inder Alcaldía de Medellín	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA ACREDITACIÓN DE PAGOS	CÓDIGO: F-GCO-011
		VERSIÓN: 002

SUBDIRECCION DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO

ESTRATEGIA / ÁREA: ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE/DEPORTES

NUMERO DE CONTRATO: 6700034122

CONTRATISTA: Cristian Ferney Mosquera Mosquera.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) PROFESIONAL 2, DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE DE LA SUBDIRECCION DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVODEL INDER DE MEDELLIN.

PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024

FECHA DE INICIO: 09/02/2024

VALOR DEL CONTRATO: $ 7.482.675

VALOR HONORARIOS MENSUALES: $ 4.008.576

REPORTE DE ACTIVIDADES

En cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato se desarrollaron las siguientes actividades durante el período:

Obligación 1: Realicé y envié los planes de clases, al igual que las sesiones que se desarrollaran durante este periodo junto al programador de actividades, portando los mismos durante cada sesión de clases.

Obligación 2: Se realizó un registro de los deportistas nuevos, en los grupos y los antiguos se les actualizan los datos de manera oportuna, teniendo control de los deportistas que hacen parte del programa de Lucha Olímpica en el sistema de información misional y /o demás sistemas aprobados por el instituto inder Medellín.

AVISO DE PRIVACIDAD
INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co.

EPD 66

Obligación 3: Realicé el informe de supervisión, acta de pago, cuenta de cobro, seguridad social.

Obligación 4: se estuvo dispuesto a realizar actividad.

Obligación 5: Con el conocimiento de los gestores de la comuna 6 y comuna 13 se visitó las instituciones educativas colegio Santander, al igual que la institución educativa la independencia con el propósito de establecer los grupos y realizar diferentes convocatorias.

Obligación 6: se estuvo dispuesto a realizar actividad.

Obligación 7: Se veló y motivó permanente a los usuarios y comunidad en general por el buen uso de la implementación y cuidado de los escenarios deportivos, así mismo, su uso fue exclusivo para la prestación de la oferta institucional.

Obligación 8: Apoye el cumplimiento de las metas de cobertura de la Estrategia, a través de la socialización, difusión y promoción de la oferta Institucional a la comunidad para el reinicio del primer semestre 2024 en la modalidad de lucha olímpica, conforme a los lineamientos establecidos por la entidad, por medio de convocatorias, contacto con la comunidad, redes sociales, docentes y líderes sociales en las diferentes comunas 6 y 13.

Obligación 9: Ejecute sin ningún contratiempo y en los lugares y horarios establecidos por la institución el plan de clases para los 8 grupos que fueron asignados a mi cargo, como lo fue (actividades lúdicas, recreativas y de integración de familiarización con la lucha olímpica , ejercicios generales y específicos de la disciplina, ejercicios técnicos, posiciones básicas de lucha, actividades lúdico recreativas) para los grupos de y formación deportiva en lucha olímpica de la comuna 6, y 13, teniendo en cuenta el nivel de dificultad de cada grupo, de manera secuencial y coherente, en los siguientes puntos y horarios: **FOR**-15-13-Lucoli-1906 horario , miércoles, viernes de 8:00am- 9:30 ,20 de julio ,3)**FOR**-15-13lucoli 1943 horario 9:30-11:00 am, miércoles, viernes 20 de julio 4)**FOR**-15-13-LUCOLI-43 la independencia san Javier horario , miércoles, viernes de 1:00-2:30,5)**FOR**-15-13lucoli-1947 la independencia ,miércoles y viernes de 2:30-4:00 **FOR** -15-6LUC-2470 EL PROGESO MARTES –JUEVES 8:00-9:30 AM, **FOR** 15-6LUCOLI-2385 el progreso 9:30-11 am, el progreso, **FOR**-15-6LUCOLI-2385 Institución

AVISO DE PRIVACIDAD
INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co.

educativa Kennedy 1:00-2:30, **FOR**-15-6 –LUCOLI -2387 2:30-4:00PM Institución educativa Kennedy.

Obligación 10 ,11,12,13 y 14: se estuvo dispuesto a realizar actividad.

Obligación 15: Se apoyó la implementación de la política pública del deporte, la recreación y la actividad física de Medellín, llevando la oferta con un óptimo desempeño en su elaboración y ejecución, con respeto a los usuarios y responsabilidad en los diferentes puntos de atención en el desarrollo de la oferta atendida.

Obligación 16: En la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de sus obligaciones, me abstuve del manejo de dineros y/o desarrollo de actividades lucrativas con los usuarios, velando de esta manera por la gratuidad en la oferta institucional.

Obligación 17,18,19 y 20 : se estuvo dispuesto a realizar actividad.

PERIODO EJECUTADO: del 01 hasta el 31 de marzo de 2024

Después de revisar el informe de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato de la referencia, se considera aceptar y certificar las actividades desarrolladas por el contratista en el presente periodo, las cuales se describen en el Reporte de Actividades. Igualmente, se certifica que el contratista ha realizado el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co.

Se autoriza el pago por valor de: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L ($ 4.008.576)

soportado en la cuenta de cobro No. 02, anexa a este documento al igual que el soporte de aportes al sistema de seguridad social respectivo.

Para constancia se firma en Medellín, a los 31 días del mes de marzo de 2024.

Firma Contratista

Santiago Quintero Angulo
Supervisor(a)

Vo.Bo. Apoyo técnico supervisor

AVISO DE PRIVACIDAD
INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co.

CUENTA DE COBRO No 02 de 2024

Ciudad y fecha: Medellín, 31 de marzo de 2024

El INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN
INDER MEDELLIN
NIT 800.194.096-0

DEBE A

CRISTIAN FERNEY MOSQUERA MOSQUERA.
C.C. 71312808

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L ($ 4.008.576)

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

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) PROFESIONAL 2, DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE DE LA SUBDIRECCION DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLIN.
EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01-31 DE MARZO 2024 CONFORME AL CONTRATO **67000034122 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. *10342466402* de la entidad bancaria: Bancolombia

CRISTIAN FERNEY MOSQUERA M.
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS
C.C. 71312808
Dirección: Calle66c#91-17

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	71312808	CRISTIAN FERNEY MOSQUERA MOSQUERA	CLL 66C 91-17 CASA 201	5416953	crisfermos@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-02	2024-02	1	12/03/2024	75525704	TOTAL A PAGAR	
					$499.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.500	0		0		0	7	1.300	0	201.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	256.600	0	0	0	0	7	1.600	0	258.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	39.100				39.100	7	300	39.400			391	39.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.500	201.800
Pensión	1	256.600	258.200
Riesgos Laborales	1	39.100	39.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	496.200	499.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	71312808	CRISTIAN FERNEY MOSQUERA MOSQUERA		CLL 66C 91-17 CASA 201	5416953	crisfermos@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-02	2024-02	I	12/03/2024	75525704	TOTAL A PAGAR	
					$499,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Simultánea	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	71312808	MOSQUERA MOSQUERA CRISTIAN FERNEY	59	0			N								X									23100I	1,603,430	256,600	0	0	0	0	EPS002	1,603,430	200,500	14-4	1,603,430	3	39,100		G	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información