FECHA: 25 de julio de 2022	**CIUDAD:** Cumaral
DEPENDENCIA: Secretaria de Desarrollo Social	**REPRESENTANTE:** Shiara Yuliana Sastoque Hurtado
ASUNTO: Presentación de Informe de Ejecución de Actividades – Contrato **269** de 2022 Informe **N° 6** periodo comprendido del 01 al 15 de julio de 2022	**SUPERVISOR:** Shiara Yuliana Sastoque Hurtado
RESPONSABLE JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C.	**OBJETO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR TECNICO EN LA REALIZACION DE SESIONES DE PREPARACION FISICA EN FUTBOL COMPETITIVO DE NIVEL NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL, META".

ACTIVIDADES REALIZADAS

En desarrollo del objeto contractual, se ejecutaron las siguientes actividades:

1. **ACTIVIDAD N° 1.** Desarrollar estrategias para conocer y hacer seguimiento al estado de salud y la forma física de los deportistas.
Se realiza estrategia puntualizada para optimizar el estado físico del deportista, dividido en estaciones, centralizadas con objetivos específicos.







2. ACTIVIDAD N° 2. Desarrollar planes de entrenamiento individualizado y grupal.

Se desarrollan trabajos individuales y grupales, estructurado en la funcionalidad del calentamiento antes de un encuentro deportivo. Con adaptación rápida en ambiente.







3. ACTIVIDAD N° 3. Articular la consecución de los objetivos técnicos – tácticos de forma individual y colectiva de los deportistas con los planes de entrenamiento de los entrenadores y técnicos.

Se realiza trabajo específico técnico, cono objetivos técnico tácticos, con una variante y con su micro ciclo estructurado basado en las tareas específicas a desarrollar por el deportista.





MACROCICLO BASE Y FORMACION 6 MESES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERENES	SABADO
DESCANZO	ARQUEROS ESCELA FORMACION	ARQUEROS BASE	ARQUEROS ESCUELA DE FORMACIO	ARQUEROS BASE	FUTBOL
DESCANZO		ENTRADA EN CALOR,MOVILIDAD ARTICULAR, TRASLACION CON BALON	ENTRADA EN CALOR JUEGOS COGNITIVOS MOTIVACIONALES	ENTRADA EN CALOR CON BALON PISO MEDIO ,ALTO	FUTBOL
DESCANZO		TECNIFICACION DE LA CAIDA VELOCIDAD REINCORPORACION RAPIDA, NEURO ENTRENAMIENTO, COORDINACION, TOMA DE DESICIONES, ACCIHQUES ABDOMINALES CON BALON SALTABILIDAD	TECNIFICACION DE LA CAIDA APRENDO A POSICIONARME DESLIBRIENDO MAREA CONOCIMIENTO DE LOS 3 ARCOS, JUEGOS CROSS VART SAQUES VOLEA Y PISO	VELOCIDAD Y TRASLACION RAPIDA POTENCIA FUERZA CENTROS JUEGO AEREO SAQUES PISO Y VOLEA PELOTEO ESTIRAMIENTOEN	FUTBOL
		CARGA + INTENSIDAD 70%	CARGA + INTE 50%	CARGA +INT 30%	

4. ACTIVIDAD N° 4. Dosificar las cargas de acuerdo a la etapa de entrenamiento, la edad, el deporte y las necesidades especiales de los deportistas.

Los entrenamientos se realizan con dosificación de las cargas estructuradas con lineamientos básicos, en donde la edad del deportista es la base fundamental e integral para el desarrollo fundamental del deportista. Con énfasis en la carga específica década estación de trabajo a realizar estandarizada.







5. ACTIVIDAD N° 5. Brindar asistencia técnica con charlas, capacitaciones o sesiones teóricas y prácticas a los deportistas, cuerpo técnico padres de familia y sociedad general.
Se realiza charla técnica, estructurando la esencia del ser. Puntualizando los lineamientos universales para la consecución de los objetivos, en donde hay involución puntual mental y espiritual para el crecimiento individual y grupal.
 
6. ACTIVIDAD N° 6. Apoyar el cubrimiento de eventos deportivos según la necesidad institucional, en las competencias que se realicen en el Municipio, departamental y nacional.
Se brinda apoyo en evento deportivo realizado en Yopal Casanare, para la consecución de los objetivos, planteados en los micro y macrociclos estructurados.
 

De esta forma presento mi **INFORME N° 6.**
De ustedes atentamente,

J. FERNANDO TORRES LIZCANO

JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C.
Contratista

Cumaral, 25 de julio de 2022

Cuenta de Cobro No. 06

EL MUNICIPIO DE CUMARAL-META
NIT. 892099184 - 9

DEBE A:

JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C.

La suma de: UN MILLON DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.016.850) M/CTE

Por Concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR TECNICO EN LA REALIZACION DE SESIONES DE PREPARACION FISICA EN FUTBOL COMPETITIVO DE NIVEL NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL, META** contrato No. CD-269-2022 periodo comprendido entre el 01 al 15 de julio de 2022

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,

J. Fernando Torres Lizcano

JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C.

Declaración Juramentada para efectos tributarios –

Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO con CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C., obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato CD-269-2022 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:
   - **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
   - **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).
   - **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)
   - **Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   - **Dividendos y participaciones**.
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios: Manifiesto que SI_____ NO _X__ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el 25 de julio de 2022.

Firma:

J. FERNANDO TORRES LIZCANO

JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
CC. 79.977.769 DE BOGOTA D.C.

Empresa: **MUNICIPIO DE CUMARAL META**

Lugar: Cumaral – Meta, julio 25 de 2022

REF. **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO CONTRATISTA**
(Art 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador de del servicio: **JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO**
2. Identificación: 79.977.769
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **SIMPLIFICADO**
4. Mes al que pertenece la simplificación 01 al 15 de julio de 2022
5. Declaración de ingresos: **$1.016.850**
   Los servicios corresponden con los de una profesión liberal.
   Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
   Los servicios son prestados de manera personal.
   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el **art 329 de ET**.
6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondientes a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a la retención.
   N.º planilla **JUNIO:** PILA: 9436682587, Aporte Salud: $125.000, Aporte Pensión: $160.000, Riesgos: $10.500, TOTAL PAGADO: $295.500
   N° planilla **JULIO (15 días)**: PILA: 9437661825, Aporte Salud: $62.500, Aporte Pensión: $80.000, Riesgos: $5.300, TOTAL PAGADO: $147.800.
7. Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social de salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato material del pago sujeto a la retención.
8. Solicito que se practiqué una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013. La cual será por valor de : **CERO (0)**

Firma: JFERNANDO TORRES LIZCANO
Nombre: **JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO**
CC. 79.977.769 de Bogotá D.C.

CERTIFICADO
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SEÑORES
MUNICIPIO DE CUMARAL
Ciudad

Yo, **JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 79.977.769 DE BOGOTA D.C., por medio del presente escrito certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de Aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION Y RIESGOS) corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión suscrito con el Municipio de Cumaral Meta, N° CD-269-2022, materia del presente pago sujeto de retención.

Igualmente, certifico bajo gravedad de juramento que las planillas N° **9436682587** y **9437661825;** adjuntas, las he presentado en las siguientes entidades donde actualmente presto servicios, así:

1. Municipio de Cumaral
2. _____
3. _____

Esta certificación forma parte integral de la cuenta de cobro No **06** realizada en el periodo del 01 al 15 de julio de 2022, Presentada al Municipio de Cumaral-Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide el 25 de julio de 2022, con destino al Municipio de Cumaral Meta

FIRMA: Fernando Torres Lizcano
NOMBRE: **JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO**
C.C. N° 79.977.769 DE BOGOTA D.C

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79977769		TORRES LIZCANO JOHAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 #08-15	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000001320	9436682587	I	2022/07/18	2022/07/14	BANCO BOGOTA	0	$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500
1	CC	79977769 TORRES JOHAN																		23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	0	$0	$0	No	$295,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$295,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79977769		TORRES LIZCANO JOHAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 #08-15	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000001320	9436682587	I	2022/07/18	2022/07/14	BANCO BOGOTA	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$295,500	$0	$0	$295,500

en línea

Resumen General de Pago

16

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79977769		TORRES LIZCANO JOHAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 #08-15	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000000922	9437661825	I	2022/08/16	2022/07/25	BANCO BOGOTA	0	$147,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$500,000**	**$80,000**			**$500,000**	**$62,500**			**$0**	**$0**			**$500,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					**$500,000**	**$80,000**			**$500,000**	**$62,500**			**$0**	**$0**			**$500,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**
1	CC	79977769	TORRES JOHAN	231001	15	$500,000	$80,000	EPS005	15	$500,000	$62,500		0	$0	$0	14-11	15	$500,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$500,000**	**$80,000**			**$500,000**	**$62,500**			**$0**	**$0**			**$500,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**

2022/07/25 06:18 AM

Resumen General de Pago

165

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79977769		TORRES LIZCANO JOHAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 #08-15	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000000922	9437661825	I	2022/08/16	2022/07/25	BANCO BOGOTA	0	$147,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,500	$0	$0	$62,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$62,500	$0	$0	$62,500
TOTAL				1	$147,800	$0	$0	$147,800

OK
F.C
08-08 22

IBC contrato 4 474.160 OK
IBC pago $ 500.000

2022/07/25 06:18 AM