INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1
Dirección: Carrera 53 # 46A-368
Municipio de Guarne - Antioquia
Telefono: (604) 424 6220
Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	1

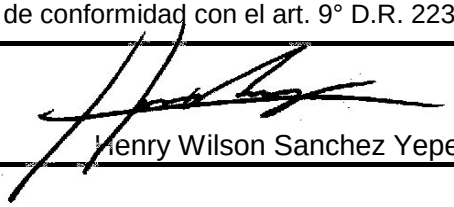
Nombre del Contratista:		Henry Wilson Sanchez Yepes
Número de Cédula		70754751
Dirección:		Calle 45 No. 50-13 int 302
Ciudad/Municipio:		Guarne
Número de Teléfono:		3162789514
Email:		frjerry75@hotmail.com
Fecha:		31 Marzo de 2025
Acta de Pago:		1
Información Bancaria	Banco	Bancolombia
	Tipo de Cuenta	ahorros
	Número	31685565661
Valor Total del Contrato:	$	10.000.000

Número de contrato, Objeto Contractual y Periodo del cobro.	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Contrato de prestación de servicios Nro. CPS-063-2025 Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de mantenimiento del complejo acuático de la unidad deportiva la equidad del Inder Guarne. Periodo del 04 al 31 de marzo de 2025	1	$ 2.250.000,00	$ 2.250.000,00

Total	$	2.250.000,00
ReteFuente Honorarios 10%		
Estampilla Procultura	$	-
Estampilla Prohospital	$	22.500,00
Estampilla Probienestar Adulto Mayor	$	90.000,00
Valor Neto a Pagar	$	2.137.500,00

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que **NO** solicitaré costos y/o deducciones asociadas a esta renta de trabajo en mi declaracion de renta del año gravable 2025.
En consecuencia, pueden aplicar el beneficicio del 25% de renta exenta para disminuir mi base de retención y la tarifa contenida en el art. 383 ET de conformidad con el art. 9° D.R. 2231/2023.



Henry Wilson Sanchez Yepes

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7967175727**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1395791992

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 205.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 160.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 396.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 396.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7967175727**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1395791992

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	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:										**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 205.000**

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	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 160.200
SUBTOTALES:													**$ 160.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 160.200**

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	$ 31.300	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 31.300
SUBTOTALES:									**$ 31.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 70754751	SANCHEZ YEPES HENRY WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	04																230201-PROTECCION	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150	70754751	$ 31.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 396.500

Bancolombia

Comprobante en línea

7 abril 2025 22:07:12

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1395791992

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
7 abril 2025 22:07:12

Referencia 2
CC

Número de factura
7967175727

Referencia 3
70754751

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$396,500

Número de comprobante
TR2205361992

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7454**

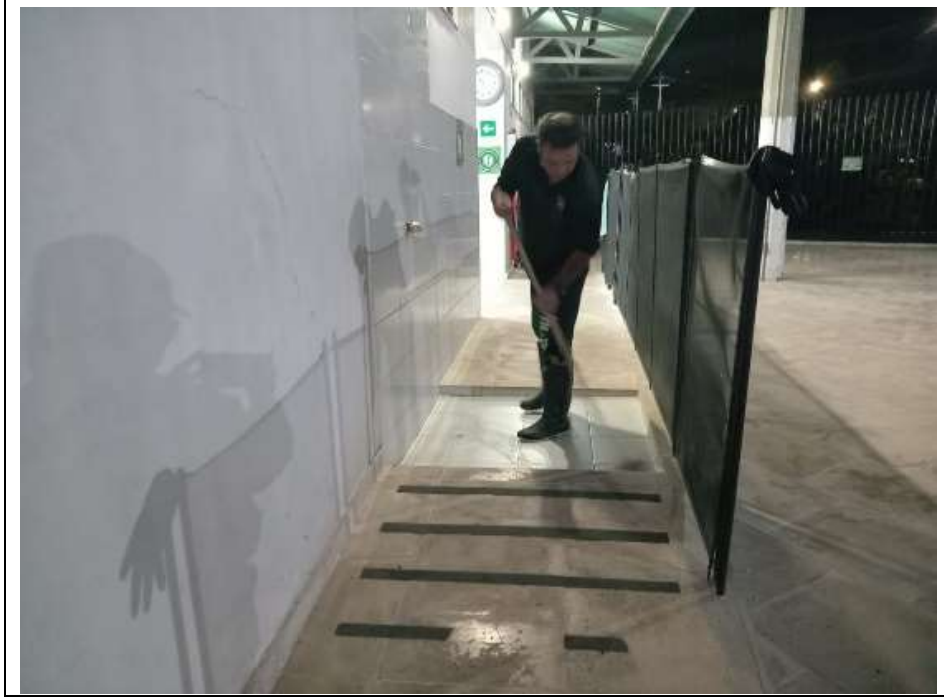
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de referencia del contrato					
Contratista:	Henry Wilson Sánchez Yepes	**Objeto del contrato:**	prestación de servicios de apoyo a la gestión para el mantenimiento y conservación de la piscina y sus alrededores del inder guarne.	**No. Del contrato:**	CPS-063-2025
Periodo del informe:	Del 04 al 31 de marzo	**Supervisor del Contrato:**	Edhyn Johan Gallego Naranjo	**No. Planilla seguridad social**	7967175727

Detalle de avance en productos y actividades				
N°	**Actividades contractuales.**	**Descripción de actividades ejecutadas en el periodo**	**Documentos de soporte o evidencias.**	**Observaciones**
1	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER GUARNE).	Se cepillo mármol y alrededor de la piscina con jabón neutro.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
2	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne.	Se aplico el cloro en el horario establecido para la buena desinfección del agua.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
3	Limpiar y desinfectar los vasos de agua.	Se aspiro y se cepillo fondos de vasos de agua.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
4	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto	Se reviso la calidad del producto antes de ser aplicado.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.

	estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.			
5	Realizar la limpieza de la piscina en las jornadas programadas para esto.	Se lavo bordos y rejillas de las dos piscinas.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
6	Llevar el libro y planillas de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Se descargo parámetros de medición realizados en la noche.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
7	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Se barrio y se limpiaron filtros del cuarto de máquinas.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
8	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.	Se cepillo piso de zonas de bombas con jabón neutro.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
9	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en condiciones óptimas de funcionamiento	Se reviso el estado del guardamotor ya que lleva muchos años de ejecución continua.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
10	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la	Se reporto daño en el mármol y posteriormente se reparo.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.

	zona húmeda al coordinador del área.	Se reporto y reparo la puerta de ingreso a la piscina grande.		
11	Velar por el especial cuidado de los bienes que se someten a su custodia, manteniéndose siempre bien atento a efectos de evitar hurtos, daños o deterioro de estas.	Se reviso las mangueras de aspirar y tubos telescopios.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
12	Responsabilizarse ante el INDER - GUARNE de los daños que eventualmente causare a los intereses de este, por dolo o culpa en el ejercicio de sus actividades.	En este mes no se presentaron daños de los cuales me debí hacer responsable.	N/A	Durante este periodo no se presentaron daños.
13	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	Se retroalimento al salvavidas sobre el uso de la vestimenta.	Registro Fotográfico	Se cumplió con el objeto contractual.
15	Todas las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato	Se cumplió con todos los puntos del contrato	N/A	Se cumplió con el objeto contractual.
Henry Wilson Sánchez Yepes				
Firma de Quien Reporta				
Visto Bueno				**Aprobado**

Fecha:	05/03/2025	**Fecha:**	06/03/2025
Número de Actividad Contractual:	1.	**Número de Actividad Contractual:**	2.
Lugar:	INDER – Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER GUARNE).	**Actividad**	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne..
			

Fecha:	10/03/2025	**Fecha:**	11/03/2025
Número de Actividad Contractual:	3.	**Número de Actividad Contractual:**	4.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	INDER - Guarne
Actividad	Limpiar y desinfectar los vasos de agua.	**Actividad**	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.
			

Fecha:	13/03/2025	**Fecha:**	14/03/2025
Número de Actividad Contractual:	5	**Número de Actividad Contractual:**	6.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Realizar la limpieza de la piscina en las jornadas programadas para esto.	**Actividad**	Llevar el libro y planillas de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.
			

Fecha:	17/03/2025	**Fecha:**	18/03/2025
Número de Actividad Contractual:	7.	**Número de Actividad Contractual:**	8.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	**Actividad**	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.
			

Fecha:	26/03/2025	**Fecha:**	30/03/2025
Número de Actividad Contractual:	09.	**Número de Actividad Contractual:**	10
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en condiciones óptimas de funcionamiento	Actividad	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.
		 	

Fecha:	26/03/2025	**Fecha:**	30/03/2025
Número de Actividad Contractual:	11.	**Número de Actividad Contractual:**	13.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Velar por el especial cuidado de los bienes que se someten a su custodia, manteniéndose siempre bien atento a efectos de evitar hurtos, daños o deterioro de estas.	Actividad	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.
			