

## INFORME DE SUPERVISIÓN

### 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Contratista:</b><br>ANDERSON ANDRÉS HENAO MAYA                                                                                                                                         |                       | <b>Documento de Identidad/NIT:</b><br>1.040.044.210               |                                                                       | <b>Número del Contrato:</b><br>2025PS040040                                                                                                                                                                 |
| Marque con una X el tipo de contrato:                                                                                                                                                                |                       |                                                                   |                                                                       | <b>Supervisor:</b><br>WILSON GABRIEL CASTRO MORALES<br>PROFESIONAL<br>UNIVERSITARIO INCERDE                                                                                                                 |
| <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                       | <b>SUMINISTRO</b>     | <b>OBRA PÚBLICA</b>                                               | <b>CONVENIO</b>                                                       | <b>Plazo inicial del contrato:</b> El plazo establecido para la ejecución del objeto del contrato será a partir de la puesta en ejecución en la Plataforma SECOP II, sin exceder el 15 de diciembre de 2025 |
| X                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha de suscripción del contrato:</b> Día: 13<br>Mes: 02 Año: 2025                                                                                                                               |                       | <b>Fecha de inicio del contrato:</b> Día: 13<br>Mes: 02 Año: 2025 |                                                                       | <b>Fecha de terminación del contrato:</b><br>Día: 15 Mes: 12 Año: 2025                                                                                                                                      |
| <b>Objeto del contrato:</b> Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor del Centro de Promoción de la salud gimnasio, en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE |                       |                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Factura o documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar N° 7</b>                                                                                                        | <b>Pago número: 7</b> | <b>Valor del pago:</b><br>\$ 2.300.000                            | <b>Fecha de recibido de factura con soportes</b><br>Mes: 08 Año: 2025 | <b>Periodo de Cobro:</b><br>Mes: 08 Año: 2025                                                                                                                                                               |

### 2. EVENTOS DEL CONTRATO

|                                         |                                                                      |                                 |    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----|
| Valor Inicial del contrato:             | \$ 23.230.000 (veinte tres millones doscientos treinta mil pesos ml) | Disponibilidad Presupuestal N°: | 84 |
|                                         |                                                                      | Registro presupuestal N°:       | 98 |
| Adición N°:                             | Valor:                                                               | Disponibilidad Presupuestal N°: |    |
|                                         |                                                                      | Registro presupuestal N°:       |    |
| Valor total del contrato con adiciones: |                                                                      | \$ 23.230.000                   |    |

|                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Cesión del Contrato (SI/NO):     | Nombre del Cedente:                |
| Suspensión del Contrato (SI/NO): | Tiempo de Suspensión del Contrato: |
| Prórroga N°.                     | Tiempo de la Prórroga:             |

### 3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

#### 3.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o coordinador verifican el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50

| HONORARIOS A COBRAR E INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | PERIODO DE COTIZACIÓN | VALOR DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | NUMERO DE LA PLANILLA |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|
| \$1.423.500                                      | Agosto 2025           | \$429.300                          | 79492207              |

**NO SE ANEXA INFORMACIÓN DE LA PLANILLA YA QUE NO SE HA REALIZADO AUN EL PAGO DE FEBRERO, SE REALIZARÁ EN LOS 5 (CINCO) PRIMEROS DÍAS DEL MES DE MARZO**

#### 3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del Instituto por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra.

SI NO

NO APLICA

X

### 4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1. Valor Inicial del Contrato                                                                                                                                                       | \$ 23.230.000 |
| 2. Adición N°                                                                                                                                                                       | \$0           |
| 3. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).                                                                       | \$ 2.300.000  |
| 4. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo). | \$ 15.180.000 |

#### 4.1 CONTROL DE PAGOS

| NUMERO DE PAGO | NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO | VALOR DE FACTURA/CUENTA DE COBRO | NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | SALDO         |
|----------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1              | 1                                 | \$ 1.380.000                     | 0099                            | \$ 21.850.000 |
| 2              | 2                                 | \$ 2.300.000                     | 0176                            | \$ 19.550.000 |
| 3              | 3                                 | \$ 2.300.000                     | 0309                            | \$ 17.250.000 |
| 4              | 4                                 | \$ 2.300.000                     | 0385                            | \$ 14.950.000 |
| 5              | 5                                 | \$ 2.300.000                     | 0511                            | \$ 12.650.000 |
| 6              | 6                                 | \$ 2.300.000                     | 0604                            | \$ 10.350.000 |
| 7              | 7                                 | \$ 2.300.000                     |                                 | \$ 8.050.000  |

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

#### PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCIÓN FÍSICA

65.34%

#### Descripción de las obligaciones específicas del contratista

#### Estado de avance de las obligaciones específicas del contratista para el periodo del presente informe

1. Prestar su servicio como promotor de actividad física saludable dentro de la atención del centro de promoción de la salud zona urbana, orientando a los usuarios en cuanto a la realización de los ejercicios, manejo, cuidado y utilización de las maquinas, así como el control al tiempo de uso; según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio. 2. Mantener aseado y ordenado el centro de promoción de la salud y realizar mantenimiento preventivo continuo a las máquinas del gimnasio a cargo del Instituto (Centro de Promoción de la salud zona urbana), consistente en ajuste de equipos, engrasada de máquinas, ajuste de bielas, ajuste de cadenas, ajuste de guías, ajuste de poleas, apretada de tornillos; y todo aquello necesario para el buen funcionamiento de las máquinas, según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio. 3. Potenciar la interacción

**Descripción del Avance:** El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas # 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 13,14

📍 Calle 19 No. 13-94

☎ Telefax: 604 448 4497

🌐 incerdeceja@une.net.co

✉ incerde@laceja-antioquia.gov.co

🌐 La Ceja del Tambo - Antioquia

🌐 www.incerde-laceja-antioquia.gov.co

y participación de actividades física o eventos fitness relacionados con la comunidad y usuarios. 4. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, planificación e instrucción de los centros de iniciación y formación deportiva, conformando 3 grupos en la zona urbana con población entre los 6 y 12 años de edad, con el fin de fomentar procesos deportivos formativos; dedicando tres (3) sesiones de clase semanal presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) de una (1) hora cada una, y garantizando la participación de esta población, según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio 5. Promover y realizar festivales, recreativos y/o eventos de deportes formativos con los distintos grupos de CIFI en diferentes categorías y edades de formación (1) por mes. 6. Apoyar el desarrollo e instrucción del programa de Enriquecimiento motor, para la población entre los 2 y 5 años de edad, para contribuir y fomentar un adecuado desarrollo motor (psicomotricidad) en esta población, que permitan la atención de los diferentes hogares comunitarios y los CDI del municipio de La Cēja. 7. Realizar la inscripción de los usuarios y mantener actualizada la base de datos con la información de estos de acuerdo con el instrumento diseñado en el instituto, registrando datos verídicos y actualizando la información que se requiera relacionada con la identificación y demás datos solicitados por el Instituto. 8. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad. 9. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato, este proyecto deberá ser presentado a la Dirección administrativa quince (15) días después de firmar el contrato. 10. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado.

automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato. 11. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación. 12. Prestar apoyo institucional de carácter municipal cuando se requiera. 13. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión. 14. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE. 15. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.

**5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**  
 (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

| Nº                                  | Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato | Causas | Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                   | N/A                                                                       |        |                                                                                    |
| ¿Se harán efectivas Pólizas/Multas? |                                                                           | SI     | NO                                                                                 |
| ¿Por qué?                           |                                                                           |        |                                                                                    |

**Nota:** A la fecha del informe, aún no se requiere hacerlas efectiva

### 5.3. LIQUIDACIÓN

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|--|
| 1 | Se liquida el Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI | NO |  |  |
| 2 | Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que el valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de \$ _____ Más el valor de adición de \$ _____ (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de \$ _____. En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que, exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior. |    |    |  |  |

### 5.4. RECOMENDACIONES

|   |     |
|---|-----|
| 1 | N/A |
|---|-----|

### 6. ANEXOS

|   |                                                                                                                                                       |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Informe, documento soporte, planilla seguridad social, planillas de asistencia, declaración juramentada, validación seguridad social ante el Secop II |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Se firma en el municipio de La Ceja, agosto del 2025

**Nombre del Contratista:**

**Nombre del Supervisor**

*Anderson Hena*

ANDERSON ANDRÉS HENAO MAYA

C.C. 1.040.044.210

*Wilson*

WILSON GABRIEL CASTRO MORALES

Profesional Universitario CC. 15.381.581

Elaborado por: Wilson Castro M./ PU Incerde *W.C*

Revisado Por: Alejandra M. Directora de deportes y recreación *Alejandra*

Aprobado Por: Alejandra M. Directora de deportes y recreación *Alejandra*

📍 Calle 19 No. 13-94

☎ Telefax: 604 448 4497

🌐 incerdeceja@une.net.co

✉ incerde@laceja-antioquia.gov.co

🌐 La Ceja del Tambo - Antioquia

🌐 www.incerde-laceja-antioquia.gov.co

**ANDERSON ANDRES HENAO MAYA**  
**EL INFORME DE ACTIVIDADES Y SUS**  
**ANEXOS DE AGOSTO 2025 DEL**  
**CONTRATISTA ANTERIORMENTE**  
**MENCIONADO SE ENCUENTRAN DE**  
**MANERA DIGITAL EN LA SIGUIENTE**  
**ruta de acceso:**

**<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.37463359&isFromPublicArea=True&isModal=False>**

Elaborado por: Wilson Castro M./ PU Incerde *W.C.*

Revisado Por: Alejandra Martínez Directora de deportes y recreación *Alejandra M.*

Aprobado Por: Alejandra Martínez Directora de deportes y recreación *Alejandra M.*

LA CEJA DEL TAMBO

AGOSTO DE 2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Nº7

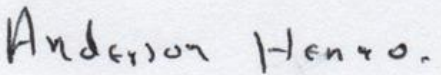
**INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE**

**NIT: 811002944-9**

**DEBE A:**

|                                              |                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>               | Anderson Andrés Henao Maya                                                                                                                                               |
| <b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>     | 1.040.044.210                                                                                                                                                            |
| <b>DIRECCIÓN:</b>                            | Calle 5 d 24-33 San Judas                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE CONVENIO O CONTRATO:</b>            | 2025PS040040                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                  | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor del Centro de Promoción de la salud gimnasio, en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>             | \$23.230.000                                                                                                                                                             |
| <b>VIGENCIA DEL CONTRATO:</b>                | 13 DE FEBRERO AL 15 DE DICIEMBRE 2025                                                                                                                                    |
| <b>PERIODICIDAD DEL PAGO:</b>                | MENSUAL                                                                                                                                                                  |
| <b>PERIODO DE PAGO:</b>                      | AGOSTO DE 2025                                                                                                                                                           |
| <b>DEPENDENCIA:</b>                          | DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA                                                                                                                                         |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>                | WILSON GABRIEL CASTRO MORALES                                                                                                                                            |
| <b>VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:</b>          | \$2.300.000                                                                                                                                                              |
| <b>PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> | 79492207 de AGOSTO 2025                                                                                                                                                  |
| <b>BANCO:</b>                                | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                              |
| <b>TIPO DE CUENTA:</b>                       | CUENTA DE AHORROS                                                                                                                                                        |
| <b>Nº DE CUENTA BANCARIA:</b>                | 02332220881                                                                                                                                                              |

*Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaró voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.*

  
**Anderson Andrés Henao Maya**

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                        |                                                                                                                                                                          |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME N°             | 7                                                                                                                                                                        |
| CONTRATO N°            | 2025PS040040                                                                                                                                                             |
| VIGENCIA DEL CONTRATO  | 13 de febrero al 15 de diciembre de 2025                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | Anderson Andrés Henao Maya                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1.040.044.210                                                                                                                                                            |
| PERIODO DEL INFORME    | Agosto de 2025                                                                                                                                                           |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor del Centro de Promoción de la salud gimnasio, en el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte INCERDE |
| PROYECTO               | Centro de Promoción de la salud gimnasio                                                                                                                                 |
| SUPERVISOR             | Wilson Gabriel Castro Morales                                                                                                                                            |

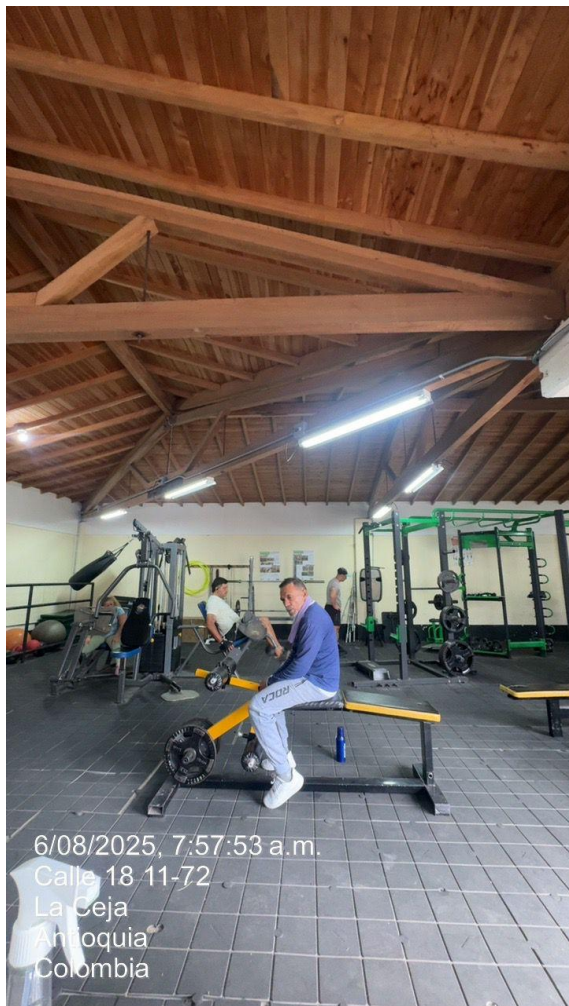
1 Prestar su servicio como promotor de actividad física saludable dentro de la atención del centro de promoción de la salud zona urbana, orientando a los usuarios en cuanto a la realización de los ejercicios, manejo, cuidado y utilización de las maquinas, así como el control al tiempo de uso; según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio

**R:/ En el Centro de Promoción de la Salud, durante el mes de agosto se llevaron a cabo actividades orientadas al bienestar físico y emocional de la comunidad. Se ofrecieron sesiones de entrenamiento funcional, acondicionamiento físico y clases grupales adaptadas tanto para personas con experiencia previa como para quienes se inician en la actividad física.**

**Se realizaron evaluaciones básicas de condición física, planes de ejercicio personalizados y charlas sobre hábitos saludables y prevención de lesiones. Las jornadas estuvieron enfocadas en fomentar la participación activa, la integración social y la adopción de estilos de vida saludables.**

|                                                   |           |           |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|
| <b>CENTRO DE PROMOCION DE LA SALUD LOS SAUCES</b> | <b>F</b>  | <b>M</b>  |
| <b>USUARIOS</b>                                   | <b>17</b> | <b>21</b> |

| CANTIDAD APROXIMADA DE ATENCIONES AL MES | PROMEDIO DE ATENCIONES DIARIAS |
|------------------------------------------|--------------------------------|
| 472                                      | 20                             |



2. Mantener aseado y ordenado el centro de promoción de la salud y realizar mantenimiento preventivo continuo a las máquinas del gimnasio a cargo del Instituto (Centro de Promoción de la salud zona urbana), consistente en ajuste de equipos, engrasada de máquinas, ajuste de bielas, ajuste de cadenas, ajuste de guías, ajuste de poleas, apretada de tornillos; y todo aquello necesario para el buen funcionamiento de las máquinas, según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio.

**R:/ En el mes de agosto se realizó así como se ha venido realizando cada mes y semanalmente aseo**

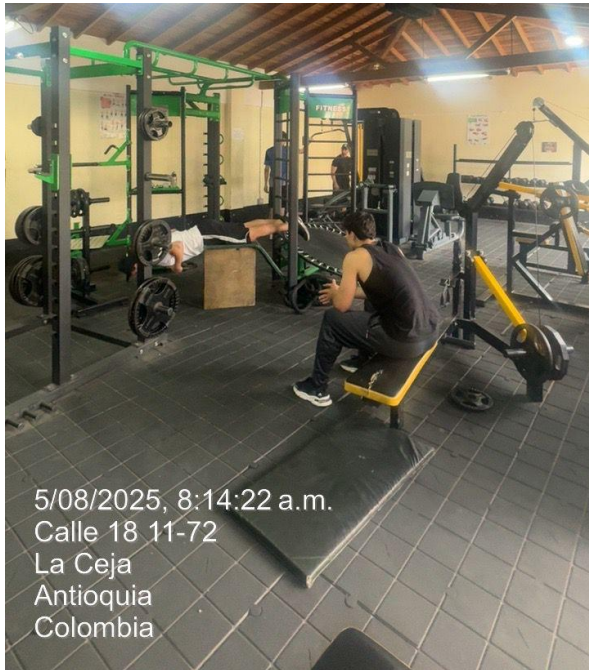
a las instalaciones del gimnasio como se ha venido haciendo a lo largo de la ejecución del contrato, se barre, recoge elementos y se limpian baños. así como se procura tener las máquinas en excelente estado realizando el debido mantenimiento preventivo y la limpieza para evitar el cúmulo de polvo y futuro deterioro de las máquinas, se incentiva diariamente a los usuarios con el cuidado de los espacios del gimnasio.



3. Potenciar la interacción y participación de actividades físicas o eventos fitness relacionados con la comunidad y usuarios.

**R:/** Durante el mes de agosto el día 19, en el Centro de Promoción de la Salud, se realizó un evento de participación con un grupo reducido de asistentes, enfocado en el uso de implementos básicos de entrenamiento. La jornada incluyó ejercicios con mancuernas, trabajo guiado en máquinas de fuerza, rutinas con steps para mejorar la coordinación y resistencia, así como actividades con lazos para el desarrollo cardiovascular.

El ambiente fue de integración y aprendizaje, adaptando cada actividad al nivel de experiencia de los participantes, fomentando la motivación, la correcta ejecución técnica y la interacción social en un entorno controlado y seguro.



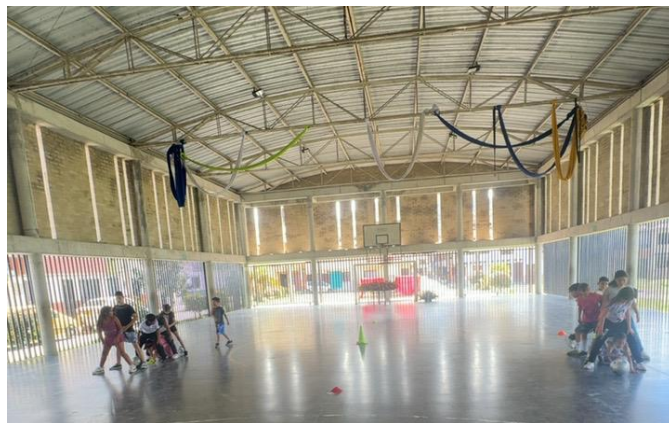
4. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, planificación e instrucción de los centros de iniciación y formación deportiva, conformando 3 grupos en la zona urbana con población entre los 6 y 12 años de edad, con el fin de fomentar procesos deportivos formativos; dedicando tres (3) sesiones de clase semanal presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) de una (1) hora cada una, y garantizando la participación de esta población. según el cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio

**R:/ Durante el mes de agosto, en los Centros de Iniciación y Formación Deportiva del municipio de La Ceja, se desarrollaron sesiones enfocadas en el fortalecimiento de las capacidades físicas básicas y el aprendizaje técnico de las disciplinas practicadas.**

**En la zona urbana, se trabajaron rutinas de coordinación, velocidad y resistencia mediante circuitos motrices, juegos predeportivos y ejercicios específicos para mejorar la técnica individual y el trabajo en equipo.**

**En la zona rural, se priorizó el desarrollo de la motricidad gruesa, la agilidad y el control corporal, adaptando las actividades a los recursos disponibles e incentivando la participación activa de todos los niños y niñas.**

**En ambos contextos, se fomentaron valores como la disciplina, el respeto y la cooperación, logrando avances significativos en el desempeño y compromiso de los participantes.**



| CIFD             | MACULINO | FEMENINO |
|------------------|----------|----------|
| FATIMA           | 15       | 18       |
| PARQUE EDUCATIVO | 10       | 12       |
| EL PARAISO       | 10       | 6        |

5. Promover y realizar festivales, recreativos y/o eventos de deportes formativos con los distintos grupos de CIFD en diferentes categorías y edades de formación (1) por mes

**R:/ Se realizo festival de resistencia, saltos y carrera con el CIFD El parque educativo el dia 14 de agosto donde se contó con la asistencia de 8 niños quienes participaron de dicho festival.**



6. Apoyar el desarrollo e instrucción del programa de Enriquecimiento motriz, para la población entre los 2 y 5 años de edad, para contribuir y fomentar un adecuado desarrollo motor (psicomotricidad) en esta población, que permitan la atención de los diferentes hogares comunitarios y los CDI del municipio de La Ceja.

**R:/ En el Programa de Enriquecimiento Motriz, durante el mes de agosto se desarrollaron actividades orientadas a potenciar las habilidades motrices de los niños y niñas participantes. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, agilidad y lateralidad a través de circuitos lúdicos, juegos cooperativos y retos motores adaptados a su edad.**

**Las sesiones incluyeron dinámicas con aros, pelotas, conos y colchonetas, buscando estimular la creatividad, la exploración del movimiento y el trabajo en equipo. El enfoque estuvo en fortalecer la base motriz de los niños para favorecer su desarrollo físico y prepararlos para futuros procesos deportivos.**

| hogar comunitario | MASCULINO | FEMENINO |
|-------------------|-----------|----------|
| OSITOS            | 4         | 9        |



7. Realizar la inscripción de los usuarios y mantener actualizada la base de datos con la información de estos de acuerdo con el instrumento diseñado en el instituto, registrando datos verídicos y actualizando la información que se requiera relacionada con la identificación y demás datos solicitados por el Instituto.

**R:/ Se realiza inscripción de usuarios en la base de datos, así como actualización de los nuevos registros y se carga al drive**

| PROGRAMA                                    | MASCULIN<br>O | FEMENIN<br>O |
|---------------------------------------------|---------------|--------------|
| CENTROS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA | 35            | 36           |
| CENTRO DE PROMOCION DE LA SALUD             | 21            | 17           |
| HOGARES COMUNITARIOS                        | 4             | 9            |

8. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad

**R:/ En el mes de agosto no se realizó esta actividad**

9. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato, este proyecto deberá ser presentado a la Dirección administrativa quince (15) días después de firmar el contrato.

**R:/ A la fecha, el proyecto ha logrado un desarrollo progresivo y constante desde su inicio en febrero. Los participantes han mostrado mejoras significativas en su condición física, dominio técnico y capacidad de trabajo en equipo.**

**En las zonas urbanas, se ha incrementado la asistencia y se observa mayor compromiso en la ejecución de rutinas, mientras que en las zonas rurales ha crecido la participación de nuevos integrantes, fortaleciendo el alcance comunitario del programa.**

**Se han consolidado hábitos como la puntualidad, la disciplina y la práctica regular de actividad física. Asimismo, se han realizado evaluaciones periódicas que evidencian avances en resistencia, coordinación y habilidades motrices, así como un notable fortalecimiento de valores y convivencia. Este progreso refleja el impacto positivo del proyecto y sienta bases sólidas para alcanzar los objetivos trazados al cierre en diciembre.**

10. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

**R:/ Estamos en proceso de entrega de inventario aun y no se ha finalizado para firma de formato**



## la repartición de hidratación

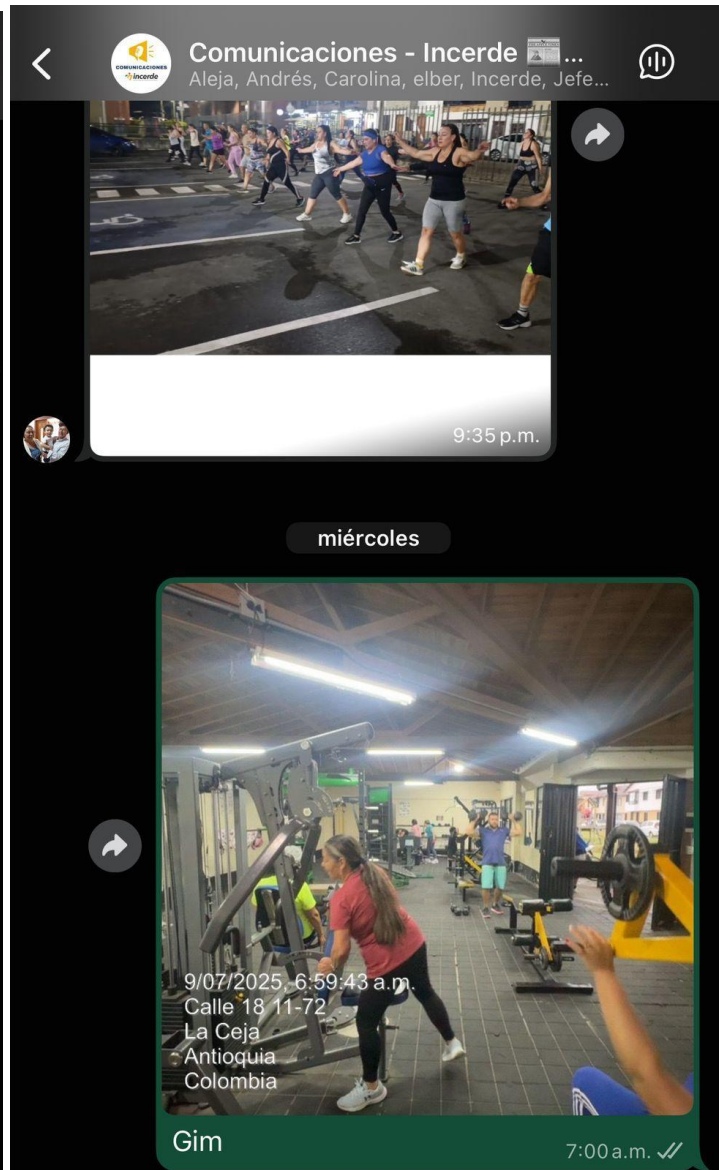
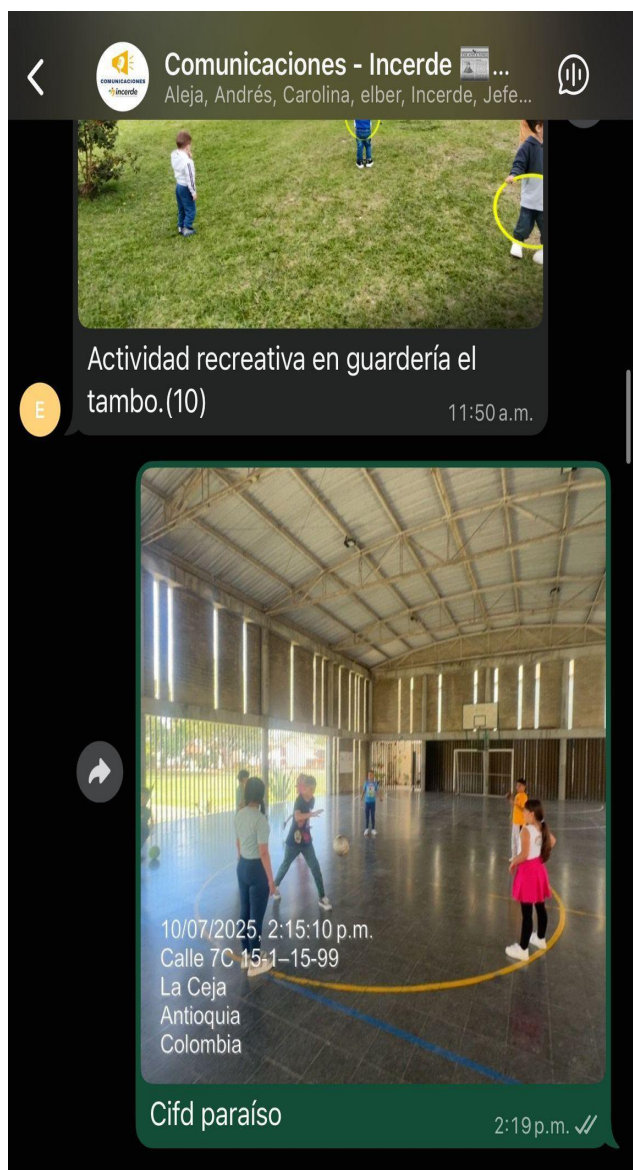


12. Prestar apoyo institucional de carácter municipal cuando se requiera.

**R/: En el mes de agosto no se realizó dicha actividad**

13. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.

**R/: Se realiza envío de registro fotográfico en el mes de agosto**



14. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.

**R/: En el mes de agosto no se cita a reunion**

15. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.

**R/: Durante el mes de agosto no se realiza esta actividad.**

Anderson Henao  
Anderson Andres Henao May

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, agosto de 2025

Señores:

**INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE**

**Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.**

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presenté solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato N° 2025PS040040 de febrero 13 de 2025

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

- a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
- b) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de agosto de 2025

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planillas N° 79492207 de agosto de 2025, la cual adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

- c) El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

| CONCEPTO     | VALOR             |
|--------------|-------------------|
| Salud        | \$ 178.000        |
| Pensión      | \$ 227.800        |
| ARL          | \$ 14.900         |
| CCF          | \$ 8.600          |
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 429.300</b> |

“De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231”.

**Anderson Andres Henao Maya**

Nombres y apellidos

Firma Anderson Henao

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-01, 08:58:26 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 79492207

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 01/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                     |                    |                |
|---------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social        | ANDERSON HENAO MAYA |                    |                |
| Documento           | CC1040044210        | Dirección          | CR 21 #28 - 35 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE       | Teléfono           | 3127852968     |
| Tipo Persona        | NATURAL             | Forma Presentación | ÚNICO          |
| Ciudad              | LA CEJA             | Departamento       | ANTIOQUIA      |
| Representante Legal |                     | Identificación     |                |
| Total Afiliados     | 1                   | ARP                | ARL SURA       |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado          |                            |                | Novedades         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones |              |            | Salud         |    |    | Riesgos      |            |       | Cajas        |           |         | Parafiscales |    |              | Total    |      |      |      |      |            |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|--------------|------------|---------------|----|----|--------------|------------|-------|--------------|-----------|---------|--------------|----|--------------|----------|------|------|------|------|------------|
| Identificación              | Apellidos y Nombres        | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12        | 13           | 14         | 15            | 16 | 17 | 18           | 19         | 20    | 21           | 22        | 23      | 24           | 25 | Total        |          |      |      |      |      |            |
| CC 1 040044210              | ANDERSON ANDRES HENAO MAYA | 99             | 99                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |              |            |               |    |    |              |            |       |              |           |         |              |    | \$ 429.330   |          |      |      |      |      |            |
| CC 1 040044210   COPIFONDOS |                            |                |                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | \$ 1.423.500 | \$ 227.850 | EPS EPS SURSA |    |    | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | 1,000 | \$ 1.423.500 | \$ 14.900 | COPIFON |              |    | \$ 1.423.500 | \$ 0,000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 429.330 |

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 | (In capacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | (In capacidades ARP) | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.850      | \$ 178.000    | \$ 14.900       | \$ 0,000      | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                             | \$ 0                 | \$ 429.330                     | \$ 0                    | \$ 429.330  |



# VALIDACIÓN PLANILLA S.S SECOP II

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

REGISTRO DE FACTURA

Descripción

Nombre del documento

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Anexar

| Planilla   | Tipo Cotizante                                                             | Subtipo   | Fecha de pago | Período | IBC       | Salud   | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo subsistencia | Estado           |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|---------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|--------------------|------------------|
| ✓ 79492207 | 59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | No aplica | 2025-08-01    | 2025-08 | 1,423,500 | 178,000 | 227,800 | 14,900  | 0                 | 0                  | Consulta exitosa |

Validar

Agregar

Borrar

Estado

Pendiente de registro

Fecha de recepción original

-

Fecha estimada de pago

-

Valor a pagar

-

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.