INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1
Dirección: Carrera 53 # 46A-368
Municipio de Guarne - Antioquia
Telefono: (604) 551 1157
Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	1

Nombre del Contratista:		Henry Wilson Sanchez Yepes
Número de Cédula		70754751
Dirección:		Calle 45 No. 50-13 int 302
Ciudad/Municipio:		Guarne
Número de Teléfono:		3162789514
Email:		frjerry75@hotmail.com
Fecha:		30 de septiembre de 2022
Acta de Pago:		1
Información Bancaria	Banco	Bancolombia
	Tipo de Cuenta	ahorros
	Número	31685565661
Valor Total del Contrato:	$	4.880.000,00

Número y Objeto Contractual	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Contrato de prestación de servicios Nro. 266 Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de mantenimiento del complejo acuático de la unidad deportiva la equidad del Inder Guarne.	1	$ 2.440.000,00	$ 2.440.000,00

Total	$	2.440.000,00
ReteFuente Honorarios 10%		
Estampilla Procultura	$	-
Estampilla Prohospital	$	24.400,00
Estampilla Probienestar Adulto Mayor	$	97.600,00
Valor Neto a Pagar	$	2.318.000,00

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Para la ejecución del contrato, requiero la vinculación por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Más de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Seleccione una opción.	SI	NO	**X**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850153851**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1679901346

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 127.000
SUBTOTAL:			1	**$ 127.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 24.800
SUBTOTAL:			1	**$ 24.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 314.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7850153851**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1679901346

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 160.000	$ 2.500	$ 162.500
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 2.500**	**$ 162.500**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 125.000	$ 2.000	$ 0	$ 127.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 127.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 400	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 24.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 70754751	SANCHEZ YEPES HENRY WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	70754751	$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 314.300**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: DANIELA ORTIZ ORTIZ

Nro. de recibo: 7850153851

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 70754751

Fecha y hora de la transacción: Viernes 30 de Septiembre de 2022 11:36:51 AM

Nro. de comprobante: 0000080185

Valor pagado: $ 314,300.00

Cuenta: *******7454

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le 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

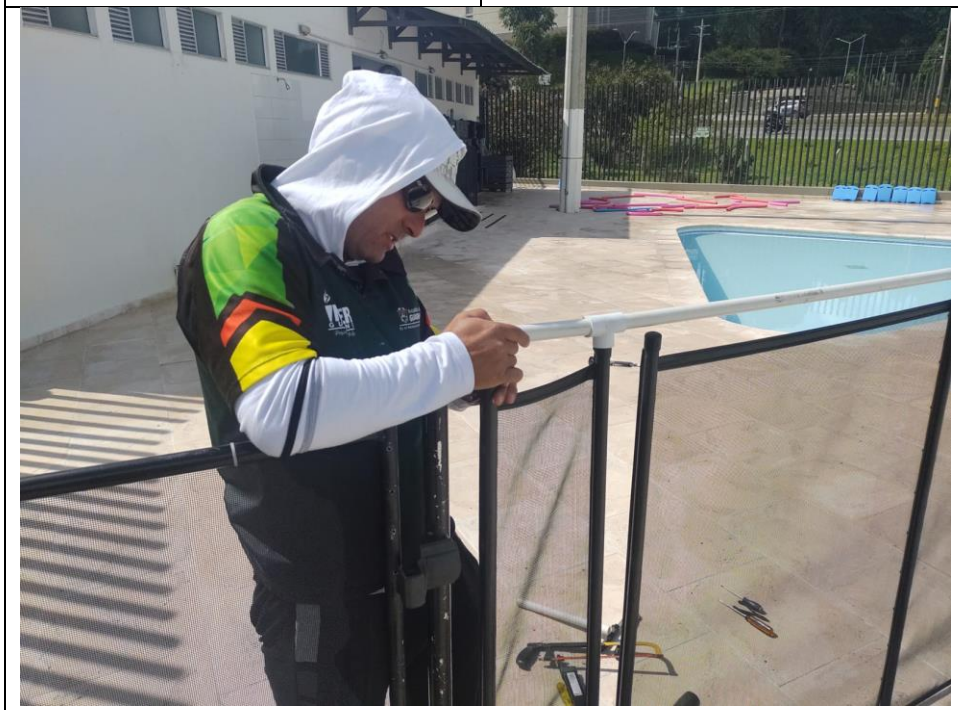
s de referencia del contrato					
Periodo del informe:	Del 01 al 30 de septiembre de 2022		**Supervisor del Contrato:**	Oscar Alexander Guevara Saavedra	
Contratista:	Henry Wilson Sánchez Yepes	**Objeto del contrato:**	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de mantenimiento del complejo Acuático de la unidad deportiva la equidad del Inder Guarne.	**No. Del contrato:**	266

Detalle de avance en productos y actividades					
N°	**Actividades contractuales.**	**Descripción de actividades ejecutadas en el periodo**	**Documentos de soporte o evidencias.**	**N°. De usuarios atendidos**	**Observaciones**
1	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER-GUARNE).	Se desinfecto con jabón y cloro los alrededores y entradas de la piscina, además se organizó las puertas textil que por norma le dan cerramiento a la piscina.	Registro fotográfico	N/A	
2	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne.	Se dosificó bicarbonato y cloro perimetral para combatir la acides por las lluvias.	Registro fotográfico	N/A	
3	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	Se aspiró y lavó juntas para evitar la acumulación de algas en las ranuras	Registro fotográfico	N/A	

4	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.	Se revisó la trazabilidad y fechas de vencimiento, para gastar los más próximos a vencer.	Registro fotográfico	N/A	
5	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Se realizó descarga de datos del estado del agua en el libro de secretaria.	Registro fotográfico Libro de control de aguas	N/A	
6	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Se lavó con hidro la superficie y los filtro en su exterior.	Registro fotográfico	N/A	
7	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.	Se cepilló la superficie del área de calefacción.	Registro fotográfico	N/A	
8	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en	Se revisó guardamotor y contactores que alimentan la energía de las bombas de circulación	Registro fotográfico	N/A	

	condiciones óptimas de funcionamiento.				
9	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	Se reportó contactor quemado de uno de los guardamotores.	Registro fotográfico	N/A	
10	Velar por el especial cuidado de los bienes que se someten a su custodia, manteniéndose siempre bien atento a efectos de evitar hurtos, daños o deterioro de estas.	Se reviso el estado y se dio un buen uso a las herramientas de manejo diario de desinfección y limpieza de la piscina.	N/A	N/A	
11	Responsabilizarse ante el INDER - GUARNE de los daños que eventualmente causare a los intereses de este, por dolo o culpa en el ejercicio de sus actividades.	Durante este mes no se presentaron daños de los cuales me debí hacer responsable.	N/A	N/A	
12	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	Se guía a los usuarios explicándoles las normas para el uso del complejo acuático	Registro fotográfico	N/A	
13	Tener disponible y en perfectas condiciones para su uso los vasos con agua, 15 minutos antes del inicio de actividades del primer grupo que requiera su utilización.	Se velo por aspirar y cepillar los vasos agua adecuadamente antes de la hora estipulada.	Registro fotográfico	N/A	

Henry Wilson Sánchez Yepes	
Visto Bueno	**aprobado**

Fecha:	01/09/2022	**Fecha:**	03/09/2022
Número de Actividad Contractual:	1.	**Número de Actividad Contractual:**	2.
Lugar:	INDER – Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER-GUARNE)	**Actividad**	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne.
			

Fecha:	06/09/2022	**Fecha:**	08/09/2022
Número de Actividad Contractual:	3.	**Número de Actividad Contractual:**	4.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	INDER - Guarne
Actividad	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	**Actividad**	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.
			

Fecha:	12/09/2022	**Fecha:**	15/09/2022
Número de Actividad Contractual:	5	**Número de Actividad Contractual:**	6.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	**Actividad**	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.
			

Fecha:	16/09/2022	**Fecha:**	18/09/2022
Número de Actividad Contractual:	7.	**Número de Actividad Contractual:**	8.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.	**Actividad**	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en condiciones óptimas de funcionamiento.
			

Fecha:	22/09/2022	**Fecha:**	24/09/2022
Número de Actividad Contractual:	9.	**Número de Actividad Contractual:**	13.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	INDER- Guarne
Actividad	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	**Actividad**	Tener disponible y en perfectas condiciones para su uso los vasos con agua, 15 minutos antes del inicio de actividades del primer grupo que requiera su utilización.
			

Fecha:	27/08/2022	**Fecha:**	
Número de Actividad Contractual:	12.	**Número de Actividad Contractual:**	
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	
Actividad	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	**Actividad**	
			