INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No 02 CONTRATO 196 DE 2023

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE APOYO A LA GESTION	
CONTRATO No. Y FECHA:	196 DE 28 DE FEBRERO DE 2023	
CONTRATISTA:	**ARIEL RAMIREZ PEREZ**	
Nit o C.C. No.	91.257.061 DE BUCARAMANGA	
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES EN LA CONSOLIDACIÓN DE PROGRAMAS Y PROCESOS DEL DEPORTE FORMATIVO Y SOCIAL COMUNITARIO, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER (5).**	
VALOR INICIAL:	$ 4'800.000	
PLAZO INICIAL:	3 MESES	
SUPERVISOR:	**UVER ALMANZA CHARRY** Secretario de Deportes y Recreación	
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE MARZO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE MAYO DE 2023	
MUNICIPIO:	Girón – Santander	
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Deportes y Recreación	
VALOR A PAGAR	$1´600.000	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 01 DE ABRIL DE 2023	HASTA: 30 DE ABRIL DE 2023

Con base en los informes presentados por el Contratista **ARIEL RAMIREZ PEREZ** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo **PARCIAL No 02** por valor de (UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE) **$1'600.000 PESOS MCTE.**

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar las actividades relacionadas con el deporte formativo y social comunitario (apertura, desarrollo y consolidación de las Escuelas de Formación Deportiva para infantes y adolescentes).	Apoyó realizando las clases de FUTBOL en el Barrio Rincón de Girón, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
2	Promover y motivar la asistencia de alumnos en las Escuelas de Formación Deportiva que tenga bajo instrucción, la cual debe aumentar de manera mensual, con el fin de contribuir en el cumplimiento de la meta trazada en el plan de desarrollo 2020-2023 (Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte).	Promovió y motivó la asistencia promedio: BARRIO RINCON Y PORTAL DE CASTILLA: EDAD: 0 – 5 AÑOS: NIÑOS 5, NIÑAS 0 EDAD: 6 – 11 AÑOS: NIÑOS 10, NIÑAS 2 EDAD: 12 – 17 AÑOS: NIÑOS 6, NIÑAS 1 durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**

Powered by CamScanner

INFORME DEL SUPERVISOR

3	Recepcionar y verificar que todos los infantes y adolescentes inscritos en sus respectivas escuelas de formación cuentan con seguridad social, autorización de sus padres o acudientes, exoneración de responsabilidad a la administración Municipal.	Recepcionó y verificó que todos los infantes y adolescentes inscritos cuenten con seguridad social, autorización de sus padres o acudientes, exoneración de responsabilidad a la administración Municipal, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
4	Entregar mensualmente información actualizada de las escuelas de formación deportiva (documentos de inscripción, cantidad de niños, clasificación por edades y género).	Entregó la información de los inscritos en sus escuelas de formación, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
5	Apoyar las actividades y eventos relacionados con el Deporte y Recreación (Ciclo paseos, vías activas saludables, actividades institucionales y festivales Deportivos).	Apoyó la realización del día de los niños en el barrio Rincón de Girón, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
6	Apoyar la promoción del deporte social comunitario cuya esencia sea la integración de las poblaciones campesinas, adulto mayor, minorías, personas con discapacidad y/o población carcelaria.	Apoyó al profesor Alexander Barón al dictar clases de atletismo a personas en condición de discapacidad, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
7	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.	Acreditó que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mediante la planilla del mes de **ABRIL NUMERO 4492193446**
8	El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones.	Mantuvo los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
9	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.	Respondió por los materiales que le fueron entregados para el desarrollo de su labor, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
10	Presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato, en los formatos dispuestos para tal fin.	Presentó informe sobre las actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**
11	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.	Apoyó en el cargue de los materiales requeridos por el despacho para diferentes dependencias, durante el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**

Powered by CamScanner

INFORME DEL SUPERVISOR

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**ABRIL 2023**
	Fecha de pago	2023/04/27
	Nº de Planilla	**4492193446**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000
	Valor cotizado	$ 145.000
	EPS	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**ABRIL 2023**
	Fecha de pago	2023/04/27
	Nº de Planilla	**4492193446**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000
	Valor cotizado	$ 185.600
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**ABRIL 2023**
	Fecha de pago	2023/04/27
	Nº de Planilla	**4492193446**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000
	Valor cotizado	$ 28.300
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N.A
	I.C.B.F.	N.A
	Caja de Compensación	N.A

Se adjunta el soporte de pago correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los 08 días del mes DE MAYO de 2023

UVER ALMANZA CHARRY
SECRETARIO DE DEPORTES Y RECREACION
SUPERVISOR

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91257061
N SOCIAL:			ARIEL RAMIREZ PEREZ
D:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
	CALLE 64 N 4 W 45	TELÉFONO:	3333333
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
	ÚNICO		
NTACIÓN:			NO
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4492193446		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994092025

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
								$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																						PENSIÓN									SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
BRES	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
EZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 91257061	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91257061
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARIEL RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 64 N 4 W 45	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4492193446**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994092025

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.300
SUBTOTAL:			1	**$ 28.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 358.900**

Powered by CamScanner