CUENTA DE COBRO # 1

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES IMDER CAREPA
NIT. 811.005.365-8

Debe a

ALEJANDRA GARCIA GARCIA
C.C. 1.040.367.836

(Un millón cien mil pesos mcte) **$1.100.000**

POR CONCEPTO DE:

Primer pago del contrato N° 069 del 15 de Octubre de 2024, que hace referencia a la PRESTACÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE PSICOLOGIA PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS, DE PREPARACIÓN, FORMACIÓN TÉCNICA Y LA MASIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y DISCIPLINAS OFERTADAS EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CAREPA

05-11-2024

N° Cuenta**:** 83122479164 **Ahorro Bancolombia**



_____
ALEJANDRA GARCÍA GARCÍA
C.C. 1.040.367.836, de Carepa

CAREPA, 05 de Noviembre de 2024

Señor
Deiler Santos Perea
Gerente IMDER

Ref.: Aplicación del decreto 3590/2011 "Por el cual se reglamenta el Art. 173 de la ley 1450/2011.

EL suscrito: Alejandra García García**,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.040.367.836 de Carepa (Antioquia), mediante el presente escrito, certifico bajo la ***gravedad*** de juramento y declaro:

Que me hallo inscrita y hago parte del régimen simplificado. Que tengo un contrato de Prestación de Servicios N°008 del 15 de febrero del 2024 con el IMDER del Municipio de Carepa, identificado con Nit. 811.005.365-8. Cuyo objeto contractual es, **PRESTACÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE PSICOLOGIA PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS, DE PREPARACIÓN, FORMACIÓN TÉCNICA Y LA MASIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y DISCIPLINAS OFERTADAS EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CAREPA**

1. Que el valor por el cual se pactó el contrato es de cuatro millón cuatrocientos mil pesos M/L ($ 4.400.000).

2. Que la fecha de inicio del contrato Nº 069 fue el 15 octubre del 2024 y su fecha de terminación es el 15 de diciembre de 2024.

3. pagos parciales; el primer pago parcial por quince días por un valor de un millón cien mil pesos M/C $ 1.100.000, el segundo pago de carácter mensual por un valor de dos millones doscientos mil pesos M/C $ 2.200.000 y el tercer pago parcial por quince días por un valor de un millón cien mil pesos M/C $ 1.100.000

4. Por lo anterior, solicito muy comedidamente que no se me practique la retención en la fuente por Servicios, debido a que mi Contrato de prestación de servicios profesionales. En ningún momento llega a sobrepasar lo contemplado en el artículo 173 de la ley 1450/2011 el cual enuncia lo siguiente:

"Artículo 173. Aplicación de Retención en la fuente para trabajadores independientes. A los trabajadores independientes que tengan contratos de prestación de servicios al año, que no exceda a trescientos (300) UVT mensuales, se les aplicará la misma tasa de retención de los asalariados estipulada en la tabla de retención en la fuente contenida en el Artículo 383 del E. T., modificado por la Ley 1111 de 2006."



_____

ALEJANDRA GARCIA GARCIA
C.C. 1.040.367.836

Carepa, Antioquia 05 de Noviembre de 2024

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION IMDER CAREPA
Ciudad

Asunto: Información solicitada por el Articulo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

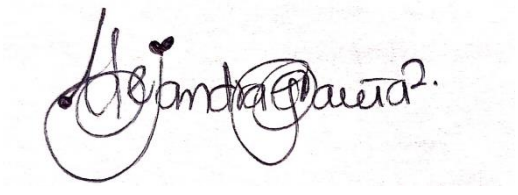
Apreciados Señores:
Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Articulo 383 del Estatuto Tributario, Modificado por el Articulo 17 de la Ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE:

1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios	SI	NO
			X

Esta certificación se expide a los 05 (cinco) días del mes (11) Noviembre del año dos mil veintecuatro (2024).

Cordialmente,



_____
ALEJANDRA GARCIA GARCIA
C.C. 1.040.367.836, de Carepa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040367836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRA GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA72A #65A-02	TELÉFONO:	8231755
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4575689594**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990465993

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	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.000	$ 0	$ 111.000
SUBTOTALES:										**$ 111.000**	**$ 0**	**$ 111.000**

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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 86.700
SUBTOTALES:													**$ 86.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 86.700**

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	$ 7.300	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES										
																												PENSIÓN									SALUD						ARP											CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	TOTAL APORTE
1	CC 1040367836	GARCIA GARCIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	15																230201-PROTECCION	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 693.334	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-11 - ARL SURA	16	$ 693.334	104036783	$ 7.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 205.000**

IMDER CAREPA

Nombres y Apellidos	Alejandra García García	**Cédula de Ciudadanía:**	1040367836
Mes Correspondiente al Informe:	Octubre	**Fecha**	Del 15 al 31 de octubre
Cargo/disciplina/programa	Psicóloga	**Número de contacto**	CPS-069-2024
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	Carepa

Cumplimiento Obligaciones Contractuales			
N°	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**Soporte**
1	Desarrollar un trabajo permanente y articulado con los monitores deportivos, coordinadores y demás aliados del ente, con el fin de diseñar las actividades técnicas y psicosociales acordes con las características de los deportistas atendidos en los programas y procesos del instituto, con miras a la participación en los diferentes eventos de carácter local, municipal, regional, departamental y nacional, en las diferentes categorías (pre infantil, infantil, pre juvenil y juvenil).	Se realizó charla psicosocial con los entrenadores con el propósito de fortalecer la comunicación entre ellos hacia los deportistas generando así acciones positivas, también mostrando la importancia del lenguaje neurolingüística. Hora: 11:30 a.m. Lugar: coliseo Fecha: 30-10-2024	1.Evidencia fotográfica 2.Formato de asistencia
2	Acompañamiento psicosocial y motivacional a los deportistas vinculados a los procesos de iniciación y formación deportiva del instituto.	Debido al poco tiempo contractual no se realiza encuentro con los entrenadores, se estima cumplir con la obligación para el mes de noviembre.	N/A
3	Realizar visitas de seguimiento y sesiones psicosociales a los deportistas vinculados a los procesos de iniciación y formación deportiva del instituto.	Este mes se realizó encuentro psicosocial en compañía de metodología algunas disciplinas con el propósito de mirar cómo se encuentran para las competencias. Disciplina: Boxeo Hora: 3:00 p.m. Lugar: Coliseo Fecha: 22-10-2024 Disciplina: Futbol Femenino	1.Formato de Seguimiento

		Hora: 6:00 p.m. Lugar: Estadio Fecha: 22-10-2024 Disciplina: Futbol Masculino Hora: 8:00 p.m. Lugar: Estadio Fecha: 22-10-2024	
4	Participar de programas y actividades que sea programadas por el IMDER o la administración Municipal, tanto en el casco urbano como rural del municipio de Carepa, así mismo la participación de eventos de carácter Municipal, regional y departamental que permitan fomentar la práctica del deporte, la recreación y el aprovechamiento del tiempo.	El dia 16 de octubre se asistió a la capacitación **Segunda asesoría DRAF Deporte formativo actividad física a y recreación** de parte de INDEPORTES Fecha: 16/10/2024 Lugar de encuentro: Coliseo Hora: 10:00 am -12:00 mm El día 17 de octubre se asistió a la capacitación **subregional de prevención de adicciones** para todos los psicosociales de la región. Fecha: 17/10/2024 Lugar de encuentro: Universidad Cooperativa de Colombia Apartadó Hora: 08:00 am -04:00 pm	1. Evidencia fotográfica
5	Apoyar los procesos de entrenamiento deportivo mediante sesiones psicosociales orientadas a los seleccionados deportivos de representación municipal en juegos regionales y juegos departamentales teniendo como referente las solicitudes pactadas con el cuerpo de monitores.	En este mes contractual se realizó visita a tres disciplinas debido al corto tiempo contractual que tuve en este mes y por algunas otras obligaciones que se ejecutaron. Las disciplinas acompañadas se realizaron conversatorio cortos sobre la preparación para las competencias y se explicaron también algunas pautas para **el manejo de la calma y la toma de decisiones.** Disciplina: Boxeo Hora: 3:00 p.m. Lugar: Coliseo Fecha: 22-10-2024 Disciplina: Futbol Femenino Hora: 6:30 p.m. Lugar: Estadio	1. Planillas de asistencia 2. Evidencia fotográficas

		Fecha: 22-10-2024 Disciplina: Futbol Masculino Hora: 8:30 p.m. Lugar: Estadio Fecha: 22-10-2024	
6	Reportar mensualmente a las áreas de coordinación y metodología las acciones realizadas para fortalecer los procesos de psico orientación desde los procesos de preparación, formación, entrenamiento y masificación en la oferta deportiva del instituto.	Debido al corto tiempo contractual de este mes no se realizó encuentro presencial con el área de metodología, de igual manera por vía telefónica realizamos acuerdo para visitar algunas disciplinas en compañía.	N/A
7	Diligenciar y entregar oportunamente los formatos de informe técnico, bases de datos, planillas de asistencia, análisis de los procesos, y demás documentos que requiere la entidad para el seguimiento de sus funciones.	En este periodo contractual se cumplen con las obligaciones, en el plan de trabajo para el mes de octubre, se realizó informe técnico, diligenciamiento de formato de asistencias y demás documentos requeridos para el cumplimiento de las funciones. Fecha: 23/10/2024	1. Informe técnico. 2. Formato de asistencia.
8	Diseñar los planes de acción, cronograma y planes de acompañamiento psico-deportivo que contenga (evaluaciones psicológicas o controles.), con la articulación con el área de coordinación y metodología.	En este corto tiempo contractual se cumplió con el objetivo del mes de octubre, se realizó acompañamientos psicosociales con diferentes disciplinas priorizando la preparación de los deportistas para la competencia que se aproxima en el mes de noviembre, se asistió al encuentro subregional de prevención a las adicciones, al encuentro de la mesa mental municipal, visita a la disciplinas deportivas planteado desde el área psicosocial y articulación entre metodología para socialización de cada disciplina.	1. Cronograma de actividades.
9	Presentar y cargar toda la información de sus actividades que requieran las plataformas de contratación pública (SIGEP II Y SECOOP II).	El día 23 de Octubre se envió informe al Metodólogo John Jairo Bonfante para revisión.	1. Informe mensual 2. Cuenta de cobro 3.Seguridad social

10	Las demás que se requieren para el cumplimiento del objeto del presente contrato que se originen de su naturaleza y de los estudios previos. – PRODUCTOS. – Informes mensuales de actividades detalladas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. – Los demás informes que a solicitud del supervisor sean requeridos.	En este mes contractual se realizó informe mensual, se cumplen algunas obligaciones otras quedan pendiente para el siguiente mes, se realizaron algunos acompañamientos a diferentes actividades, también se asistió a reunión con el Gerente **Deiler Santos Perea**. Hora: 9:30 a.m. Lugar: Coliseo Fecha: 28-10-2024	1.Informe Mensual 2.Evidencia Fotográfica

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
Evidencia obligación # 1 **FECHA: 22/10/2024**	**Evidencia obligación # 4** **FECHA: 16-10-2024**
  **CHARLA PSICOSOCIAL CONTRATISTAS**	 **CAPACITACIÓN SEGUNDA ASESORÍA DRAF DEPORTE FORMATIVO ACTIVIDAD FÍSICA A Y RECREACIÓN**
Evidencia obligación # 4 **FECHA: 17-10-2024**	**Evidencia obligación # 5** **FECHA: 22-10-2024**

IMDER CAREPA





CAPACITACIÓN SUBREGIONAL PSICOSOCIALES





CHARLA PSICOSOCIAL BOXEO

Evidencia obligación # 5
FECHA: 22-10-2024

Evidencia obligación # 5
FECHA: 22-10-2024





 **CHARLA PSICOSOCIAL FUTBOL FEMENINO**	 **CHARLA PSICOSOCIAL FUTBOL MASCULINO**
Evidencia obligación # 10 **FECHA: 28-10-2024**	
 **REUNION CON GERENTE**	

ANEXOS	
ANEXO DE LA OBIGACIÓN # 1	**NOMBRE DEL ANEXO:** No aplica

ANEXO DE LA OBIGACIÓN # 2	**NOMBRE DEL ANEXO:** No aplica
ANEXO DE LA OBIGACIÓN # 3	**NOMBRE DEL ANEXO:** Formato de Seguimiento
ANEXO DE LA OBIGACIÓN # 4	**NOMBRE DEL ANEXO:** No aplica
ANEXO DE LA OBIGACIÓN # 5	**NOMBRE DEL ANEXO:** Formato de asistencia
ANEXO DE LA OBLIGACION # 6	**NOMBRE DEL ANEXO:** No aplica
ANEXO DE LA OBLIGACION # 7	**NOMBRE DEL ANEXO:** Informe técnico, Formato de asistencia.
ANEXO DE LA OBLIGACION # 8	**NOMBRE DEL ANEXO:** Cronograma de actividades
ANEXO DE LA OBLIGACION # 9	**NOMBRE DEL ANEXO:** Informe mensual, Cuenta de cobro, Seguridad social
ANEXO DE LA OBLIGACION # 10	**NOMBRE DEL ANEXO:** Informe Mensual.

DIFICULTADES ENCONTRADAS (CONTRATISTA)	En este mes contractual, no se presentó ningún percance que dificultara la ejecución de las obligaciones contractuales, todo lo planteado se realizó con éxito.
ASPECTOS A FORTALECER (COORDINADOR)	



Firma del Psicosocial



Firma del coordinador deportivo