incerde
Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte

LA CEJA NUESTRO COMPROMISO
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Nombre del Contratista: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO			**Cédula o NIT:** 80.795.654	
Marque con una **X** el tipo de contrato:			**Número del Contrato:** 2022PS072072	**Valor inicial del contrato:** $12.480.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**SUMINISTRO**	**OBRA PÚBLICA**	**Registro presupuestal No:** **109** **668**	**Plazo del contrato:** El plazo establecido para la ejecución del objeto del contrato será de 10 meses y 14 dias contados a partir de la suscripción del acta de inicio y sin exceder el 31 de diciembre de 2022
X				
Fecha aprobación del contrato: **Día:** 28 **Mes:** 01 **Año:** 2022	**Fecha de inicio de ejecución del contrato:** **Día:** 01 **Mes:** 02 **Año:** 2022		**Fecha del informe:** **Día:** 03 **Mes:** 10 **Año:** 2022	**Periodo de Cobro:** **Desde: Día:** 01 **Mes:** 09 **Año:** 2022 **Hasta: Día:** 30 **Mes:** 09 **Año:** 2022

Objeto del contrato Prestación de servicios de apoyo a la gestión como entrenador en la disciplina de levantamiento de pesas en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE.

Pago número: 8 de 10	**Valor del pago:** $ 1.560.000	**Fecha de terminación del contrato:** **Día:** 15 **Mes:** 12 **Año:**2022	**Factura o documento equivalente:** **N°. 8**

2. EVENTOS DEL CONTRATO

Cesión del Contrato (SI/NO): N/A	Nombre del Cedente: N/A
Suspensión del Contrato (SI/NO): N/A	Tiempo de Suspensión del Contrato: N/A
Prórroga N°. 1	Tiempo de la Prórroga: DEL 02 DE OCTUBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022 (2 MESES Y 14 DÍAS)
Adicional N°. 1	Valor: **$3.848.000**
Valor total del contrato con adiciones: **$16.328.000**	

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

	SI	NO
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.	X	
	Marque con una	

3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

	SI	NO
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.		
	NO APLICA X	

4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Inicial del Contrato	$12.480.000
2. Adición N°1	$3.848.000
3. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o documento equivalente presentada por el Contratista).	$1.560.000
4. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o documento equivalente presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo).	$12.480.000

REVISADO incerde

5. COMPONENTE TÉCNICO	
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO	
PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCIÓN FISICA	76,43 %
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, conformación e instrucción de (1) grupo de trabajo para la población entre los 9 y 12 años de edad, para fomentar la fundamentación deportiva en la disciplina de levantamiento de pesas, Conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F), dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) de 1.5 horas cada una y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas como juegos escolares. 2. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de un (1) grupo de trabajo para la población entre los 13 y 14 años de edad conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F), y un (1) grupo de trabajo para la población entre los 15 y 17 años de edad conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F) para fomentar la proyección deportiva en la disciplina de levantamiento de pesas; dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal de 1.5 horas cada una a cada categoría (grupo) y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas como juegos Intercolegiados y juegos departamentales. 3. Inscribir y acreditar deportistas en las diferentes plataformas oficiales de inscripción (Indeportes Antioquia SIMI, Coldeportes Supérate) y otras. 4. Promover y realizar torneos y eventos de levantamiento de pesas en diferentes categorías. 5. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los deportistas de levantamiento de pesas para cuando la dirección administrativa lo requiera. 6. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato, este proyecto deberá ser presentado a la Dirección administrativa 15 días después de firmar el acta de inicio. 7. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato. 8. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación	**Descripción del Avance:** El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas # . 1,2,4,5,7,8.
5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	

(Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
N°	**Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato**	**Causas**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1	En los pagos reportados al sistema de salud, pensión y arl se evidencia que en el mes de septiembre realizo el pago de la seguridad social extemporáneo a la fecha permitido, además se evidencia por o ninguna población en la obligación #2 en deportistas de 13 a 17 años.	Incumplimiento por parte del promotor del pago de aportes al sistema de seguridad social (salud, pensión,arl), al ser una modalidad deportiva nueva ofrecida por el incerde este tiene poca divulgación.	Para los siguientes meses tener en cuenta que el pago se debe realizar antes del noveno día hábil del mes, realizar ferias o visitar mas instituciones educativas para así dar a conocer más este nuevo programa ofrecido por el incerde.

¿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		NO	X	
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 es de $ _____ Más el valor de $ _____ Adición (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de $ _____. 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. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.					

5.4. RECOMENDACIONES	
1	N/A

6. ANEXOS	
1	Informe de ejecución presentado por Jonathan Arley Naranjo Hurtado
2	Planilla de aportes a la Seguridad Social, informe, planillas de asistencia, declaración juramentada, planeaciones, documento equivalente.

Nombre del Contratista:

JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Firma contratista
Cédula Nro: 80.795.654

Nombre del Supervisor

ALBERT JONNY BEDOYA GONZÁLEZ

Firma Supervisor
Cédula Nro: 15.384.730

Nombre del Apoyo a la Supervisión:

JHONNY ALEJANDRO LÓPEZ OSPINA

Firma del Apoyo a la Supervisión
Cédula Nro: 1.040.034.463

REVISADO incerde

La Ceja del Tambo; 03 OCTUBRE. 2022

DOCUMENTO EQUIVALENTE **8**

INSTITUTO CEJEÑO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE (INCERDE)
NIT 811.002.944-9
DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	Jonathan Arley Naranjo Hurtado
NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA:	80.795.654
DIRECCION:	diagonal 13e # 15 -81 Miraflores
Nº CONVENIO O CONTRATO:	2022PS072072
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR EN LA DISCIPLINA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS EN EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE INCERDE
VALOR INICIAL TOTAL DEL CONTRATO:	$12.480.000
VALOR ADICION:	$3.848.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$16.328.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	8 MESES (01 de febrero al 01 de octubre)
PRORROGA:	2 MESES Y 14 DIAS (DEL 2 DE OCTUBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022)
PLAZO TOTAL DE EJECUCION:	10 MESES Y 14 DIAS
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO A PAGAR:	sep-22
DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALBERT JHONY BEDOYA GONSALEZ
VALOR :	$1.560.000
PLANILLA:	la planilla del mes de agosto con N° 58378188 y la planilla del mes de septiembre se pagara en octubre
BANCO:	Davivienda
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	450870055727

Yo, el abajo firmante, Certifico bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al RÉGIMEN SIMPLIFICADO, cumpliendo con los 8 requisitos contemplados en el Artículo 499 del Estatuto Tributario, y que en ocasión de cumplir con uno o más requisitos para pertenecer al régimen común, me cambiare de régimen tributario cumpliendo con todas las normas tributarias vigentes para esto

SE DEBE ANEXAR COPIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Jonathan Arley Naranjo Hurtado

80.795.654

REVISADO incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME:	N °08
CONTRATO:	2022PS072072
VIGENCIA:	DEL 01 DE FEBRERO AL 15 DE DICIEMBRE 2022
NOMBRE:	JONATHA ARLEY NARANJO HURTADO
CEDULA:	80.795.654
PERIODO DEL INFORME:	SEPTIEMBRE 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR EN LA DISCIPLINA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS EN EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE INCERDE
PROYECTO:	JUEGOS DEPORTIVOS INSTITUCIONALIZADOS
SUPERVISOR:	ALBERT JHONY BEDOYA GONZALEZ

ASPECTOS GENERALES:

En el mes de septiembre se desarrollaron las siguientes actividades de acuerdo con el objeto contractual.

1. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de (1) grupo de trabajo para la población entre los 9 y 12 años de edad, para fomentar la fundamentación deportiva en la disciplina de levantamiento de pesas, Conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F), dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) de 1.5 horas cada una y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas como juegos escolares.

- En el mes de septiembre se sigue haciendo convocatorias en el colegio BUL, colegio la paz y Maria josefa, san cayetano, Es asi que seguimos creciendo ya llegando a 12 deportistas para esta categoria.

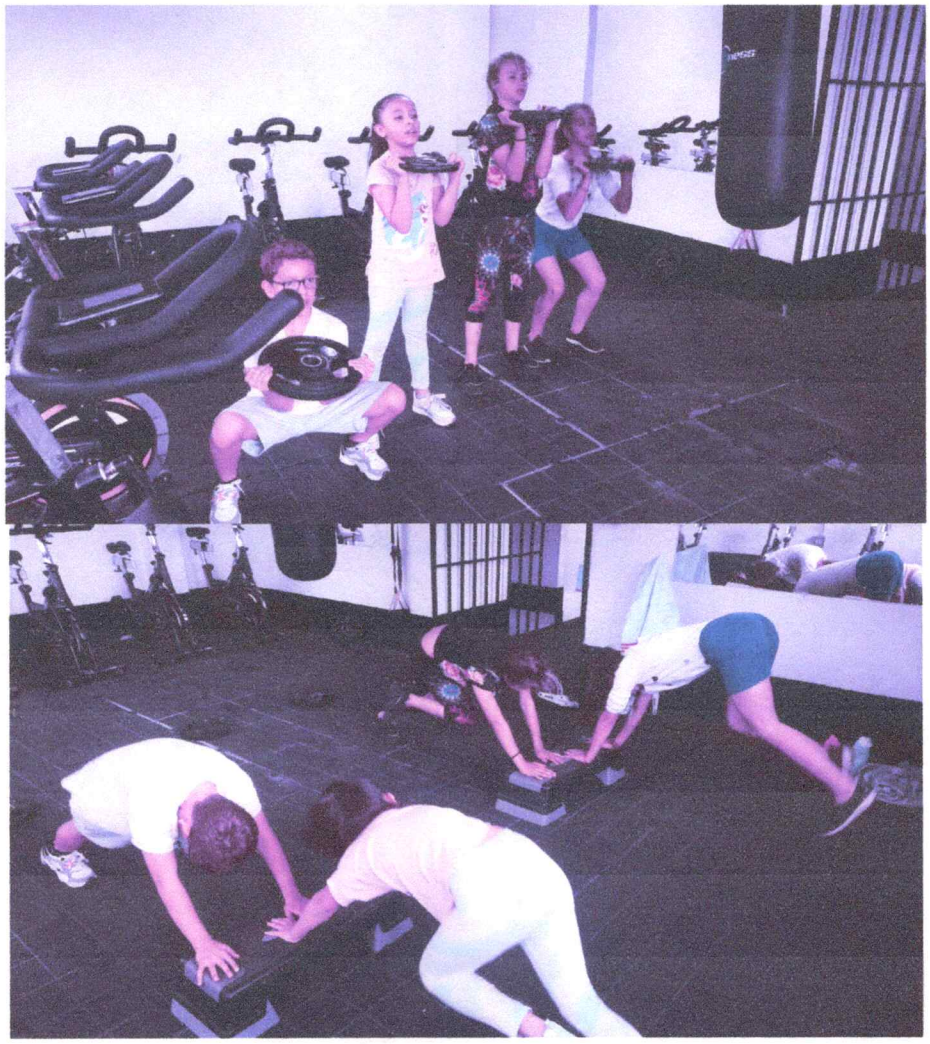
LISTADO DEPORTISTAS

LEVANTAMIENTO DE PESAS	
MASCULINO	FEMENINO
9	3



INFORME DE ACTIVIDADES

EVIDENCIAS TRABAJOS SEPTIEMBRE 2022



2. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de un (1) grupo de trabajo para la población entre los 13 y 14 años de edad conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F), y un (1) grupo de trabajo para la población entre los 15 y 17 años de edad conformando un grupo de mínimo 10 deportistas (M y F) para fomentar la proyección deportiva en la disciplina de levantamiento de pesas; dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal de 1.5 horas cada una a cada categoría (grupo) y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas como juegos Intercolegiados y juegos departamentales.

Anexo #1 listado de asistencias de niños levantamiento de pesas y sesiones de planeación

REVISADO
incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

En el mes de septiembre se sigue haciendo convocatorias en el colegio BUL, colegio la paz y Maria josefa y san cayetano. En estas categorias ha sido un poco dificil la asistencia debido a las vaciones escolares muchos deportistas no estaban. Aun asi en este mes se continua manteniendo el grupo.

LEVANTAMIENTO DE PESAS	
MASCULINO	FEMENINO
3	6



3. Inscribir y acreditar deportistas en las diferentes plataformas oficiales de inscripción (Indeportes Antioquia SIMI, Coldeportes Supérate) y otras.

En el mes de septiembre no se inscribieron deportistas

4. Promover y realizar torneos y eventos de levantamiento de pesas en diferentes categorías.

Para este mes de septiembre se realizó el "1 festival infantil de levantamiento de pesas modalidad arranque y pruebas físicas"

REVISADO incerde





5. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los deportistas de levantamiento de pesas para cuando la dirección administrativa lo requiera.

La base de datos se actualizo en el mes de septiembre

6. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato, este proyecto deberá ser presentado a la Dirección administrativa 15 días después de firmar el acta de inicio

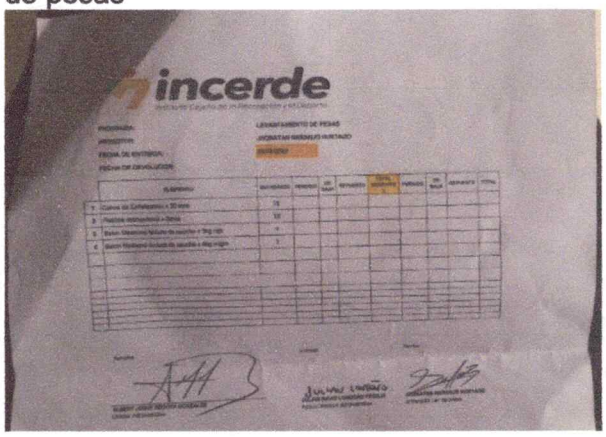
Se presenta el proyecto de levantamiento de pesas el 25 de febrero.

7. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en

REVISADO
incerde

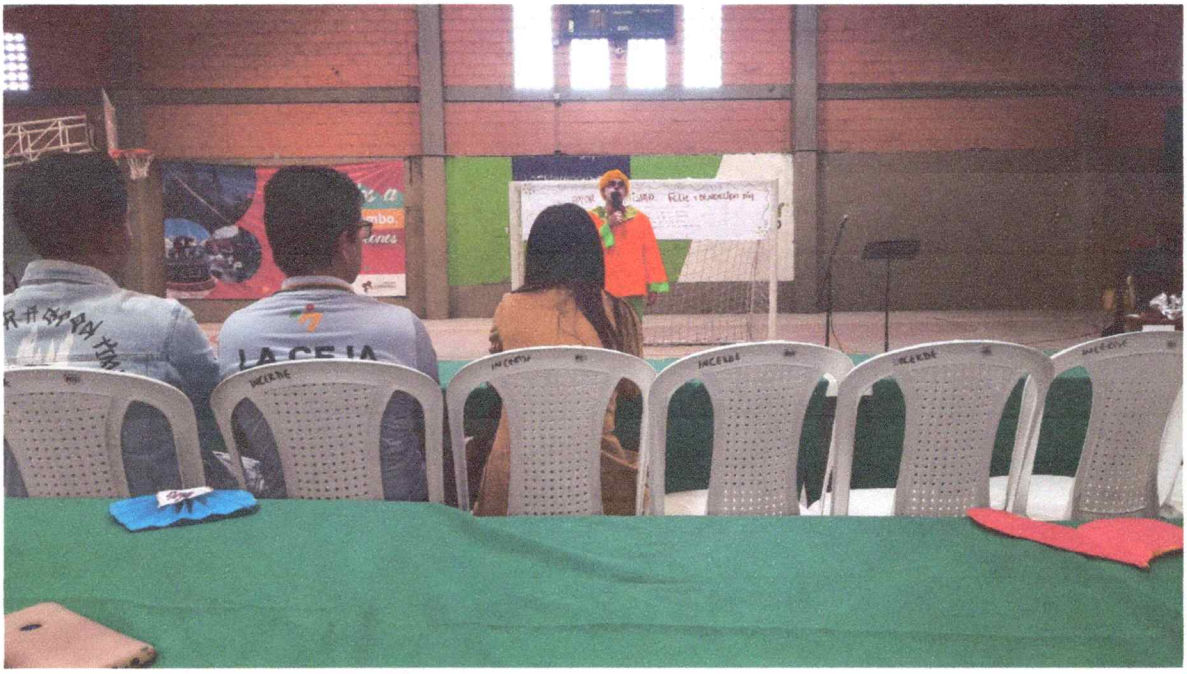
caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

Para el mes de septiembre no se reporta ninguna novedad en el inventario de levantamiento de pesas



8. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.

- Primera reunión viernes 16 de septiembre hora 9:00am.



Esta reunión se realizó actividad de amor amistad

REVISADO incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

- Apoyo a expo runner el 2 y 3 de septiembre del 2022 en medellin

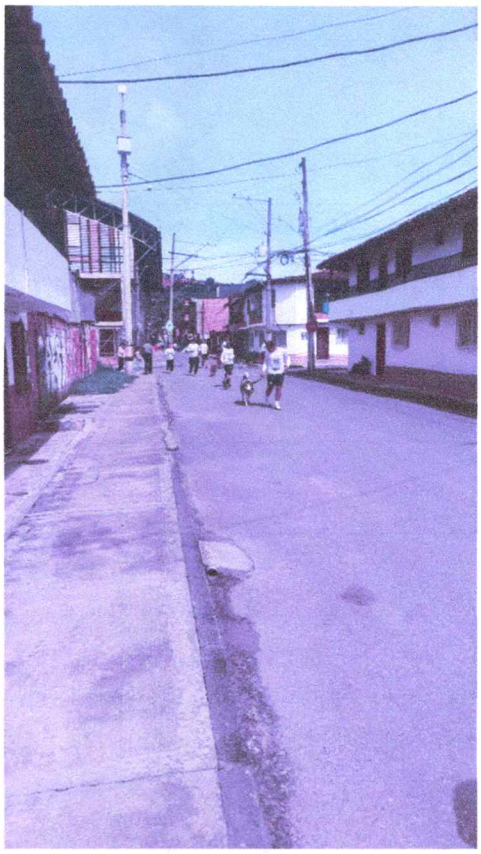


- 

REVISADO
incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

- Apoyo a la doggy run el día 11 de septiembre



- Trabajo con los grupos de escuelas gratuitas y festival de cometas de la aldea y la unidad

ESCUELAS GRATUITAS (futbol) 6 A 12 AÑOS		
MASCULINO	FEMENINO	total
15	4	19
13 A 17 AÑOS		
14	1	15
TOTAL		34

REVISADO
incerde

INFORME DE ACTIVIDADES



SELECCIÓN FEMENINA DE FUTBOL	
17 DEPORTISTAS	MAYORES DE EDAD
1 DEPORTISTA	MENOS DE 18 AÑOS
18 DEPORTISTAS	



REVISADO
incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

- Apoyo club rotario el 5 y 26 de septiembre 2:00pm a 3:00pm.
- El dia 19 de septiembre no hubo clase por actividad interna





REVISADO incerde

INFORME DE ACTIVIDADES

APOYO CLUB ROTARIO	
FEMENINO	
20 PARTICIPANTES	MAYORES DE 60 AÑOS

Observaciones

Jonathan arley naranjo hurtado
CC. 80.795.654 de Bogotá

REVISADO
incerde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: LEVANTAMIENTO DE PESAS

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: CATEGORIA 9 A 12 AÑOS MASCULINO Y FEMENINO MAÑANA Y TARDE

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: SEPTIEMBRE																			
		2	7	9	14	16	21	23	28	30											
1	LUCIANO OSPINA	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
2	SAMUEL BEDOYA	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
3	CESAR ALFONSO RESTREPO	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
4	ANDRES MAURICIO RAMIREZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
5	JUAN CARLOS LOPEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
6	CARLOS ANDRES FLORES	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
7	BARUJ CASTAÑEDA	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
8	ESTEBAN RAMOS PECHENE	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
9	EMILIANO RIOS CADAVID	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
		2	7	9	14	16	21	23	28	30											
10	JUANITA VILLEGAS	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
11	ANDREA ROMAN GARCIA	√	√	√	√	√	√	√	√	√											
12	DULCE MARIA	√	√	√	√	√	√	√	√	√											

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó Ⓧ Llegó tarde

REVISADO incerde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: LEVANTAMIENTO DE PESAS

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: CATEGORIA 15 A 17 AÑOS FEMENINO Y MASCULINO TARDE

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: SEPTIEMBRE																		
		1	6	8	13	15	20	22	27	29										
1	VALENTINA RODRIGUEZ DIAZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
2	MANUELA HERNANDEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
3	MARIA CAMILA HERNANDEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
4	SALOME NARANJO	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
5	KATERIN ALEXANDRA CARVAJAL	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
6	MARIANA LOPEZ GIL	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
7		1	6	8	13	15	20	22	27	29										
8	YEFERSON PATIÑO BOTERO	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
9	JUAN DAVID BETTIN HERNANDE	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
10	SAMUEL USUGA	√	√	√	√	√	√	√	√	√										
11																				
12																				

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó Ⓧ Llegó tarde

REVISADO inderde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: ESCUELAS GRATUITAS FUTBOL

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: 6 A 12 AÑOS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: SEPTIEMBRE																			
		5	7	8	12	14	15	19	21	22	26	28	29								
1	EMANUEL RESTREPO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
2	EMILIO CASTRO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
3	JERONIMO GARCIA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
4	MATIAS GARCIA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
5	SAMUEL HOYOS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
6	MATIAS HOYOS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
7	PABLO HOYOS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
8	SAMUEL JARAMILLO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
9	ALEJANDRO PEREZ MOLINA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
10	JUAN FELIPE MURILLO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
11	DILAN MATEO TORRES	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
12	JUAN PABLO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
13	TOMAS VELEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
14	EMANUEL DAVID VELEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
15	MATEO CHANIZAS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
	FEMENINO																				
16	MARIA PAZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
17	CAMILA SAMBRANO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
18	MANUELA BERNAL	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
19	SHARIK DIAZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó (X) Llegó tarde

REVISADO incerde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: ESCUELAS GRATUITAS FUTBOL

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: 13 A 17 AÑOS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: AGOSTO																			
		5	7	8	12	14	15	19	21	22	26	28	29								
1	MANUELA BERNAL	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
	MASCULINO																				
1	YASETH GIRALDO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
2	SAMUEL HENAO ARIAS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
3	EMILIANO LOPEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
4	SERGIO BOTERO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
5	HAROLD MESA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
6	RAYDEL CHACIN	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
7	EMILIANO CASTAÑO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
8	LUIS MIGUEL CARDONA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
9	JESUS DAVID VERDUGO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
10	JUAN JOSE CARDONA	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
11	MIGUEL ANGEL VALLE	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
12	BRAHIAN ANDRES ARROYAVE	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
13	NICOLAS GONZALEZ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								
14	YOSTIN GIRALDO	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√								

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó Ⓧ Llegó tarde

REVISADO inderde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: SELECCIÓN FEMENINA DE FUTBOL

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: LIBRE

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: SEPTIEMBRE																			
		1	6	7	8	13	14	15	20	21	22	27	28	29							
1	Isabel Sofia Alvarez Camacho	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
2	Tatiana Betacur pulgarin	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
3	Angie Carolina Carmona Henao	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
4	Estefania Cardona Cardona	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
5	Sindy Carolina Cardona Lopez	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
6	Paula Andrea Quitian Campos	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
7	Carla Tatiana Carmona Henao	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
8	Tania Isabel Florez Ruiz	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
9	Anlly Paola Pavas Otalvaro	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
10	Isabel Sofia Montoya Florez	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
11	Karen Sahyana Gomez Betancur	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
12	Karina Ruiz Gaviria	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
13	Sara Juliana Villada Giraldo	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
14	Maria Camila Pareja Franco	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
15	Daniela Montoya Giraldo	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
16	Veronica Arias Garcia	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
17	Angie Paola Giraldo Romero	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							
18	Carolina Hoyos Marin	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√							

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó Ⓧ Llegó tarde

REVISADO inderde

Planilla de asistencia

Disciplina / Programa: APOYO CLUB ROTARIO

Promotor / Entrenador: JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Categoria / Sector / Grupo: MAYORES DE 60 AÑOS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	MES: septiembre																				
		5	26																			
1	AMEIDA CARDONA	√	√																			
2	BLANCA JUDITH VALENCIA	√	√																			
3	RAQUEL VALENCIA	√	√																			
4	DOLLY RAMIREZ	√	√																			
5	LUZ ELENA PUERTA	√	√																			
6	STELLA LOPEZ	√	√																			
7	OTILIA BAENA	√	√																			
8	SUSANA ALVAREZ	√	√																			
9	EMMA JUDITH LOPEZ	√	√																			
10	MARINA ZAPATA	√	√																			
11	ROSALBA CASTRILLON	√	√																			
12	LETICIA BOTERO	√	√																			
13	ANA OLGA GARCIA	√	√																			
14	MARGARITA AGUIRRE	√	√																			
15	TERESITA MEDINA	√	√																			
16	AMPARO RAMIREZ	√	√																			
17	MARINA MEJIA	√	√																			
18	EDILMA HENAO	√	√																			
19	RUBIELA CORREA	√	√																			
20	CARMEN CECILIA TORO	√	√																			

Observaciones:

NOMENCLATURAS: √ Asistió X Faltó Ⓧ Llegó tarde

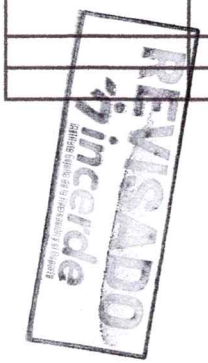
REVISADO inderde

PLANEACION LEVANTAMIENTO DE PESAS 2022

ESTABLECIMIENTO		GIMNASIO LOS SAUCES		
SEMANA DEL	**UNIDAD**	**TEMA**	**MATERIALES**	**HORAS**
3 al 7 de octubre	TECNICA ENVION Y FORTALECIMIENTO	Enseñanza paso a paso con ejercicios de fortalecimiento para llegar a la tecnica de arranque	baston de madera, balones medicinales, conos, steps y platillos	6 HORA PRESENCIALES
10 al 14 de octubre	TECNICA ENVION Y FORTALECIMIENTO	Enseñanza paso a paso con ejercicios de fortalecimiento para llegar a la tecnica de arranque		
OBSERVACIONES:				

PLANEACION LEVANTAMIENTO DE PESAS 2022

ESTABLECIMIENTO		GIMNASIO LOS SAUCES		
SEMANA DEL	**UNIDAD**	**TEMA**	**MATERIALES**	**HORAS**
17 al 21 de octubre	TECNICA ENVION Y FORTALECIMIENTO	tecnica arranque completa y bases tecnica envion	baston de madera, balones medicinales, conos, steps y platillos	6 HORAS PRESENCIALES
24 al 31 de octubre	TECNICA ENVION Y ARRANQUE	tecnica arranque Y envion completa		



ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-16, 12:49:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80795654
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	58378188
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1657617351
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 297.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 160.000	$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 125.000	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 5.300	$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	$ 6.000	$ 100
		SubTotales:		$ 296.300	$ 1.100
		Total a Pagar:			$ 297.400



ARUS, 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. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-18, 01:02:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 58378188

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

PAGADO 16/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO		
Documento	CC80795654	**Dirección**	DG 13E #15 - 81
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045536364
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 80795654	JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0.522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.300

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.300	$ 1.100	$ 297.400

REGISTRO SIN VALIDEZ COMERCIAL

ARUS, 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

DECLARACION JURAMENTADA

La Ceja, 03 de octubre 2022

Señores:
INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACION 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, presento 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° 2022PS072072 del 01 febrero 2022

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

a) Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
b) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 1 de septiembre al 30 de septiembre.

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla N°58378188 corresponde al mes del 01 de agosto al 31 de agosto del 2022, la cual adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

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

Junio

CONCEPTO	**VALOR**
Salud	$ 125.400
Pensión	$ 160.500
ARL	$ 5.400
Caja de compensación	$ 6.100
TOTAL	**$ 297.400**

Además, certifico bajo la gravedad de juramento que SI __ No _X_ he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad dos o más trabajadores o contratista durante por lo menos 90 días continuos o discontinuos, según artículo 340 de ET. Lo anterior en la aplicación del parágrafo 2 de artículo 383 de ET.

JONATHAN ARLEY NARANJO HURTADO

Nombres y apellidos

Firma

CC: 80.795.654 de Bogotá

REVISADO incerde

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ULTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	80795654	NARANJO	HURTADO	JONATHAN	ARLEY	2020-01	ALIANSALUD E.P.S.	COTIZANTE
CC	80795654	NARANJO	HURTADO	JONATHAN	ARLEY	2021-10	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	80795654	NARANJO	HURTADO	JONATHAN	ARLEY	2022-08	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN **
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9

85 Registros en 9 Paginas

ADRES
Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:

Radicación correspondencia y Atención Presencial: Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 04:00 p.m.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co Para radicar una petición favor ingrese a https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

Notificaciones Judiciales:

notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.

©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

RSS Youtube Twitter Facebook

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REVISADO Sincerde