DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 001

Bello, 15 De Mayo 2024

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN
INDER BELLO
NIT 901.442.808-9

DEBE A
JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
C.C. 15.518.211

LA SUMA DE: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS M/L
($ 395.300)
(No responsable de IVA-ingresos provenientes a rentas de trabajo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS DE CONJUNTO DEL PROGRAMA CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BELLO - INDER BELLO, ASI COMO APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS QUE HACEN PARTE DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA DEPENDENCIA, DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN – INDER BELLO, EN EL MARCO DEL *"CONVENIO CD-421-2024 ENTRE EL INDER BELLO Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN"*, correspondiente al periodo del 28 al 30 de ABRIL de 2024 de acuerdo al contrato No. CPS-0104-2024

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 0550488444721119 de **DAVIVIENDA**

JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
C.C 15.518.211
Dirección: Calle 57 # 69-27 Torre 4 apartamento 143
Cel: 3004864084
Correo: deportesdeconjunto.inderbello@gmail.com

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

NOMBRE CONTRATISTA:	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-0104-2024
CÉDULA:	15.518.211
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS DE CONJUNTO DEL PROGRAMA CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BELLO - INDER BELLO, ASI COMO APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS QUE HACEN PARTE DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA DEPENDENCIA, DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN – INDER BELLO, EN EL MARCO DEL *"CONVENIO CD-421-2024 ENTRE EL INDER BELLO Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN"*
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CRISTIAN CAMILO CARATGENA SANCHEZ
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	28 DE ABRIL DEL 2024
FECHA DEL INFORME:	28 De Abril al 30 de Abril del 2024
ÁREA:	DEPORTE
ACCIÓN:	CIFD SGP PG DEPORTE RH
ACTVIDAD ESPECÍFICA:	COORDINACIÓN DE LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS DE CONJUNTO DEL PROGRAMA

OK

	CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD)

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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N.º	**1**	**Obligación**	**Planear, programar, controlar, organizar y evaluar, la estrategia del Centro de Iniciación y Formación Deportiva de los deportes de conjunto en el municipio de Bello.**
Acciones Realizadas			Durante el 28 de abril al 30 de abril del 2024 Se participó en la reunión virtual de técnica y logística de la "Caminando por las calles de la ciudad de los niños", se recibe información del proceso del acompañamiento para el día domingo 28 de abril. Se acompañó el recorrido de la caminata "Caminando por las calles de la ciudad de los niños", desde la choza Marco Fidel Suarez con llegada en la Unidad Deportiva Tulio Ospina, finalmente se apoya las bases de juegos predeportivos durante toda la mañana.

OK

			Ver anexo 1
N.º	**2**	**Obligación**	**Realizar seguimiento de planeación, actualización y ejecución, según las guías metodológicas, además de implementar diferentes acciones de evaluación de las disciplinas deportivas de conjunto según la oferta instituciona**
Acciones Realizadas			Se acompañó a la reunión de capacitación de formadores referente a las guías metodológicas con el apoyo del equipo ECAD, donde también se presenta el equipo interdisicplinario. **Ver anexo 2**
N.º	**3**	**Obligación**	**Asesorar formadores en la elaboración, construcción y ejecución metodológica en los procesos del centro de iniciación y formación deportiva en deportes de conjunto.**
Acciones Realizadas			Se establece una guía de orientación con el fin de organizar el proceso de centro de iniciación y formación con respecto a la plataforma TULIO. **Ver anexo 3:**
N.º	**4**	**Obligación**	**Coordinar estrategias de participación e incorporación en las comunas y/o corregimiento respecto a las ofertas de las disciplinas deportivas de conjunto y su cronograma de actividades y/o eventos en el territorio Bellanita.**
Acciones Realizadas			Se planeó eventos del centro de iniciación y formación deportiva para el año 2024 **Ver anexo 4:**

OK

N.º	**5**	**Obligación**	**Realizar las actividades operativas y administrativas que ayuden a sistematizar mensualmente las estadísticas y resultados del desarrollo del programa.**
Acciones Realizadas			El 29 de abril del 2024, en reunión con los coordinadores del centro de iniciación y formación deportiva, se participó de la inducción de la plataforma TULIO. Se organizó una base de datos con respecto a la implementación deportiva para el centro de iniciación y formación deportiva. Se inició la verificación de información de la documentación de usuarios desde la plataforma TULIO. **Ver anexo 5**
N.º	**6**	**Obligación**	**Controlar y hacer uso responsable del material, implementación deportiva, recreativa y/o aquellos elementos que sean dejados en custodia para el desarrollo del programa.**
Acciones Realizadas			Durante los días de contrato del mes de abril la actividad no tuvo alguna asignación correspondiente.
N.º	**7**	**Obligación**	**Realizar apoyo a la supervisión de los contratos asignados al área de deporte.**
Acciones Realizadas			Durante los días de contrato del mes de abril la actividad no tuvo alguna asignación correspondiente.
N.º	**8**	**Obligación**	**Orientar y Apoyar la recepción, tramitación y respuesta oportuna de las solicitudes y peticiones de correspondencias mediante correo, atención presencial o telefónica de las solicitudes de la comunidad frente a**

OK.

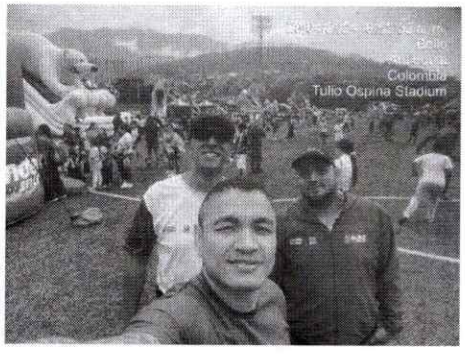
			los procesos misionales de la Subgerencia de Fomento del Deporte y la Recreación con el objetivo de apoyar al fortalecimiento institucional.
Acciones Realizadas			Se brindó información a la comunidad por medio telefónico, además se difundió dicho proceso de TULIO con las personas que solicitaban información. **Ver anexo 6**
N.º	**9**	**Obligación**	**Realizar la revisión de las plataformas y/o páginas institucionales, notificando y actualizando información considerable y relevante a la supervisión del área de deportes y/o Subgerencia de Fomento del Deporte y la Recreación.**
Acciones Realizadas			Durante los días de contrato del mes de abril la actividad no tuvo alguna asignación correspondiente.
N.º	**10**	**Obligación**	**Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.**
Acciones Realizadas			El día 30 de abril se participó de la sensibilización por parte de la subgerencia de fomento deportivo Duván Muñoz sobre las guías metodológicas del C.I.F.D, planes de entrenamiento, presentación equipo interdisciplinario del ECAD y propuesta de trabajo para el año 2024. Además, desde la supervisión del contrato, en el cual se recibe la asignación de tareas como proceso de guías metodológicas del Centro de iniciación y

OK.

	formación deportiva, estado de contratación, realización de informes contractuales. **Ver anexo 7**

Registro fotográfico y anexos:

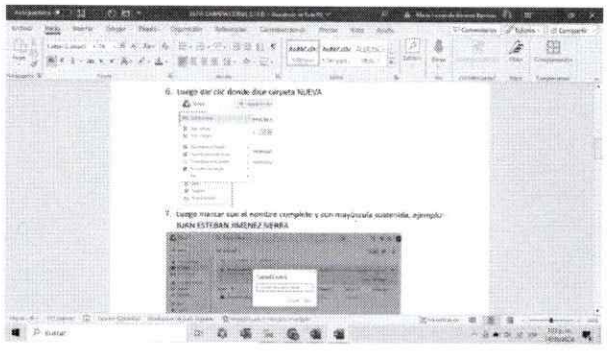
Anexo 1:



Anexo 2:



Anexo 3:

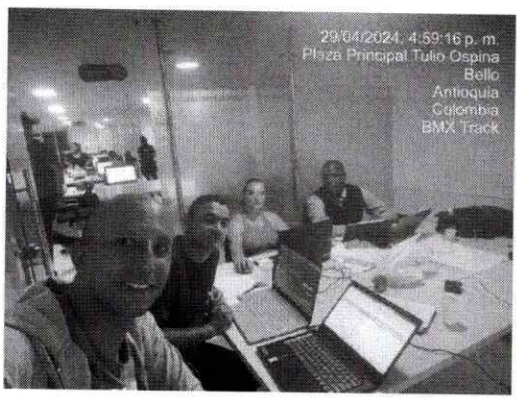


Anexo 4:



OK

Anexo 5:



Anexo 6:



Anexo 7:



OK

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	Afrodescendientes	Indígenas	Otras etnias	LGTBI	Desmovilizados	TOTAL
Febrero																		
Marzo																		
Abril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mayo																		
Junio																		
Julio																		
Agosto																		
Septiembre																		
Octubre																		
Noviembre																		
Diciembre																		

Durante el 28, 29 y 30 de abril no se atendió población específica del programa centro iniciación y formación deportiva, debido a que se está realizando todo el proceso de planeación, contratación y programación de la oferta institucional de la Subgerencia de Fomento del Deporte y la Recreación.

Elaboró:	Juan Esteban Jiménez Sierra	Fecha:	15/05/2024
Revisó:	Cristian Camilo Cartagena Sánchez	Fecha:	15/05/2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, que por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			

OK

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15518211** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 15518211
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	04/09/2007
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	842
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	45

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **07/05/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN** identificado(a) con **CC** número **15.518.211** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de septiembre de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de mayo de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024050707094

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BELLO,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

07/05/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **15518211**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488444721119**
Fecha de apertura	**14/04/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA** identificado con **CC** No. **15518211**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BELLO INDERBELLO - NI. 901442808	**Fecha de inicio de cobertura:** 28/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 26/04/2024 **Fecha fin de Contrato:** 25/07/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101588666.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

SOI

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:	7921632880
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	615676917

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										$ 285.800	$ 0	$ 285.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.600	$ 43.600	$ 0	$ 0	$ 43.600
SUBTOTALES:									$ 43.600	$ 0	$ 0	$ 43.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	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
1	CC 15518211	JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	15518211	$ 43.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 552.700

Planilla Pagada

COPERATIVA FINANCIERA COTRAFA

CALLE 46 # 49-146 BELLO – ANTIOQUIA

COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del comercio:	SOI ACH
Pago realizado por:	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
Número identificación:	15518211
CUS:	615676917
Nro. de factura:	7921632880
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Fecha y hora de la transacción:	03/05/2024 - 10:43:28
Nro. de comprobante Cotrafa:	333009848
Valor pagado:	552,700.00
IVA:	0.00
Cuenta:	*****0936
Estado de la transacción:	Aprobada
Referencia 1:	10.80.25.153
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	15518211

IP ORIGEN DE LA TRANSACCIÓN: 181.142.27.126

Conserve este documento como prueba de la transacción

Fecha y hora de impresión 03/05/2024 10:43:28

Línea única de servicios de COTRAFA: 454 95 95

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO