| | | |
|---|---|---|
| Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá | **DETERMINACION CATEGORIA TRIBUTARIA DECRETO 2105 22/12/16 LEY 1819 DE 2016** | GOBIERNO MUNICIPAL ZIPAQUIRÁ CALIDAD DE VIDA |

Yo, Jhon Jairo Chávez Salas identificado(a) con documento de identidad No.2.986.989 de Cogua , en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016, decreto 2105 de 2016, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según el artículo 17 de la ley 1819 de 2016 que modifica el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cedulas:

Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET.....__x_
Pensiones Art.241 N1 ET.....____
Rentas de capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, explotación de propiedad intelectual) Art.241 N2 ET.....____
Rentas no laborales (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) Art.241 N2 ET .....____
Dividendos y participaciones Art.242 ET .....____

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son:

Ingresos NCRNGO Aportes obligatorios de salud y pensión

Planilla No 1048770376 valor a cobrar por mes $ 2.653.750

| Periodo Cotizado | Nombre de la Entidad | | Valor Aportante | Valor Total Aportes |
|---|---|---|---|---|
| SEPTIEMBRE | Salud | SURA | 132000 | 326.800 |
| | Pensiones | PROTECCION | 169000 | |

El aporte realizado por concepto de ARL: Entidad _____positiva Valor 25.800

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior
SI ☐ NO x☐ A cuál _____

4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior
SI ☐ NO x ☐

5. Así mismo de otra parte certificó que pertenezco a:
Régimen simplificado ■ Régimen común ☐

Estoy obligado a facturar:
SI ☐ NO ☐

6. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIIU es 8552____

Esta declaración la hago a los 10 días del mes Octubre del año 2022 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra juicio) del decreto 19 de 2012, con destino al IMCRDZ para que se realice los efectos legales.

Firma: _____
Jhon Jairo Chávez Salas
C.C 2.986.989



Escaneado con CamScanner

| Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá | **INFORME DE CONTRATISTA** | GOBIERNO MUNICIPAL ZIPAQUIRÁ CALIDAD DE VIDA |
|---|---|---|

**Fecha de presentación del informe:** 11/09/2022

**Periodo del informe**: Desde (09/09/2022) hasta (08/10/2022)

**Plazo de ejecución**: CUATRO (04) meses

**Pagos al Sistema General de Seguridad Social:** mediante Planilla Integrada de Liquidación de Aportes.

Pensión: Protección ARP: Positiva Afiliación salud: Sura

Planilla No.:1048770376

**Nombre Contratista**: Jhon Jairo Chavez Salas **Contrato No: 240**

**Nombre Gerente General y/o Supervisor:** Carlos Alberto Poveda

**Objeto contractual:**
**Prestación de servicios profesionales para el seguimiento, vigilancia, evaluación y control de los procesos metodológicos que se adelantan en los deportes de conjunto en el programa Zipaquirá tierra de campeones, así mismo brindar asistencia técnica para los eventos deportivos a cargo del IMCRDZ.**

| Descripción de actividades realizadas y soportes | |
|---|---|
| **Obligación** | **Actividades realizadas en la obligación** |
| Diseñar y elaborar la caracterización anual de los deportes de conjunto en el programa Zipaquirá tierra de campeones | Elabore el proceso de caracterización anual de los deportes de conjunto con cada uno de los formadores teniendo en cuenta los procesos metodológicos que se adelantan en el programa Zipaquirá tierra de campeones. |
| Brindar acompañamiento, supervisar, evaluar y decepcionar la planeación anual, mensual y semanal por parte de los formadores del programa Zipaquirá tierra de campeones en los formatos establecidos por la entidad SGC. | Efectué la respectiva supervisión y evaluación de las planeaciones por medio de la plataforma escogida por el área metodológica para este periodo contractual comprendido del 09 de Agosto al 08 de Septiembre |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| Realizar visitas periódicas a las sesiones de entrenamiento por parte de los formadores del programa Zipaquirá tierra de campeones | Realice visitas a las sesiones de entrenamiento de los deportes de futbol sala, futbol americano, futbol de salón, futbol sala, voleibol, balón mano y de igual manera se brinda apoyo técnico en los contenidos a las diferentes disciplinas de conjunto. |
| Recepcionar, analizar, evaluar y dar el visto bueno a las solicitudes de apoyo A competencia deportivas dirigidas al IMCRDZ en el SGC. | Realice la recepción de avales con 15 días de antelación como mínimo para poder evaluar las solicitudes y poder brindar el visto bueno para la participación con una antelación de 10 días y teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la entidad. |
| Recepcionar, analizar y evaluar los informes de competencia 2 días siguientes a la competencia deportiva apoyada por la entidad. | Recepcione, analice y evalué los resultados obtenidos en las salidas y participaciones de los diferentes formadores, al supervisor del contrato y al área de prensa dentro de los términos establecidos por la entidad |
| Entregar informes con referencia al cumplimiento del contrato a la coordinación y gerencia cuando lo requieran | Entregue los respectivos informes, solicitados por el supervisor del contrato en las fechas y con las condiciones establecidas donde se anexan listado de planificaciones, listado asistentes a eventos, capacitaciones y evidencia fotográfica. |
| Generar acompañamiento y liderar los procesos que se adelantan en el grupo interdisciplinario del programa Zipaquirá tierra de campeones. SC-CER718346 | Acompañe y lidere desde el área metodológica la mejora de la prestación de nuestros servicios apoyados del grupo biomédico que analizan, evalúan y direccionan a las diferentes áreas que conforman el grupo interdisciplinario las solicitudes por parte de los formadores, brindando de esta manera orden y un mejor servicio. |
| Crear y liderar las capacitaciones que se | Seguimos con el ciclo de capacitaciones para formadores y deportistas |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| lleven a cabo por la entidad a entrenadores y deportistas | donde todos los profesionales que hacemos parte del área interdisciplinaria exponemos todos nuestros conocimientos para el beneficio y mejoramiento de los programas ofertados por el IMCRDZ |
| Archivar y controlar las carpetas con relación a la planificación semanal, mensual y anual de los jóvenes del programa Zipaquirá tierra de campeones | Controle y organice la entrega de las planificaciones semanales, mensuales y anuales de cada uno de los formadores `por medio de la plataforma class room. |

Atentamente,

Jhon Jairo Chavez Salas
El Contratista

**Carlos Alberto poveda**
coordinador IMCRDZ
Supervisor

SC-CER718346



Escaneado con CamScanner

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

# REGISTRO FOTOGRÁFICO MENSUAL
(ANEXO PARA INFORME)

| Mes: | SEPTIEMBRE-OCTUBRE | Nombre Formador o Contratista: | JHON JAIRO CHAVEZ SALAS | Disciplina deportiva o cultural; o subproyecto actividad física (Si no aplica colocar N.A.): | N/A |
|---|---|---|---|---|---|

| SEMANA | DÍA: | 12/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 12/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 12/09/2022 | DÍA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Actividad | REUNION METODOLOGICA CON | Actividad | | Actividad | REUNION METODOLOGICA CON | Actividad | | Actividad | PLANIFICACION DE LOS DOS PARTIDOS | Actividad | |
| SEMANA _1_ |  | | | |  | | | |  | | | |
| | DÍA: | 19/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 21/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 21/09/2022 | DÍA: | |
| | Actividad | ACOMPAÑAMIENTO DE VALORACIONES | Actividad | | Actividad | ACOMPAÑAMIENTO DE VALORACIONES | Actividad | | Actividad | ACOMPAÑAMIENTO DE VALORACIONES | Actividad | |
| SEMANA _2_ |  | | | |  | | | |  | | | |
| | DÍA: | 23/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 24/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 24/09/2022 | DÍA: | |
| | Actividad | REUNION DE PLANEACION PARA EL | Actividad | | Actividad | REUNION INFORMATIVA Y DE PRESELECCION | Actividad | | Actividad | REUNION INFORMATIVA Y DE | Actividad | |
| SEMANA _3_ |  | | | |  | | | |  | | | |
| | DÍA: | 04/10/2022 | DÍA: | | DÍA: | 04/09/2022 | DÍA: | | DÍA: | 08/10/2022 | DÍA: | |
| | Actividad | REUNION INFORMATIVA Y DE PLANIFICACION | Actividad | | Actividad | REUNION INFORMATIVA Y DE PLANIFICACION | Actividad | | Actividad | ACOMPAÑAMIENTO A LOS FORMADORES | Actividad | |
| SEMANA _4_ |  | | | |  | | | |  | | | |

*Los días aquí relacionados deben coincidir con la planilla de asistencia de las clases para el caso de los formadores y con los informes para el caso de los demás contratista

*Registro para mantener en archivo digital

Escaneado con CamScanner