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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO	Numero de cuenta	2
	4	12	2023	Periodo	01 de noviembre al 30 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JANET DEL SOCORRRO CHAVARRIAGA TAMAYO		NIT O CÉDULA	43.439.482	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUISA FERNANDA LONDOÑO BEDOYA		NIT O CÉDULA	1.020.420.668	
CONTRATO NÚMERO	CPS-0499-2023		DEL AÑO	2023	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - INDER Bello.				

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**
3/10/2023	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	896	3.654.000	Cincuenta y ocho (58)
ADICIÓN 1	29	1237	1.827.000	Veinti Nueve (29)
ADICIÓN 2	0	0	0	0

AVANCE TÉCNICO	Se han desarrollado cada una de las actividades contractuales, correspondientes a las obligaciones especifcas relacionadas con el objeto contractual, asi 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 1293 del 29 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 planilla N° **1057721994 PAGADA 30/11/2023 por medio de SIMPLE**, anexo a este informe, dando así cumplimiento al citado Decreto y a la obligación establecida en el artículo 23 de la Ley 1150 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	$3.654.000
2. VALOR ADICIONADO	$1.827.000
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (1+2)	$5.481.000
4. VALOR EJECUTADO ANTERIOR	$1.764.000
5. VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME	$1.890.000
6. VALOR EJECUTADO A LA FECHA (Incluyendo pago actual) (4+5)	$3.654.000
7. VALOR SIN EJECUTAR (3-6)	$1.827.000
8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (6/3)	66,67

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 interventoria, 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 documento equivalente a factura # 2, por valor de un millon ochocientos noventa mil pesos M/L ($1.890,000), con cargo al registro presupuestal N° 0896.

FIRMA DEL SUPERVISOR:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 2
Bello, 04 de diciembre 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 MILPESOS M/L ($ 1.890.000)

(No responsable de IVA-ingresos provenientes a rentasde 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 01 al 30 de noviembre de acuerdo al contrato N°. 0499 de 2023.*

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo lagravedad 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

inder BELLO	**INFORMEPARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDERBello**	MUNICIPIO DE BELLO

NOMBRECONTRATISTA:	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO
NÚMERO DECONTRATO:	0499
CÉDULA:	43439462
OBJETODELCONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN –INDERBELLO
SUPERVISORDEL CONTRATO:	Luisa Fernanda Londoño bedoya
FECHA INICIAL DELCONTRATO:	03 de octubre de 2023
FECHADELINFORME:	Desde el 1, hasta 30 de noviembre de 2023
ÁREA:	ACONPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACCIÓN:	ACONPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACTVIDADESPECÍFICA:	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 de terminadas 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.

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

Código: GFI-FT-01	Versión: 01 Fecha de aprobación: 2021 / 02 /01	Página 1 de 7

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 indicadoresdel 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 para el proceso de la adición de los contratos para el mes de diciembre 2023.

Apoyé el área de gestión documental; organizando foliando y escaneando documentos en el momento requerido.

Apoyé como auxiliar administrativa el proceso de contratación de los nuevos prestadores de servicio en el mes de Noviembre.

Asistí a la presentación del Informe de Gestión y Rendición de Cuentas del INDER Bello, a cargo del gerente, Sergio Blandón Betancur y su equipo de trabajo, en el concejo Municipal.

Asistí a la rendición de cuentas de la gestión realizada por el gerente Sergio Blandón Betancur y su equipo de Trabajo con la comunidad y sus colaboradores del INDER Bello durante el año 2023.

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

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

INDER Bello

ENFOQUE DIFERENCIAL:

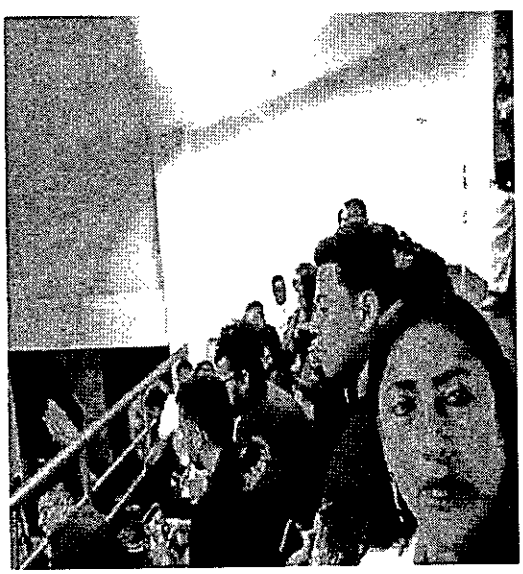
Enfoque Diferencial y Ciclo vital por usuarios atendidos en el mes.																		
	Edad (en años)						Género		Grupo Poblacional									
MES	0 a 5 Primera Infancia	6 a 11 (Infancia)	12 a 17 (Adolescencia)	18 a 26 (Juventud)	27 a 54 (Adulto)	> de 54 (3ª edad)	Masculino	Femenino	Red Unidos	Madres 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																		

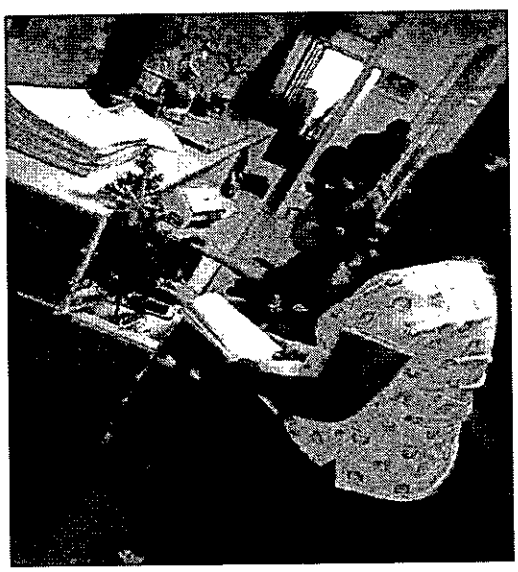


Apoyé el proceso de encarpetar, organizar, Toda la documentación del personal logístico

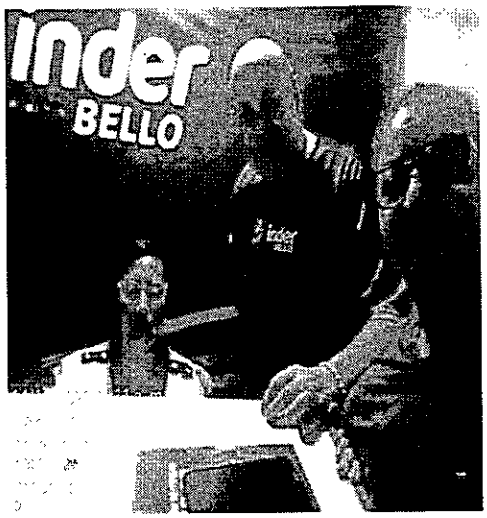


Realice las actividades designadas para la organización de documentos para el área de Escenarios en forma física y digital.





Asistí a la presentación del Informe de Gestión y Rendición de Cuentas del INDER Bello, A cargo del gerente, Sergio Blandón Betancur y su equipo de trabajo, en el concejo de Nuestro Municipio de Bello.





Realice los oficios solicitando el acompañamiento de las secretarías y dependencias afines Para el evento "el INDER en mí Comuna" actividad que se realiza cada mes en las diferentes Comunas del municipio de Bello a cargo del coordinador de los gestores Comunales, programa Bandera del INDER Bello.

Elaboró:	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGA TAMAYO	Fecha:	30/11/2023	
Revisó y aprobó	LUISA LONDOÑO BEDOYA	Fecha:	30/11/2023	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-30, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057721994

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023 Referencia pago 8866993550

PAGADA 30/11/2023

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	UNICA
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE-D	TAE-D	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 43439462	JANET DEL SOCORRO CHAVARRIAGATAMAYO	59	4																	0	0	30	30	NINGUNA AFP	$0	$0	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$1.160.000	$145.000	0.01044	$1.160.000	$12.200	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 ¡cier cias,saldos a Favor	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	$2.300	$159.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones
y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800-144.331-3

porvenir.

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
Dic.25/20	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

inder BELLO

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: 14 12 2023

OBLIGACIÓN Nro. 3547

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
11	06/12/2023	06/12/2023	30/12/2023				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS — RUBROS

Num Dis	Num Com	Cod	Rubro	Nombre	Valor
30	896	90	31.211.07.01.2.3.2.02.02	AT RH Fumigación Laboratorio	1,890,000
					1,890,000

DESCRIPCIÓN:

CONTRATO CPS-0499-2023 PRESTACIÓN 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 NOV
Fecha Pago	22/12/2023
Hora Pago	13:18

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	43439462	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9011	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.890.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Inder	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,442,808.9
Avenida 42b N° 49-20 Tel: 6047944
COMPROBANTE DE EGRESO No. 7750

Beneficiario: CHAVARRIAGA TAMAYO JANET DEL SOCORRO
NIT/C.C. 43,439,462.1 **Tel:** 3277319
Fecha: 30/12/2023
Valor: 1,890,000

Orden(es) de Pago:
3547

Facturas:
11

Descripción:
CONTRATO CPS-0499-2023 PRESTACIÓN 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