NIT 811.032.187-8

Régimen Común

Art.03 Decreto 522 de 2003 Agentes retenedores de I.V.A. Art.437-2 ET

ORDEN DE PAGO

DEPENDENCIA: **FECHA APROBACIÓN:** 26 04 2023 **OBLIGACIÓN Nro. 725**

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

BENEFICIARIO: **NIT:** 1,020,464,051.

SANCHEZ CARREÑO CAROLINA

DIRECCIÓN: **TELÉFONO:** 6047944

AV 42 49-20

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
4	26/04/2023	26/04/2023	26/05/2023				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS **RUBROS**

Num Dis	Num Com	Cod	Rubro	Nombre	Valor
22	128	59	31.123.06.03.2.3.2.02.02	Juegotecas RH	2,400,000
					2,400,000

DESCRIPCIÓN:

CONTRATO CPS-0119-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos.	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	1,020,464,051.	03	2,400,000	
24010101	Servicios	1,020,464,051.			2,400,000
			SUMAS IGUALES	**2,400,000**	**2,400,000**

VALOR EN LETRAS:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C.

VALOR NETO:

2,400,000=

ELABORÓ Y CONTABILIZÓ: Wilson Enrique Restrepo Carmona

APROBÓ: LUISA FERNANDA LONDOÑO BEDOYA

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INDER BELLO
Nombre Proceso	HONORARIOS DISCAPA JUEGOT SGP ABRIL
Fecha Pago	04/05/2023
Hora Pago	18:28

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1020464051	**Referencia**	3110000000000188
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2401	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.400.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

inder BELLO	COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL	F-GF-20	Versión 1

NIT: 901,442,808.9
Avenida 42b N° 49-20 Tel: 6047944
COMPROBANTE DE EGRESO No. 5228

Beneficiario: SANCHEZ CARREÑO CAROLINA
NIT/C.C. 1,020,464,051.0 **Tel:** 6047944
Fecha: 02/05/2023
Valor: 2,400,000

Orden(es) de Pago:
725

Facturas:
4

Descripción:
CONTRATO CPS-0119-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	1,020,464,051.0	03	2,400,000	
24010101	Servicios	1,020,464,051.0			2,400,000
			SUMAS IGUALES	**2,400,000**	**2,400,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
24010101	Servicios	1,020,464,051.0		2,400,000	
11100603	Davivienda 4655				2,400,000
			SUMAS IGUALES	**2,400,000**	**2,400,000**

Valor en Letras DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C.********

BENEFICIARIO

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
ELABORÓ

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
APROBÓ

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
INDER Bello Supervisor y/o Interventor articulo 83 Ley 1474 de 2011

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL DOCUMENTO	DÍA	MES	AÑO	Numero de cuenta	3
	30	4	2023	Periodo	1 al 30 de abril de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROLINA SANCHEZ CARREÑO		NIT O CÉDULA	1020464051	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Diana Cristina Quiceno Upegui		NIT O CÉDULA	1.020.417.120	
CONTRATO NÚMERO	CPS-0119-2023		DEL AÑO	2023	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN , PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DE LA ACCIÓN RECREACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO "OFERTAR PROGRAMAS A LA COMUNIDAD"				

NOMBRE DEL ÁREA	NOMBRE DE LA ACCIÓN	NOMBRE DE LA OFERTA
RECREACIÓN	JUEGOTECAS	APOYO A LA COORDINACIÓN
FECHA ACTA DE INICIO	**RUBRO**	**CENTRO DE COSTOS**
2/13/2023	2.4.231.123.06.03.2.3.2.02.02.008	N/A

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO
INICIAL	21	0123	$18,240,000	Doscientos Veintiocho (228) dias
ADICION 1				
ADICIÓN 2				

AVANCE TÉCNICO	Se han desarrollado cada una de las actividades contractuales, correspondientes a las obligaciones especiifcas relacionadas con el objeto contractual, asi mismo los documentos soportes, reposan en medios magnéticos. El contratista ha cumplido los requerimientos y especificaciones establecidos en los estudios previos y demás documentos que hacen parte integral del contrato. El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Bello INDER Bello en el momento de realizar este informe ha recibido el producto/servicio tal como se detalla en el informe de actividades anexo elaborado por el Contratista.
AVANCE ADMINISTRATIVO	Según lo establecido en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social que en el Artículo 1 expresa: "Modifíquese el artículo 2.2.1.1.1.7 del decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del sector Salud y Protección Social, el cual quedará así: "Artículo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de trabajadores independientes al sistema de seguridad social integral. El contratista acreditó mediante planilla 62259534 del 20 de abril de 2023, el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones), mediante comprobante de pago expedido por Arus anexo a este informe, dando así cumplimiento al citado Decreto y a la obligación establecida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2017. Para el presente informe no aplica la verificación del cumplimiento de las responsabilidades del contratista frente a la subcontratación, puesto que el servicio es prestado directamente por este. A la fecha de elaboración de este informe no se han materializado riesgos.

AVANCE FINANCIERO Y CONTABLE		
	1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 18,240,000
	2. VALOR ADICIONADO	$
	3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (1+2)	$ 18,240,000
	4. VALOR EJECUTADO ANTERIOR	$ 3,840,000
	5. VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME	$ 2,400,000
	6. VALOR EJECUTADO A LA FECHA (Incluyendo pago actual) (4+5)	$ 6,240,000
	7. VALOR SIN EJECUTAR (3-6)	$ 12,000,000
	8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (6/3)	34.21

AVANCE JURÍDICO	Hasta el momento el contratista no ha reportado novedades o cambios que impliquen que se encuentra inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.

Nota: las evidencias fotográficas, se encuentran en el informe mensual de actividades del contratista, informe verificado por el supervisor (a) del contrato.

SEGUIMIENTO A RIESGOS: Durante el periodo de ejecución contractual por el cual se genera la presente acta de pago, la supervisión y/o interventoría, realizó el seguimiento de los riesgos contractuales. (En caso de que aplique). ¿Se materializó algún riesgo? SI _____ NO ___X___

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato suscrito, el Supervisor autorza el pago de la cuenta de cobro # 3 por valor de dos millones cuatrocientos mil pesos m/l($2400000), con cargo al registro presupuestal N°0123

FIRMA DEL SUPERVISOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 3
Bello, 30 de abril del 2023

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN
INDER BELLO
NIT 901.442.808-9

DEBE A
CAROLINA SÁNCHEZ CARREÑO.

C.C. ***1020464051***

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
***M/L* ($ 2.400.000)**

(No responsable de IVA-ingresos provenientes a rentas de trabajo)

POR CONCEPTO DE: *Prestación de servicios de apoyo a la gestión, para apoyar la coordinación de la acción recreación, en el marco del proyecto "ofertas programadas para grupos poblacionales en articulación", correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril de acuerdo al contrato No. CPS- 0119- 2023*

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

CONCEPTO	SI	NO
Soy persona natural, residente en Colombia	X	
Tengo dos (2) o más empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
Tengo menos de dos (2) empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
De ser afirmativa la respuesta anterior, lo contraté o vinculé por un periodo inferior a noventa (90) días.		X
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios		X

Favor consignar en cuenta de ahorros No 311-737-924-01 DEL BANCO Bancolombia

Carolina Sánchez Carreño.
CAROLINA SÁNCHEZ CARREÑO
CC 1020464051
Dirección: CALLE 49 # 52-46
Cel 3108526776

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDER Bello**	

NOMBRE CONTRATISTA:	**Carolina Sánchez Carreño**
NÚMERO DE CONTRATO:	**CPS-0119-2023**
CÉDULA:	**1020464051**
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestación de servicios de apoyo a la gestión, para apoyar la coordinación de la acción recreación en el marco del proyecto "ofertar programas a la comunidad"**
SUPERVISOR (E) DEL CONTRATO:	**DIANA CRISTIAN QUICENO UPEGUI**
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	**13 de febrero del 2023**
FECHA DEL INFORME:	**Desde el 01 de abril hasta el 30 de abril del 2023**
ÁREA:	**Recreación y actividad física**
ACCIÓN:	**Juegoteca**
ACTIVIDAD ESPECÍFICA:	**Apoyo a coordinación**

En el marco del plan de desarrollo del Municipio de Bello, denominado "Por el Bello que queremos", procurando la articulación de las líneas recreativas y deportivas, y cumpliendo con lo establecido en el contrato celebrado con el INDER BELLO se han venido desarrollando las actividades determinadas en las acciones y ofertas diseñadas por el INDER BELLO.

Atendiendo las necesidades y objetivos planteados en cada uno de las acciones programadas, a continuación presento la información detallada de las actividades realizadas, resaltando aspectos como: Población impactada, actividades desarrolladas, objetivos alcanzados, entre otros aspectos

POBLACION ATENDIDA: N/A

Nombre de los grupos atendidos				
	Nombre	**Lugar**	**Personas beneficiadas**	**Servicios prestados**
1				
2				
3				
4				
5				

6				
			Total	

Descripción de las actividades y/o eventos realizados en el mes, de acuerdo con sus obligaciones contractuales:

- **OBLIGACIONES GENERALES:**

Obligación 3: Entregué oportunamente el informe mensual solicitado por la coordinación del programa, evidenciando así el cumplimiento de las obligaciones contractuales, además de esto se entregó también la cuenta de cobro correspondiente al mes de abril.

Obligación 4: Realicé el pago de la seguridad social que me correspondía en el mes, evidenciando así el cumplimiento de esta obligación general.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

Obligación 1: * Apoyé a la coordinación del programa con la solicitud y revisión de los informes de gestión de los formadores para este mes de abril, haciendo de forma oportuna las devoluciones para que así pudieran hacer las correcciones y se hiciera la entrega física de forma óptima en las fechas asignadas por la supervisión del programa.

*Asistí a la capacitación "CUENTAS DE COBRO" en el auditorio de oportunidades diversas programado por el área financiera del instituto el día 11 de Abril, con el objetivo de mejorar los procesos que se vienen llevando a cabo con la recolección de las cuentas de cobro y así evitar tantos reprocesos.

*Apoyé y acompañé a la coordinación en la reunión con los formadores el día 17 de abril, en la cual se brindó un espacio de capacitación y mejora para el desarrollo de las planeaciones que los formadores deben de enviar mensualmente, en esta reunión también se tocaron temas

relacionados con los informes mensuales y las facturas que son enviadas por cada uno, para esto lleve a colación algunos errores frecuentes en la redacción de esta, para que así los formadores tengan unos ejemplos y avancemos positivamente con este tema.

*Apoyé y acompañé a la coordinación en la reunión de la mesa de la primera infancia, la cual se realizó el día Martes 18 de abril en las instalaciones de COMFENALCO Bello, en este encuentro se organizaron detalles para el desarrollo del evento por la celebración del día del niño, denominado "EN LA JUGADA" el cual se tiene programado para el 26 de abril en el parque principal del municipio

*Elaboré el diseño de oferta para el programa a jugar en mi barrio de los fines de semana del mes de abril, y fue compartido con los formadores y con el coordinador de gestores del INDER bello, para que así estuvieran al tanto de toda la oferta de recreación.

*Participe de forma activa en el desarrollo de la actividad que se programó para la conmemoración del día del niño por parte del instituto, la cual se llevó a cabo el día domingo 30 de abril de 9:00 a 12:00 del mediodía, donde se realizaron diferentes actividades lúdico-recreativas por parte de los formadores.

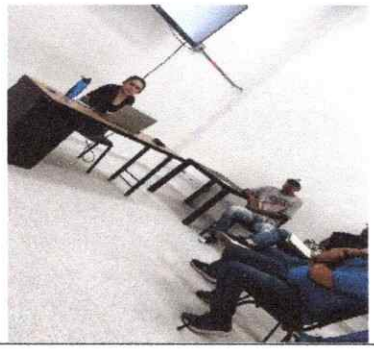
Aspectos de mejora y nuevas necesidades a satisfacer.

ENFOQUE DIFERENCIAL: N/A

Enfoque Diferencial y Ciclo vital por usuarios atendidos en el mes.																			
	Edad (en años)						Género		Grupo Poblacional										
MES	0 a 5 Primera Infancia	6 a 11 (Infancia)	12 a 17 (Adolescencia)	18 a 26 (Juventud)	27 a 54 (Adulto)	> de 54 (3ª edad)	Masculino	Femenino	Red Unidos	Madres cabeza de familia	Desplazados	Víctimas del conflicto armado	Afro descendientes	Indígenas	Otras etnias	LGTBI	Desmovilizados	Discapacidad	TOTAL
Febrero																			
Marzo																			
Abril																			

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDER Bello**	MUNICIPIO DE BELLO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

Capacitación "cuentas de cobro" **14 de abril** **Auditorio oportunidades diversas** 	**Reunión General Formadores** **17 de abril en la juegoteca UDTO** 
Reunión mesa de la primera infancia. **18 de abril en COMFENALCO Bello.** 	

Elaboró:	Carolina Sánchez Carreño	Carolina Sánchez Carreño	Fecha:	30/04/2023
Revisó:	Diana Carolina Buitrago Gómez	DIANA CAROLINA BG	Fecha:	30/04/2023
Aprobó:	Diana Cristina Quiceno Upegui	Diana Quiceno	Fecha:	30/04/2023

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	2023-04-20, 02:16:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	CAROLINA SANCHEZ CARREÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020464051
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62259534
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2035457681
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 344.200
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	$ 185.600	$ 700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 12.200	$ 100
			SubTotales:	$ 342.800	$ 1.400
			Total a Pagar:		$ 344.200

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 aprendices de información donde sus fuentes median.

8:59 4G 72

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Enlace Operativo S.a.

¿Cuánto?
$ 344.200,00

Fecha
20 de abril de 2023 a las 02:18 p. m.

Referencia
M2850738

¿De dónde salió la plata?

Disponible
$ 344.200,00