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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL DOCUMENTO	DÍA	MES	AÑO	Numero de cuenta	5
	30	06	2023	Periodo	1 al 30 de Junio
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO		NIT O CÉDULA	43.439.462	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS		NIT O CÉDULA	71.292.971	
CONTRATO NÚMERO	CPS-0057-2023		DEL AÑO	2023	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION. INDERBELLO				

NOMBRE DEL ÁREA	NOMBRE DE LA ACCIÓN	NOMBRE DE LA OFERTA
Acompañamiento Territorial	Acompañamiento Territorial	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	RUBRO	CENTRO DE COSTOS
9/2/2023	2.4.231.211.07.01.2.3.2.02.02.008	N/A

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO
INICIAL	0029	0061	$14.616.000	232 DÍAS
ADICION 1				
ADICIÓN 2				

AVANCE TÉCNICO	Se han desarrollado cada una de las actividades contractuales, correspondientes a las obligaciones específicas relacionadas con el objeto contractual, así 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 la planilla N° 1054855024 del 10 de Junio de 2023, el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones), mediante comprobante de pago expedido por SIMPLE , anexo a este informe, dando así cumplimiento al citado Decreto y a la obligación establecida en el artículo 23 de la Ley 11300 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. Informar sobre el cumplimiento por parte del contratista con lo relativo a la Seguridad y Salud en el Trabajo. A la fecha de elaboración de este informe no se han materializado riesgos.

AVANCE FINANCIERO Y CONTABLE	
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.616.000
2. VALOR ADICIONADO	$0
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (1+2)	$14.616.000
4. VALOR EJECUTADO ANTERIOR	$7.056.000
27. VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME	$1.890.000
6. VALOR EJECUTADO A LA FECHA (incluyendo pago actual) (4+27)	$8.946.000
7. VALOR SIN EJECUTAR (3-6)	$5.670.000
8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (6/3)	61,21

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, realizo el seguimiento de los riesgos contractuales (En caso de que aplique).
¿materializo algún riesgo? SI ___ NO X

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato suscrito, el Supervisor autoriza el pago del documentos equivalente a factura # 5, por valor de Un millon ochocientos noventa mil pesos M/L ($1.890.000) , con cargo al registro presupuestal N°: 0061

FIRMA DEL SUPERVISOR:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 5

Bello, 30 de junio de 2023

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIONINDER BELLO
NIT 901.442.808-9

DEBE A
JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO
C.C. 43439462

LA SUMA DE: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L ($ 1.890.000)

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

POR CONCEPTO DE: *Prestación de Servicios de apoyo a la gestión del programa, de fortalecimiento institucional del instituto de deporte y recreación INDER Bello, correspondiente al periodo del 1 al 30 de junio de acuerdo al contrato N°. 0057 de 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 31185049011 ***BANCOLOMBIA***

JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO
CC 43439462
Dirección CALLE 54ª N° 63AA26 INT. 301
Celular: 3154623433

NOMBRE CONTRATISTA:	**JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO**
NÚMERO DE CONTRATO:	**0057**
CÉDULA:	**43439462**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN – INDER BELLO**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS**
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	**09 de febrero de 2023**
FECHA DEL INFORME:	**Desde el 1, hasta 30 de junio de 2023**
ÁREA:	**ACONPAÑAMIENTO TERRITORIAL**
ACCIÓN:	**ACONPAÑAMIENTO TERRITORIAL**
ACTVIDAD ESPECÍFICA:	**APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EN LA SUBGERENCIA DE ESCENARIOS.**

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.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

Apoyé los procesos, procedimientos y programas del área designada contribuyendo al cumplimiento de Los indicadores del plan de acción.

Realicé las actividades designadas para la organización de documentos, carpetas, bases de datos e información Física y digital en la subgerencia de escenarios deportivos en el proceso de contratación.

Participé en los eventos programados por el área de Fomento "El INDER EN MÍ COMUNA" en el mes de junio de 2023.

Participé en los Comités programados por la Subgerencia de escenarios en el mes de junio de 2023.

Apoyé como auxiliar administrativa el manejo de la documentación de acuerdo a los estándares de calidad emitida Por el Inder bello.

Asistí a las capacitaciones realizadas por el área de SST en el mes de junio de 2023.

Entregué al supervisor del contrato el informe mensual con los detalles y evidencias fotográficas de las actividades Realizadas en el mes de junio de 2023.

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

ENFOQUE DIFERENCIAL:

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	TOTAL
Enero																		
Febrero																		
Marzo																		
Abril																		
Mayo																		
Junio																		
Julio																		
Agosto																		
Septiembre																		
OCTUBRE																		
Noviembre																		
Diciembre																		

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



Apoyé la subgerencia de escenarios en la organización de los contratos pendientes de proveedores y operadores logísticos en el mes de junio de 2023.





Asistí a los comités programados en el mes de junio de02023

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



Apoyé la encargada de gestión documental de los operadores logísticos

Elaboró:	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO	Fecha:	30/06/2023	
Revisó y aprobó	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS	Fecha:	30/06/2023	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-13, 04:19:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054855024

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8866993550

PAGADO 10/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO		
Documento	CC43439462	**Dirección**	CL 54A #63 AA - 26 INT 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154623433
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BELLO	**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	IRO	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	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43439462	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO	59	04																		0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.200

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
$ 0	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.200	$ 0	$ 157.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO, identificado(a) con Documento No. 43,439,462, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Dic.03/20	DEVOLUCION_SALDOS	$100,734.00
Oct.26/20	DEVOLUCION_SALDOS	$4,738,528.00

Así las cosas el(la) Señor(a) JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

901.442808-9

Régimen Común

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

ORDEN DE PAGO

DEPENDENCIA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA APROBACIÓN: 30 06 2023

OBLIGACIÓN Nro. 1414

BENEFICIARIO: CHAVARRIAGA TAMAYO JANET DEL SOCORRO

NIT: 43,439,462.1

DIRECCIÓN: CL 54A # 63A-26 INT 301

TELÉFONO: 3277319

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
6	26/06/2023	26/06/2023	26/07/2023				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS — **RUBROS**

Num Dis	Num Com	Cod	Rubro	Nombre	Valor
30	69	90	31.211.07.01.2.3.2.02.02	AT RH Fumigación Laboratorio	1,890,000
					1,890,000

DESCRIPCIÓN:

CONTRATO CPS-0057-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos.	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	43,439,462.1	04	1,890,000	
24010101	Servicios	43,439,462.1			1,890,000
			SUMAS IGUALES	1,890,000	1,890,000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M.C.

VALOR NETO: 1,890,000=

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 ESCENARIOS ORD JUNIO
Fecha Pago	07/07/2023
Hora Pago	18:12

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	43439462	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9011	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.890.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Sinder	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,442,808.9
Avenida 42b N° 49-20 Tel: 6047944
COMPROBANTE DE EGRESO No. 6027

Beneficiario: CHAVARRIAGA TAMAYO JANET DEL SOCORRO
NIT/C.C. 43,439,462.1 **Tel:** 3277319
Fecha: 12/07/2023
Valor: 1,890,000

Orden(es) de Pago:
1414

Facturas:
6

Descripción:
CONTRATO CPS-0057-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	43,439,462.1	04	1,890,000	
24010101	Servicios	43,439,462.1			1,890,000
			SUMAS IGUALES	**1,890,000**	**1,890,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
24010101	Servicios	43,439,462.1		1,890,000	
11100602	Davivienda 4622				1,890,000
			SUMAS IGUALES	**1,890,000**	**1,890,000**

Valor en Letras UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M.C.********

BENEFICIARIO

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
ELABORÓ

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
APROBÓ