INFORME DE ACTIVIDADES N°2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

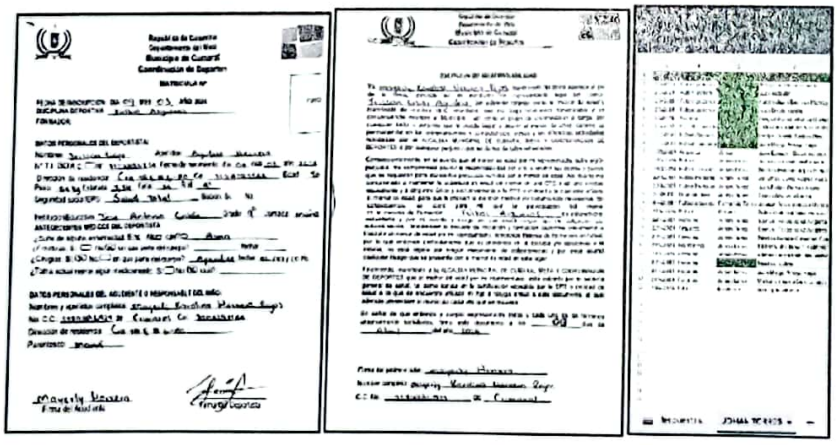
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO N°	CD-156-2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DE GUARDAMETAS O PORTEROS DE FUTBOL EN EL MUNICIPIO DE CUMARAL, META
SUPERVISOR:	MARTHA LUCIA TORRES BELTRAN
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PERIODO COMPRENDIDO DE ACTIVIDADES:	09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DEL 2024
CIUDAD Y FECHA:	CUMARAL, 09 DE MAYO DEL 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

En desarrollo del objeto contractual, se ejecutaron las siguientes actividades:

ACTIVIDAD N° 1. Realizar inscripciones a través de los formatos de matrículas o plataformas digitales en las diferentes categorías de acuerdo al deporte, creando grupos de niños y jóvenes con edades entre 5 y 17 años que vivan en el municipio.

Para este periodo, realicé la actualización de la planilla de inscripción, donde se verifica datos reales para Arqueros (Porteros) de los niños y jóvenes entre las edades de 5 y 17 en el Municipio de Cumaral.

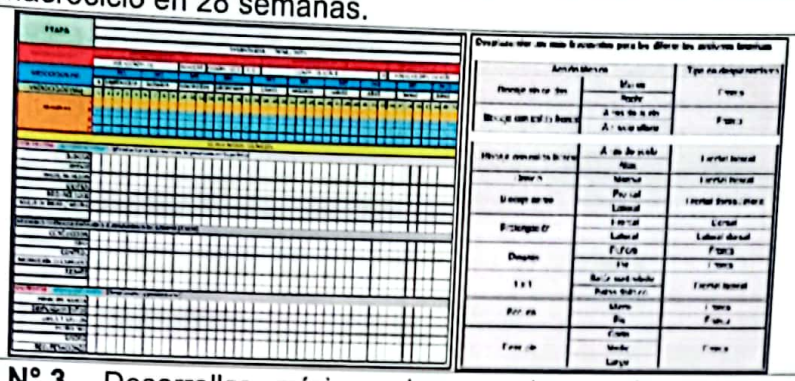


ACTIVIDAD N° 2. Diseñar el cronograma de actividades en el cual planifica el macrociclo, mesociclo y microciclo de la escuela de formación deportiva, teniendo

Powered by CamScanner

en cuenta las variables de edad y las condiciones físicas de los deportistas.

Entregué el plan de trabajo de los Macrociclo estructurado planificación 7 meses, Mesociclo estructurado planificación 4 meses, para un total de 12 microciclos en 4 semanas y Macrociclo en 28 semanas.



ACTIVIDAD N° 3. Desarrollar mínimo doce sesiones de entrenamiento por categoría en el mes según el plan de trabajo.

Desarrollé doce sesiones de entrenamiento en los siguientes horarios establecidos:

HORARIOS:

- **Lunes:** 3:00 pm a 4:00 pm
- **Martes:** 4:00 pm a 5:00 pm
- **Miercoles:** 5:00 pm a 6:00 pm

1. Ejecuté ejercicios de conducción para mejorar el manejo de balón con los pies.



2. Cumplí con el logro que el arquero evolucioné en su toma de decisiones, en el partido real del juego.



3. Fortalecí el control de la estabilidad, potencia, salto y finalizando con velocidad.

Powered by CamScanner



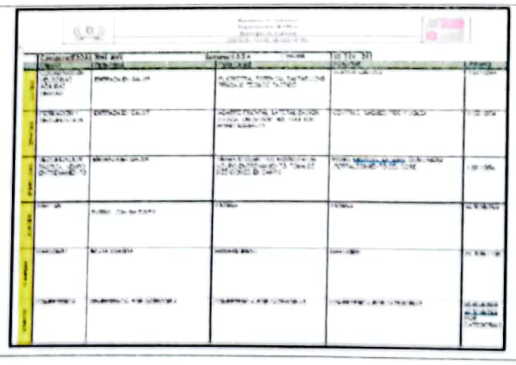
ACTIVIDAD N° 4. Participar de las reuniones técnicas y de seguimiento de las escuelas de formación deportiva de cada semana o cuando sean convocadas.

Participé en la reunión técnica entre monitores y coordinador de deportes donde evidenciamos en avance de las escuelas de formación del Municipio de Cumaral.

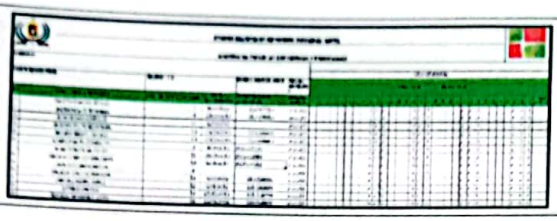


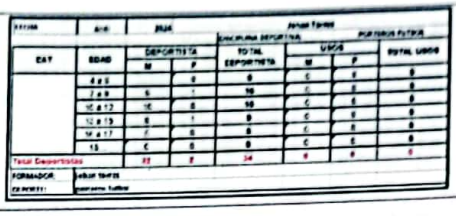
ACTIVIDAD N° 5. Presentar y entregar mensualmente el registro de cobertura de la población atendida a través de matriz de seguimiento y planillas de asistencia, de acuerdo a los parámetros orientados por el coordinador de deportes.

Presenté de manera mensual la Matriz de Seguimiento y las planillas de asistencia de los deportistas en las diferentes edades, y el registro de cobertura en el Municipio de Cumaral.



Powered by CamScanner





ACTIVIDAD N°6. Coordinar y apoyar el desarrollo de eventos deportivos de la coordinación de deporte o la secretaria de desarrollo social.

Apoyé al evento del día del niño realizado por la Secretaria de Desarrollo Social y el Alcalde del Municipio de Cumaral.







ACTIVIDAD N°7. Realizar festivales deportivos donde participen las diferentes categorías de la escuela de formación deportiva.

Durante este periodo realicé un festival formativo e interactivo para Arqueros (Porteros) de los niños y jóvenes entre las edades de 5 y 17 en el Municipio de Cumaral.





ACTIVIDAD N°8. Realizar mínimo una reunión mensual de padres de familia o deportistas beneficiadas en el proceso de formación con registro fotográfico, actas y firmas; implementando actividades que permitan vivenciar normas básicas de comportamiento deportivo, valores sociales y personales.

Realicé charla a los padres de familia donde se motiva el acompañamiento para crear disciplina a los niños y jóvenes en el deporte y adicional se actualiza el diligenciamiento de formatos de compromiso y asistencia a reuniones en el Municipio de Cumaral.

Powered by CamScanner



ACTIVIDAD N°9. Responder por el material deportivo, herramientas y equipos que sean asignados por el coordinador de deportes.
Para este periodo no me asignaron elementos, herramientas, ni equipos.
ACTIVIDAD N°10. Las demás actividades que designe el supervisor.
Para este periodo el supervisor no me asigno actividad.

De esta forma presento mi **INFORME N°02**

De ustedes atentamente,

JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
Contratista
C.C. 79.977.769 DE BOGOTA D.C

Powered by CamScanner

NIT 79.977.709-

CR 14 08 BRR EL ESTERO ALTO
Tel: (038) 3203105499
Villavicencio - Colombia
distrikoreana.rl@gmail.com

MOBIS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FV 75

Fecha y Hora Factura
Generación: 05/05/2024, 09:46
Expedición: 05/05/2024, 09:46

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764060897437 aprobado en 20231129 prefijo FV desde el número 62 al 2000 Vigencia: 6 Meses

Nombre del Cliente
ALCALDIA DE CUMARAL

Nit ó C.C.
892.099.184-9

Fecha de Vencimiento
--

Razón Social
ALCALDIA DE CUMARAL

Dirección
calle 11 n. 11-20 cumaral (META)

Teléfono
(038) 3102653280 - Ext. 000

Correo
tesoreria@cumaral-meta.gov.co

Vendedor
JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
JOHAN

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Código	Referencia	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CD-156-2024		CD-156-2024 - CUYO OBJETO, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DE GUARDAMET	1.00	2,002,052.10	19 %	2,382,442.00

Total items: 1

Total Bruto	2,002,052.10
IVA 19%	380,389.90
Total a Pagar	**2,382,442.00**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Dos millones trescientos ochenta y dos mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,382,442.00

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: f833274579cb5582f653b82f463cb19a37a32b4743a8e3257b9879e2f8df55da4e56a6209938ca0bba6e918b077c0756

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Powered by CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO, identificada con cedula de ciudadanía N° 17.266.772 de Bogotá D.C, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato CD-156-2024 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció para efectos tributarios de personas naturales, el sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:
   - Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
   - Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).
   - Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)
   - Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   - Dividendos y participaciones.
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios: Manifiesto que SI_____ NO _X__ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el Origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los nueve (09) días del mes de mayo del 2024.

Firma: Johan Fernando Torres Lizcano

Nombre: JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
Documento de Identificación: 79.977.769 DE BOGOTA D.C

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMARAL META

Powered by CamScanner

Lugar: Cumaral – Meta, Mayo 09 del 2023

REF. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO CONTRATISTA

(Art 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador de del servicio: JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
2. Identificación: 79.977.769
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: SIMPLIFICADO
4. Mes al que pertenece la simplificación: 09 DE ABRIL AL 08 DE MAYO DE 2024
5. Declaración de ingresos: $2.382.442
   Los servicios corresponden con los de una profesión liberal. Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado. Los servicios son prestados de manera personal. Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal. Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art 329 de ET.
6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondientes a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a la retención. PLANILLA PILA N°.1063350831; del mes de Mayo del 2024 así: Aporte Salud: $162.500, Aporte Pensión: $208.000, Aporte ARL. Riesgos $13.600, Total pagado $384.100.
7. Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social de salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato material del pago sujeto a la retención.
8. Solicito que se practiqué una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013. La cual será por valor de: CERO (0)

Firma:

Nombre: JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
C.C 79.977.769 DE BOGOTA D.C

Powered by CamScanner

CERTIFICADO
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SEÑORES
ALCALDIA DE CUMARAL
Ciudad

Yo, JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO, identificada con cedula de ciudadanía N° 79.977.769 de Bogotá D.C, por medio del presente escrito certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de Aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION Y RIESGOS) corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios profesionales suscrito con el Municipio de Cumaral Meta, No CD 156 del año 2024, materia del presente pago sujeto de retención.

Igualmente, certifico bajo gravedad de juramento que la planilla del pago a la Seguridad Social con N° 1063350831 del mes de mayo adjunta, la he presentado en las siguientes entidades donde actualmente presto servicios, así:

1. Alcaldía de Cumaral
2. _____
3. _____

Esta certificación forma parte integral de la cuenta de cobro del 02 periodo comprendido entre el 09 de abril al 08 de mayo del 2024, presentada al Municipio de Cumaral-Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente. En constancia lo anterior se firma a los nueve (09) días del mes de mayo del 2024.

FIRMA: _____
NOMBRE: JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO
N° CEDULA: 79.977.769 DE BOGOTA D.C

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-03, 11:07:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063350831

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810523672

PAGADO 02/05/2024

14-05-24 OK

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO		
Documento	CC79977769	**Dirección**	CL 4E #17 - 02 MACUNAIMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223185730
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
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	SLN	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	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 79977769	JOHAN FERNANDO TORRES LIZCANO	59	00																0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS025) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	1.044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

Usuario: 79977769
contraseña: 9876

OK

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.

Powered by CamScanner