCEPTO NOV	VALOR	CONCEPTO DIC	VALOR
Salud	\$ 178.000	Salud	\$ 178.000
Pensión	\$ 227.800	Pensión	\$ 227.800
ARL	\$ 14.900	ARL	\$ 14.900
TOTAL	\$ 420.700	TOTAL	\$ 420.700

"De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231".

Nombres y apellidos



Diana Patricia Cuartas Tabares
CC: 39.443.097 de Rionegro, Ant.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		39443097					NÚMERO PLANILLA:	7989897106		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES					PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES		noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		noviembre	AÑO	2025
CIUDAD/NAI/CIPIO:	LA CEJA		DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA					DIAS DE MORA:	0										
DIRECCIÓN:	CL 23 NUM 18 47		TELÉFONO:		5530707					FECHA PAGO (aaaa/mm/da):	2025/11/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1919852747						
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO																				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																

CÓDIGO		NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	TOTAL APORTES A PENSIÓN					MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA		
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:												\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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 ADEBES	COTIZACIÓN	VALOR ADEBES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000				\$ 178.000			\$ 178.000

CÓDIGO		NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
				INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		VALOR PAGADO	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA		DESCUENTO
24-11	24-11 - ARL SURA		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACION	REINTEGRACION TRIBUTARIA	ING	RET	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE	TCE

										TOTAL PAGADO:										\$ 420.700									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL PAGADO: \$ 420.700

VALIDACIÓN PLANILLA S.S SECOP II MES DE NOVIEMBRE

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
☐ 7989897106	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2025-11-11	2025-11	1,423,500	178,000	227,800	14,900	0	0	Consulta exitosa

Agregar Borrar

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



TOTAL APORTES A PENSION														
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES		COTIZACION		FSP		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
05-14	05-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.808	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.808	\$ 0	\$ 227.808
SUBTOTALES:												\$ 227.808	\$ 0	\$ 227.808

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
24-11	24-11 - ARL SURA	1	\$ 14.900	\$ 14.900		\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900
SURTOTALES:			\$ 14.900	\$ 14.900		\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900

TOTAL PAGADO:	\$ 420.700
----------------------	-------------------

Anexar

Agregar Borrar

LINK PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL NOVIEMBRE



Planillas de seguridad social

Cordial saludo,

Esperamos se encuentren muy bien y les deseamos el mejor de los días

A continuación se encontrará un breve formulario en el cual deberá de suministrar toda la información pertinente para la verificación de la planilla de seguridad social.

Muchas gracias

dcuartast@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 Se guardó el borrador

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

Acá deberá de subir su planilla (PDF) *

Sube 1 archivo compatible: PDF. El tamaño máximo es de 10 MB.

 SoporteDePago.... 

Nombre completo *

Diana Patricia Cuartas Tabares

Nombre completo *

Diana Patricia Cuartas Tabares

Fecha de diligenciamiento del formulario *

10/11/2025

Número de identificación (C.C) *

39443097

Número del Contrato *

2025PS090097

Nombre del supervisor *

WILSON GABRIEL CASTRO MORALES

Cuanto es el Ingreso Base de Cotización (IBC) *

	SuAporte I		AUTOSERVICIO DE CONSULTA	
	Fecha emisión reporte: 2025-10-05 08:20:04 PM	Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES	Numero Planilla: 7530001	
	Periodo Emisión: 09/01/2025	Periodo Servicio: 09/01/2025		

LINK PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE



Planillas de seguridad social

Cordial saludo,

Esperamos se encuentren muy bien y les deseamos el mejor de los días

A continuación se encontrará un breve formulario en el cual deberá de suministrar toda la información pertinente para la verificación de la planilla de seguridad social.

Muchas gracias

dcuartast@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 Se guardó el borrador

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

Acá deberá de subir su planilla (PDF) *

Sube 1 archivo compatible: PDF. El tamaño máximo es de 10 MB.

 SoporteDePago.... X

Nombre completo *

Diana Patricia Cuartas Tabares

Fecha de diligenciamiento del formulario *

24/11/2025

Número de identificación (C.C) *

39443097

Número del Contrato *

2025PS090097

Nombre del supervisor *

WILSON GABRIEL CASTRO MORALES

Cuanto es el Ingreso Base de Cotización (IBC) *

	SuAporte I			
	AUTOLICENCIACION CONSOLIDADA			
	Fecha creación soporte:	Tipo Planilla:	1 PLANILLA INDEPENDIENTES	Número Planilla:
	2025-03-05 08:23:54 PM	Periodo Cotización:	enero de 2025	Periodo Servicio:
			enero de 2025	
PAGADO 06/03/2025				

CERTIFICADO AFILIACIÓN EPS NOVIEMBRE

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39443097** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39443097
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	360
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 39443097 DIANA CUARTAS DESDE 01/11/2018

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 30/11/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

CERTIFICADO AFILIACIÓN EPS DICIEMBRE

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39443097** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39443097
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	360
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 39443097 DIANA CUARTAS DESDE 01/11/2018

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 03/12/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

INFORME FINAL

1. DATOS GENERALES	
LUGAR	LA CEJA
DIRECCIÓN/DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE DEPORTES Y RECREACIÓN
QUIEN ENTREGA	DIANA PATRICIA CUARTAS TABARES
N° DE CONTRATO	2025PS090097
VIGENCIA DEL CONTRATO	DEL 01 DE JULIO AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE AERÓBICOS Y RUMBA AERÓBICA EN EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILSON GABRIEL CASTRO MORALES
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

2. ENTREGA DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
1. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, planeación e instrucción de aeróbicos en 10 sectores del municipio, para fomentar hábitos de vida saludable a través de la actividad física y las actividades musicalizadas; dedicando una sesión o dos cada día de la semana, según el cronograma acordado con el instituto de aeróbicos o rumba aeróbica presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) en cada sector de una (1) hora cada una (incluye sonido propio), teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio.	He dado cumplimiento al objetivo planteado, realizando todas las acciones necesarias para la convocatoria, promoción y difusión de las sesiones, así como la planeación e instrucción de las clases de aeróbicos en los diferentes sectores del municipio; se siguió el cronograma establecido con el instituto, se garantizó la prestación del servicio de acuerdo con las necesidades de cada sector y/o barrio, para incentivar hábitos de vida saludable a través de la actividad física. Además, la cantidad de personas que asistieron fue significativamente alta, lo que demuestra que el programa no solo fue atractivo, sino que también cumplió

con las expectativas de quienes buscaban una rutina desafiante pero accesible. La energía y alegría se notaba en cada clase, lo que convirtió la experiencia en algo más que solo un ejercicio físico, sino en un momento de disfrute y conexión entre los usuarios. Sin duda, este programa se consolidó como un espacio clave dentro de la programación del instituto, que continúa atrayendo a una amplia y entusiasta comunidad.

A continuación, se presenta un consolidado de la población con la que culminó el programa en el año 2025:

DIA	POBLACIÓN	HORA	LUGAR
LUNES	70 usuarios	7:00 PM	PARQUE LINEAL SAMUEL BERNAL
MARTES	93 usuarios	6:45 AM	UNIDAD DEPORTIVA CARLOS ALBERTO BERNAL
MARTES	74 usuarios	7:00 PM	UNIDAD DEPORTIVA H.H.M.V.
MIÉRCOLES	38 usuarios	6:45 AM	LA ALDEA
MIÉRCOLES	10 usuarios	5:45 PM	SAN JUDAS (RURAL)
MIÉRCOLES	71 usuarios	7:00 PM	PARQUE PRINCIPAL
JUEVES	37 usuarios	6:45 AM	UNIDAD DEPORTIVA H.H.M.V.
JUEVES	62 usuarios	7:00 PM	SAN CAYETANO
VIERNES	56 usuarios	6:45 AM	PARQUE PRINCIPAL

2. Realizar cada mes una maratón de aeróbicos y/o rumba aeróbica con la comunidad o del programa debidamente acordada con el Instituto.

Cada mes, y con el fin de dar cumplimiento al objetivo establecido se llevó a cabo, de manera puntual, una actividad mensual de mayor intensidad y duración dirigida a la comunidad, organizada en conjunto con el Instituto y con muy buena participación por parte de los asistentes.

Además, se realizaron maratones en diferentes municipios del Oriente como El Carmen de Viboral y en nuestro municipio.

3. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad.	Se dió cumplimiento al programa de de Vías Activas, Recreativas y Saludables, ya que se logró involucrar a la comunidad de manera activa en una propuesta que fomenta la salud física y el bienestar. Los participantes, al unirse a esta actividad, no solo disfrutaron de una experiencia divertida y desafiante, sino que también se comprometieron con un estilo de vida más saludable, reforzando los objetivos del programa al ofrecerles una alternativa de ejercicio accesible y motivante.
4. Apoyar la realización del programa de pausas activas a través de actividades musicalizadas, debidamente programadas, una (1) por mes en el lugar previamente acordado con el coordinador o el Instituto.	El programa de pausas activas se cumplió exitosamente al implementarse en diversos lugares, brindando a los participantes la oportunidad de realizar ejercicios breves y efectivos durante su jornada. Estas pausas, debidamente programadas y adaptadas a cada entorno, fueron clave para fomentar hábitos saludables, mejorar el bienestar físico y mental de la comunidad, y promover la importancia de mantenerse activos a lo largo del día, sin importar el lugar.
5. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato. PARÁGRAFO: Este proyecto se debe presentar a la Dirección administrativa a más tardar quince (15) días después de la firma del acta de inicio.	El programa “FOMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD A PARTIR DE AEROBICOS Y RUMBA AEROBICA 2025” ha cumplido con su objetivo de fomentar la actividad física y la salud a través de las clases de aeróbicos y rumba aeróbica, brindando a los participantes una experiencia divertida y dinámica que promueve un estilo de vida saludable. Estas actividades no solo permitieron a los asistentes mejorar su condición física, sino que también crearon un espacio de integración social, donde la energía y el entusiasmo fueron claves. Gracias a la combinación de ejercicios cardiovasculares y la música

	vibrante de la rumba, se logró motivar a más personas a incorporar la actividad física en su rutina diaria, mejorando su bienestar general y reforzando el compromiso con una vida más activa y saludable.				
6. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los usuarios aeróbicos para cuando el Incerde lo requiera	En el año 2025 se diligenció la base de datos, quedando con un consolidado de la siguiente forma: <table> <tr> <th>Cantidad de usuarios</th><th>Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025</th></tr> <tr> <td>505</td><td>505</td></tr> </table>	Cantidad de usuarios	Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025	505	505
Cantidad de usuarios	Cantidad de usuarios inscritos en la base de datos a DICIEMBRE de 2025				
505	505				
7. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.	El acompañamiento en las actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE se cumplió con éxito desde su inicio hasta su terminación. A lo largo de todo el proceso, se brindó apoyo constante en la ejecución de cada evento, asegurando que todas las actividades se desarrollaran de manera fluida y conforme a lo planeado. Este acompañamiento permitió fortalecer la participación de la comunidad en las diferentes iniciativas, promoviendo la integración y el cumplimiento de los objetivos institucionales del INCERDE, siempre con un enfoque en el bienestar y el desarrollo de los asistentes.				
8. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.	El cumplimiento de la tarea de realizar y producir dos o tres registros audiovisuales semanales ya sea en forma de fotografía o video, de las diversas actividades realizadas, se llevó a cabo de manera constante y eficiente. Cada				

	semana se documentaron las actividades, capturando los momentos clave que reflejan la participación activa y el impacto positivo de los asistentes. Los registros fueron enviados puntualmente al área de comunicaciones para su respectiva difusión, garantizando que la información estuviera disponible para la comunidad y para su posterior uso en la promoción de los programas e iniciativas del INCERDE.
9. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.	La asistencia puntual a las reuniones programadas por el INCERDE se cumplió de manera constante, garantizando una participación activa en los encuentros y una colaboración efectiva en el desarrollo de los proyectos institucionales. Esta participación permitió un flujo de comunicación adecuado y facilitó la toma de decisiones oportunas, asegurando que todas las acciones se alinearan con los objetivos del programa y se llevará a cabo según lo planificado.
10. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.	Para finalizar el contrato de manera adecuada, preparé y entregué un informe completo y detallado que refleja todo el trabajo realizado y el cumplimiento integral de las actividades del contrato. Este documento es el presente.

ANEXOS: (EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS)



INFORME FINAL



La Ceja del Tambo



REDMI NOTE 14 PRO

04/07/2025 07:25



REDMI NOTE 14 PRO

05/08/2025 07:2



REDMI NOTE 14 PRO

06/08/2025 13:53



15/09/2025 17:14



REDMI NOTE 14 PRO

01/08/2025 07:19



REDMI NOTE 14 PRO



3. ENTREGA DE CONOCIMIENTOS

INFORMACIÓN IMPORTANTE Y CLAVES:

Correo institucional: No cuento correo institucional. Ni ninguna otra plataforma de la entidad.

ACTIVIDADES PENDIENTES:

Sin actividades pendientes. Se espera que para el próximo año el programa continúe, brindando a la comunidad espacios para el bienestar.

4. RESULTADOS POSITIVOS

- Aumento sostenido de la participación comunitaria: Las clases han logrado convocar a un número creciente de asistentes, evidenciando interés, reconocimiento y apropiación por parte de la población beneficiada.
- Mejoras visibles en la condición física de los participantes: A través de la práctica constante, la comunidad ha mostrado avances en resistencia, coordinación, movilidad y energía general, lo que contribuye a un estilo de vida más activo y saludable.
- Fortalecimiento de los hábitos de vida saludables: Las sesiones han incentivado cambios positivos en la rutina diaria de los usuarios, quienes incorporan el ejercicio como parte de su autocuidado y bienestar.
- Reducción del sedentarismo en los sectores intervenidos: La continuidad del programa ha permitido ofrecer alternativas de actividad física accesibles, logrando que más personas se mantengan en movimiento y disminuyan hábitos sedentarios.
- Impacto positivo en la salud emocional: La combinación de música, actividad física y dinámicas grupales ha generado un ambiente motivador que ayuda a disminuir el estrés, mejorar el ánimo y aumentar la sensación de bienestar.
- Mayor cohesión e integración social: Las clases han servido como un punto de encuentro donde vecinos y usuarios de distintos grupos de edad interactúan, fortaleciendo la convivencia y el sentido de comunidad.

INFORME FINAL

- Incremento en el interés por actividades deportivas: La experiencia positiva vivida en las sesiones ha motivado a varios participantes a buscar nuevas oportunidades de ejercicio, ampliando su compromiso con la actividad física.
- Creación de entornos seguros y motivadores para el ejercicio: Se han consolidado espacios de práctica donde los asistentes se sienten acompañados, orientados y en confianza, lo que facilita su constancia y participación activa.

5. ASPECTOS A MEJORAR

- Adaptación a las condiciones climáticas: Debido a que algunas sesiones se realizan al aire libre, es necesario fortalecer los planes de contingencia frente a lluvia, buscando alternativas como zonas cubiertas o reprogramaciones oportunas.
- Incremento de la participación comunitaria: Aunque existe buena asistencia, se puede potenciar aún más la convocatoria mediante estrategias de difusión más amplias, alianzas con líderes locales y actividades promocionales que motiven a nuevos participantes.
- Disponibilidad de puntos de hidratación: Para garantizar el bienestar de los asistentes en días de alta temperatura, sería ideal contar con áreas sombreadas o implementar espacios para hidratación constante.
- Fortalecimiento del mobiliario e iluminación de los escenarios, que permitiría mejorar la calidad de las sesiones y la experiencia de los participantes.

6. FIRMAS



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR DEL
CONTRATO