INFORME FINAL 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	11
	15	12	2023	Periodo	1 al 15 de Diciembre de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA		NIT O CÉDULA	15.518.211	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS		NIT O CÉDULA	71.292.971	
CONTRATO NÚMERO	CPS-0143-2023		DEL AÑO	2023	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD"				

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
14/2/2023	2.4.231.211.07.01.2.3.2.02.02.008	2.4.231.211.05.09.2.3.2.02.02.008	N/A

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO
INICIAL	0029	0147	$18.160.000	227 DÍAS
ADICIÓN 1	0029	690	$4.800.000	60 DIAS
ADICIÓN 2	147	1065	$1.200.000	15 DIAS

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 2017, 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° 7903386211 del 1 y 7906250440 del 11 de Diciembre de 2023, el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones), mediante comprobante de pago expedido por SOI , 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	$18.160.000
2. VALOR ADICIONADO	$6.000.000
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.160.000
4. VALOR EJECUTADO ANTERIOR	$22.960.000
7. VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME	$1.200.000
7. VALOR EJECUTADO A LA FECHA (Incluyendo pago actual)	$24.160.000
7. VALOR SIN EJECUTAR	$0
8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA	100,00

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 demás aspectos señalados del contrato suscrito, el Supervisor autoriza el pago del documentos equivalente a factura # 11, por valor de Un Millón Doscientos Mil Pesos M/L ($1.200.000) , con cargo al registro presupuestal N°: 1065

FIRMA DEL SUPERVISOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 11
Bello, 15 de Diciembre de 2023

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN
INDER Bello
NIT 901.442.808-9

DEBE A
JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA

C.C. 15518211

LA SUMA DE:
Un millón doscientos mil pesos
M/L ($ 1.200.000)

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

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD" correspondiente al periodo del 01 al 15 de Diciembre, de acuerdo con el contrato No. 0143 De 2023.

De conformidad con la referencia y sólo 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 *091000070936 COTRAFA*

Juan Esteban Jimenez

JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
CC 15518211
Dirección: Calle 57 # 69-27
Cel 3004864084

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

NOMBRE CONTRATISTA:	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-0143-2023
CÉDULA:	15518211
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE BELLO , EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD"
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	14 de Febrero del 2023
FECHA DEL INFORME:	Desde 01 al 15 de Noviembre 2023
ÁREA:	ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACCIÓN:	ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACTIVIDAD ESPECÍFICA:	GESTOR COMUNAL

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 una 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:

- Durante el mes de diciembre acompañé actividades designadas por la coordinación de la gestión comunal, entre ellas apoyo eventos institucionales en el territorio.
- Informé el estado de los espacios deportivos de acuerdo con las necesidades, desde mantenimiento y adecuaciones en ellos, notifiqué las novedades en cada uno de ellos por medio del drive, en especial la Placa Cubierta El Porvenir y Villas de Comfenalco, entre los reportes realizado daños estructurales.
- Visité, reprogramé y acompañé las actividades realizadas en los escenarios deportivos de la comuna 5; los escenarios visitados son los siguientes: Placa Cubierta El Rosalpi, Placa Cubierta El Carmen, Placa Cubierta El Carmelo, Placa Cubierta Villas de Comfenalco, Placa Cubierta La Primavera y Placa Cubierta El Porvenir, en los eventos finales de la Media Naranja.
- Acompañé en el cierre de la oferta institucional con los formadores del centro de iniciación y formación deportiva.
- Programé los espacios deportivos de acuerdo con solicitudes por parte de la comunidad, entidades deportivas, eventos deportivos; ajusté día a día dichas actividades.
- Realicé el informe final de la comuna 5; solicitado por la coordinación de la gestión comunal.
- Informé, acompañé, programé, a las entidades deportivas que utilizan los escenarios deportivos, algunos de ellos como Club Pioneros Voleibol-Baloncesto, Florida Futsal, Atlas Futsala, Voluntad Futsala, Club Voleibol FENIX, Academia Bello, Paradise Voleibol, El Porvenir Futsala, El Guaje Futsala, Independiente Antioqueños Futsala, Dragones Baloncesto, indicando el cierre del año en los espacios deportivos.

- Gestioné el espacio y sonido para la actividad de cierre de los grupos de Adulto mayor en la actividad decembrina, además, visité los grupos en el territorio.
- Respondí telefónicamente las necesidades o inquietudes de la comunidad, lideres barriales y deportivos. Solucioné las novedades presentadas en los escenarios deportivos.
- Actualicé constantemente la programación de los escenarios deportivos de la comuna, revisando la oferta institucional como Gente Activa, Deporte para todos, eventos culturales, entidades privadas, eventos deportivos, instituciones educativas y comunidad.
- Registré todas las actividades administrativas del proceso mediante el formulario del drive designado para dichas evidencias como programación, eventos, informes finales INDER en mi comuna.
- Atendí a toda la comunidad con respecto a solicitudes de espacios, eventos deportivos, culturales e inclusión, en los escenarios deportivos ubicados en el territorio
- Informé y actualicé la programación semana a semana a la vigilancia de la Placa Cubierta Porvenir.
- Acompañé el programa a Jugar en mi Barrio en el cierre de actividades del año. También en las vacaciones creativas.
- Realicé todas las actividades administrativas de recepción de solicitudes para el préstamo de escenarios deportivos, respondí todas las solicitudes radicadas por los diferentes actores de la comuna.
- Realicé el informe del INDER en mi comuna 5, con los aspectos positivos y por mejorar en el proceso.
- Realicé el informe mensual de acuerdo con las obligaciones específicas y funciones establecidas.
- Asistí a la reunión final programada por parte de la coordinación.
- Atendí las novedades de la comunidad con respecto a los diferentes programas del sector.

-Durante el mes de diciembre registré en el drive aproximadamente 30 reportes de las actividades ejecutadas en el territorio de la comuna 5

Aspectos de mejora y nuevas necesidades a satisfacer.
-Mejorar los canales de comunicativos entre lo institucional y comunidad.

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	Victimas del conflicto armado	Afro descendientes	Indígenas	Otras etnias	LGTBI	Desmovilizados	TOTAL
Febrero	0	50	60	50	0	0	120	40	0	0	0	0	0	0	160	0	0	160
Marzo	0	100	150	100	200	300	630	220	0	0	0	0	0	0	850	0	0	850
Abril	0	200	150	200	230	400	370	810	0	0	0	0	0	0	1180	0	0	1180
Mayo	0	136	180	225	400	475	481	935	0	0	0	0	0	0	1416	0	0	1416
Junio	0	220	190	230	450	480	700	870	0	0	0	0	0	0	1570	0	0	1570
Julio	50	270	350	400	500	600	1200	970	0	0	0	0	0	0	2170	0	0	2170
Agosto	0	280	200	237	600	420	1120	617	0	0	0	0	0	0	1737	0	0	1737
Septiembre	8	230	170	420	700	380	1120	788	0	0	0	0	0	0	1908	0	0	1908
Octubre	0	170	120	300	430	500	710	810	0	0	0	0	0	0	1520	0	0	1520
Noviembre	0	100	80	250	500	630	820	740	0	0	0	0	0	0	1560	0	0	1560
Diciembre	0	80	40	100	200	250	300	370	0	0	0	0	0	0	670	0	0	670

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Actividad: Oferta institucional Actividad Física en el Adulto Mayor /Lugar: Placa Cubierta La Primavera/ Fecha: 01 de diciembre del 2023



Actividad: INDER Bello en mi comuna/ Lugar: Placa Cubierta Zamora / Fecha: 02 de diciembre del 2023



Actividad: Acompañamiento entidad privada El Porvenir/ Lugar: Placa Cubierta El Porvenir/ Fecha: 04 de diciembre del 2023



Actividad: Acompañamiento evento deportivo MEDIA NARANJA I /Lugar: Placa Cubierta El Carmen/ Fecha: 09 de diciembre del 2023



Actividad: Acompañamiento oferta institucional A jugar en mi Barrio /Lugar: Salón social Florida Verde/ Fecha: 09 de diciembre del 2023

Elaboró:	JUAN ESTEBAN JIMÉNEZ SIERRA	Fecha:	15-12-2023
Revisó:	GERMAN ALONSO JIMENEZ SALAZAR	Fecha:	15-12-2023
Aprobó:	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS	Fecha:	15-12-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15518211
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 67 # 89 - 27 RINCÓN DEL BOSQUE TORRE	TELÉFONO:	5363554
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79033386211			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	309832581

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 193.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.000	$ 0	$ 193.000
SUBTOTALES:										$ 193.000	$ 0	$ 193.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES.	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010 - CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.300	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 12.300
SUBTOTALES:									$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 12.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	INGRESO TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																												ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 15518211	JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																			230201- PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 193.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.000	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	$ 15518211	$ 12.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 342.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15518211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 57 # 69 - 27 RINCÓN DEL BOSQUE TORRE	TELÉFONO:	5363554
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			75068250440	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			329874250

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCIÓN	1	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.800	$ 0	$ 62.800
SUBTOTALES:										$ 62.800	$ 0	$ 62.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES.	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500
SUBTOTALES:													$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 8.100
SUBTOTALES:									$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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
1	CC 15518211	JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		15														230201 - PROTECCIÓN	30	$ 680.000	$ 82.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 82.800	SURAMERICANA DE SERVICIO S DE	30	$ 680.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 680.000	15518211	$ 8.100	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 171.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Paz y salvo contratistas prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión (persona natural)

Datos del Contrato

Número de contrato	CPS-0143-2023
Nombre del contratista	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA — C.C. 15,518,211
Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD"
Fecha de Inicio	14 de Febrero del 2023
Fecha de terminación	15 de Diciembre de 2023

PAZ Y SALVO

Supervisor (entregó el informe final de ejecución contractual)	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Nombre del supervisor	Ricardo Alzate	C.C.	71292971
		Firma supervisor	RAAC	Fecha de Recibido	15/12/23
Supervisor (entregó la totalidad de productos pactados en el contrato)	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Firma supervisor	RAAC	Fecha de Recibido	15/12/23
Supervisor (entregó el inventario de archivos físicos y/o electrónicos, se debe entrgar un backup de la información realizada durante la ejecuación de su contrato, claves si las tiene)	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Firma supervisor	RAAC	Fecha de Recibido	15/12/23
Supervisor (cierre de usuarios asociados a Sistemas de Información/ Aplicativos / Portales)	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Firma supervisor	RAAC	Fecha de Recibido	15/12/23
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANA (entrega camé y dotación de uniformes)	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Funcionario que recibe Firma GTH		C.C. Fecha de Recibido	21.215.261
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	SI ☐ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Funcionario que recibe Firma SAF		C.C. Fecha de Recibido	
SUBGERENCIA DE FOMENTO DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Funcionario que recibe Firma SFDR	Diana Arieno	C.C. Fecha de Recibido	1.020.412.120
SUBGERENCIA DE ESCENARIOS DEPORTIVOS	SI ☑ / NO ☐ / NO APLICA ☐	Funcionario que recibe Firma SED	Juan Manuel	C.C. Fecha de Recibido	1000443715

Observaciones:

Si este documento se

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: 26 | 12 | 2023

OBLIGACIÓN Nro. 4082

BENEFICIARIO: JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN

NIT: 15,518,211.7

DIRECCIÓN: CLL 57 69-27

TELÉFONO: 5363554

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
12	26/12/2023	26/12/2023	30/12/2023				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS — **RUBROS**

Num Dis	Num Com	Cod	Rubro	Nombre	Valor
147	1065	122	31.211.05.09.2.3.2.02.02	AT RB Recursos Ordinarios	1,200,000
					1,200,000

DESCRIPCIÓN:

CONTRATO CPS-0143-2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ADICIÓN

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos.	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	15,518,211.7	04	1,200,000	
24010101	Servicios	15,518,211.7			1,200,000
			SUMAS IGUALES	**1,200,000**	**1,200,000**

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M.C.

VALOR NETO: 1,200,000=

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 DIC
Fecha Pago	27/12/2023
Hora Pago	20:54

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	15518211	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0936	**Banco**	COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA
Valor	$ 1.200.000,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Binder	COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,442,808.9
Avenida 42b N° 49-20 Tel: 6047944
COMPROBANTE DE EGRESO No. 8346

Beneficiario: JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN
NIT/C.C. 15,518,211.7 **Tel:** 5363554
Fecha: 30/12/2023
Valor: 1,200,000

Orden(es) de Pago:
4082

Facturas:
12

Descripción:
CONTRATO CPS-0143-2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ADICIÓN

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	15,518,211.7	04	1,200,000	
24010101	Servicios	15,518,211.7			1,200,000
			SUMAS IGUALES	**1,200,000**	**1,200,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
24010101	Servicios	15,518,211.7		1,200,000	
11100602	Davivienda 4622				1,200,000
			SUMAS IGUALES	**1,200,000**	**1,200,000**

Valor en Letras UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M.C.********

BENEFICIARIO

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
ELABORÓ

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
APROBÓ