SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREACIÓN

ESTRATEGIA / ÁREA: CANAS AL AIRE / ACTIVIDAD FÍSICA

NUMERO DE CONTRATO: 6700040419 de 2025

CONTRATISTA: DIANA MARCELA GALLO GIRALDO

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) PROFESIONAL 2, DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE DE LA SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLÍN

PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025

FECHA DE INICIO: 20 ENERO DE 2025

VALOR DEL CONTRATO: $ 23.559.667 ML

VALOR HONORARIOS MENSUALES: $4.390.000 ML

REPORTE DE ACTIVIDADES

En cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato se desarrollaron las siguientes actividades durante el periodo.

Obligación 1: Elaboré el planeador de clases correspondiente al mes de **Enero**
Obligación 2: Apoyé con el registro, control y manejo de asistencia de los usuarios del programa en los puntos de atención Rodeo Alto 00138, Belén los Alpes 00237, cancha polideportiva unidad deportiva Belén Rincón CAN 6-16-1843-CAN 6-16-1853-CAN 6-16-1861, Cancha polideportiva La Capilla CAN 6-16-1856, Institución Educativa Capilla del Rosario CAN 6-16-1963, Sede social Pradera Verde CAN 6-16-1985.
Obligación 3: Realicé informes relacionados con la prestación del servicio.
Obligación 7: Promoví el uso adecuado de la implementación deportiva, recreativa o de actividad física, así como la conservación de los espacios destinados para llevar a cabo la oferta.
Obligación 8: Apoyé el cumplimiento de metas de cobertura de la estrategia, por medio de socialización y difusión de la oferta.
Obligación 9: Dirigí las sesiones de clases en los puntos de atención; Rodeo Alto 00138, Belén los Alpes 00237, cancha polideportiva unidad deportiva Belén Rincón CAN 6-16-1843-CAN 6-16-1853-CAN 6-16-1861, Cancha polideportiva La Capilla CAN

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.

6-16-1856, Institución Educativa Capilla del Rosario CAN 6-16-1963, Sede social Pradera Verde CAN 6-16-1985.
Obligación 12: Asistí a las reuniones programadas por la Dirección, Subdirección de fomento deportivo y recreativo.
Obligación 15: Apoyé la implementación de la política pública del deporte, la recreación y la actividad física de Medellín.
Obligación 16: Cumplí con abstenerme de manejo de dineros y/o el desarrollo de actividades lucrativas con los usuarios.
Obligación 19: Con la firma del contrato, yo manifiesto aceptar el compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información adoptado por el INDER , publicado por la entidad conforme a las Políticas de Protección de datos personales y Políticas la política General de Seguridad de la información en la siguiente sección del sitio principal en https://www.inder.gov.co/politica-de-privacidad.

PERIODO EJECUTADO: del **20 de Enero hasta el 31 de Enero 2025**
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.

Se autoriza el pago por valor de UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.L. ($1.609.667 ML) soportado en la cuenta de cobro No. 01 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 Enero** del año 2025

Diana Gallo.
Firma Contratista

WILSON DARIO ECHEVERRI OCAMPO
Supervisor Suplente

Vo.Bo. EDWIN OSWALDO AVENDAÑO BERRIO
Apoyo técnico a la supervisión

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 01 de 2025

Ciudad y fecha: Medellín, 31 / 01 de 2025

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

DEBE A

DIANA MARCELA GALLO GIRALDO
C.C. 1.036.955.178

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.L. ($1.609.667 ML)
(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, de la estrategia canas al aire de la subdirección de fomento deportivo y recreativo del Inder de Medellín, correspondiente al periodo comprendido entre **el 20 de enero al 31 de enero de 2025**, de acuerdo con el contrato No. 6700040419 de 2025.

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	
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios		X
Obligatoriedad de facturación electrónica		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.		

Con los ingresos provenientes del contrato mencionado en la parte superior cumplo con las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social.

Favor consignar en cuenta de ahorros No. 50520804444 de la entidad bancaria: Bancolombia

Diana Gallo

DIANA MARCELA GALLO GIRALDO
C.C. 1.036.955.178

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036955178		GALLO GIRALDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 5 75d 42	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3206132381	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1093633379	947835861	I	2025/01/21	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/02 01:13 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036955178		GALLO GIRALDO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 5 75d 42	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3206132381	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1093633379	9478355861	I	2025/01/21	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1036955178	GALLO DIANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0