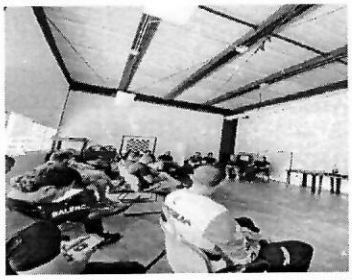
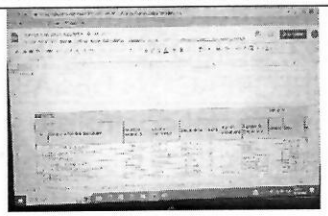
INFORMACIÓN BASICA			
Fecha de elaboración del informe: Febrero 16 del 2023	**Informe No: 02**	**Periodo de seguimiento:** Febrero	
Contrato No: 113	**Fecha de inicio:** FEBRERO 02 / 2023	**Fecha de finalización:** 31 DE MARZO/2023	**Valor del contrato:** **$6.637.541**
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION NÚMERO 113 DEL 2 DE FEBRERO DEL 2023, COMO ASISTENTE DE LA COORDINACION DE DEPORTE COMPETITIVO DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA"			
Nombre del contratista y/o Proveedor: JUAN CARLOS GIL AMADO		**Documento de identificación:** 1037584709	

ACUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR AL PERIODO DE REPORTE		
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**	**EVIDENCIA**
1. **Apoyar y asistir la coordinación de deporte competitivo en los procesos administrativos**	Entregue informe de Inventario de Materiales de la coordinación	
2. **Responder correspondencia de la coordinación de deporte competitivo**	N/A	N/A
3. **Realizar las actas correspondientes**	Realicé las actas correspondientes a las reuniones realizadas en la coordinación de deportes Competitivo	

4. Asistir a las reuniones de los contratistas y hacer actas de estas.	Asistí a reunión de entrega de tareas de la coordinación de Deporte Competitivo	
5. Llevar un adecuado almacenamiento de los diferentes acuerdos y actas que se expidan al interior del instituto.	Llené el drive de las escuelas de formación de indesa con deportistas nuevos en inscripciones	
6. Hacer y recibir llamadas telefónicas para tener informado al coordinador de los compromisos y demás asuntos	Recibí llamadas telefónicas para tener informado al coordinador de los compromisos y demás asuntos	
7. Dar cumplimiento en las actividades asignadas.	Realicé el inventario de los uniformes para los deportistas nuevos de las escuelas de indesa	
8. Mantener discreción sobre todo lo que respecta al Indesa.	Respeté y guarde prudencia sobre información importante de los procesos y decisiones que se toman desde el instituto	Respeté y guarde prudencia sobre información importante de los procesos y decisiones que se toman desde el instituto

9. Responder por el cuidado y buen uso de los elementos, expedientes, equipos e insumos de carácter devolutivo que le sean entregados para el cabal desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas.	Cuidé los implementos con los que cuento para el desarrollo de mis actividades.	
10. Reportar cualquier novedad o anomalía, que se presente dentro de la ejecución del contrato encargado de la supervisión del contrato.	N/A	N/A
11. Apoyar y acompañar en lo logístico y asistencial en eventos, actividades u otros, institucionales que realice el INDESA o la administración municipal.	Realicé inscripciones a la noche de los mejores, recibí y almacené documentos.	
12. Y las demás actividades que le sean asignadas.	Recibí a los profesores nuevos y les indiqué como realizar los informes, cuentas de cobro e información general.	

OBSERVACIONES - APLICA (A), NO APLICA (NA) -	
ANEXOS	
	Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido.
	Acta de Terminación - Liquidación del contrato
	Otros: Especificar, Cuenta de Cobro, 2 copias de la Planilla de SS, 2 Copias recibo de pago SS
DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO	
	Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado.
	Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que se estipulen en el contrato.
	Otros: Especificar: Anexo fotográfico de evidencias de las actividades contractuales
Firma Ordenador de Gasto: NELSON RIOS MUÑETON	

CONTRATISTA	**FIRMA:**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**FIRMA:** Nelson Rios Muñeton

Vo. Bo. Coordinador	Carla M. López.
Vo. Bo. Control Interno	
Vo. Bo. Jurídica	

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-13, 04:34:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61194003

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 13/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS GIL AMADO		
Documento	CC1037584709	**Dirección**	CL 78 SUR 40-31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6024166
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SABANETA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 1037584709	JUAN CARLOS GIL AMADO	59	00	X																0	15	15	15	0	(230201) PROTECCION	$ 700.000	$ 112.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 700.000	$ 87.500	2,436	$ 700.000	$ 17.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.600

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
$ 700.000	$ 700.000	$ 700.000	$ 0	$ 112.000	$ 87.500	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.600	$ 2.800	$ 219.400

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.

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

EXPERTOS en PILA

Movistar 4G 3:42 p.m. 35 %

JUAN CARLOS GIL AMADO

Tienda Virtual o Recaudador: ENLACE OPERATIVO S.A.

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online ENLACE OPERATIVO S.A.

Nro. de recibo:	61194003
Descripción del pago:	Pago de Seguridad Social
Identificación del contribuyente:	10.0.19.58
Concepto:	CC
Razón Social:	1037584709
Nro. de comprobante:	0000090733
Valor pagado:	$ 219,400.00
Cuenta:	*******4695 - Ahorros - Cuenta de Ahorro