

SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO

ESTRATEGIA / ÁREA: INICIACION AL MOVIMIENTO - DEPORTES

NUMERO DE CONTRATO: 6700047542 de 2026

CONTRATISTA: GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) PROFESIONAL 2, DE LA ESTRATEGIA INICIACIÓN AL MOVIMIENTO, DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLÍN

PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 09 DE JUNIO DE 2026.

FECHA DE INICIO: 19 DE ENERO DE 2026

VALOR DEL CONTRATO: \$ 21.870.980

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$4.653.400

REPORTE DE ACTIVIDADES

En cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato se desarrollaron las siguientes actividades durante el período:

- ✓ Obligación 1: Realicé el planeador de clases y sesiones de acuerdo al plan metodológico de mi estrategia y las orientaciones técnicas y administrativas definidas por la entidad, portándolo durante su desarrollo.
- ✓ Obligación 2: Realicé el registro de deportistas nuevos, llamadas telefónicas a usuarios antiguos, control y sistematización de asistencia de usuarios en el sistema de información misional SIMON.
- ✓ Obligación 3: Presenté los informes solicitados por la supervisión en los tiempos y formatos establecidos por el INDER de Medellín, estos informes fueron: Informe mensual de formadores, Informe de supervisión y cuenta de cobro del mes correspondiente; y la planilla de pago de los parafiscales del mes anterior, Subí a la plataforma secop II, la nómina del mes anterior. Lo anterior, en los formatos y tiempos establecidos por la Institución.
- ✓ Obligación 4 y 5: Se estuvo dispuesto a realizar la actividad.
- ✓ Obligación 6: Se recibió el inventario con las tulas y demás implementos deportivos al gestor territorial en la respectiva comuna.
- ✓ Obligación 7: Se veló y motivó permanente a los usuarios y comunidad en general por el buen uso de la implementación y cuidado de los escenarios deportivos, así mismo, su uso fue exclusivo para la prestación de la oferta institucional.

PÁGINA: 1 DE 3

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 oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co

74M 25

- ✓ Obligación 8: Para el fortalecimiento y cumplimiento de la cobertura de los grupos asignados se hizo convocatoria en los puntos de atención asignados, juntas de acción comunal, además se brindó información a la comunidad sobre la oferta institucional.
- ✓ Obligación 9 Ejecuté sin ningún contratiempo; y en horarios y lugares definidos por la institución el plan de clase propuesto para los 8 grupos asignados en mi comuna.

Grupo 1: 2026-02493 Jardín pasitos al futuro

Grupo 2: 2026-02494 Grupo externo – Unidad deportiva María Luisa Calle

Grupo 3: 2026-02495 Buen comienzo la colina

Grupo 4: 2026-02496 Buen comienzo la colina

Grupo 5: 2026-02497 Buen comienzo la colina

Grupo 6: 2026-02498 I.E José Acevedo

Grupo 7: 2026-02499 Jardín pasitos al futuro

Grupo 8: 2026-02500 Jardín Infantil los pitufos

En estos grupos realice las siguientes actividades a nivel general:

Se desarrollo el esquema corporal en niños y niñas de 2 a 5 años mediante experiencias motrices lúdicas que involucra reconocimiento, control y diferenciación de las partes del cuerpo, favoreciendo la coordinación, la lateralidad, el equilibrio y la orientación espacial a través de desplazamientos y el uso de material didáctico.

Se desarrollaron actividades motrices básicas (correr, saltar, trepar, lanzar y arrastrarse).

- ✓ Obligación 10 y 11: Se estuvo dispuesto a realizar actividad.
- ✓ Obligación 12: Asistí y participé activamente en las siguientes reuniones:
2 de marzo: Reunión general de formadores llevada a cabo en el parque biblioteca belén por parte de la subdirectora de fomento.
- ✓ Obligación 13: Asistí al encuentro individual de cada formador de la estrategia en el horario establecido por el supervisor el 2 de marzo a las 10:45 am en el parque biblioteca belén, para brindar la siguiente información: SIMON 2.0 con respecto a mi oferta que tengo ya designada: USUARIOS INSCRITOS, CÓDIGOS DE CADA GRUPO e información de cada uno de los grupos.

Participé en el encuentro pedagógico realizado por la estrategia el 9 de marzo en el auditorio casa de la cultura Pedregal de 9:00 am a 12:00 pm, tema: Lateralidad, actividad teórica-práctica.

Participé en la ejecución del test de habilidades motrices básicas, el 13 de marzo de 2026 en el buen comienzo la colina, a los niños y niñas de 4 a 5 años, en la jornada de la mañana.

- ✓ Obligación 14: Se adjunta evidencia del desarrollo de la actividad generada desde la institución como sensibilización del sistema integrado de gestión
- ✓ Obligación 15: Se implementa y sensibiliza permanentemente a los usuarios en las sesiones de clase sobre la puesta en marcha de los diferentes módulos sociales y sus componentes, en este periodo se trabajó el modelo de Ciudad: Ciudad segura, con su componente social: Convivencia.

PÁGINA: 2 DE 3

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 oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co

- ✓ Obligación 16: Se vela y respeta por el cumplimiento de la gratuidad de la oferta INDER, limitando el manejo de dineros y/o desarrollo de actividades lucrativas con los usuarios.
- ✓ Obligación 17: Se estuvo dispuesto a realizar actividad
- ✓ Obligación 18: Se orienta constantemente a la comunidad sobre los canales establecidos por la Entidad para expresar sus peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias.
- ✓ Obligación 19 y 20: Se estuvo dispuesto a realizar actividad.
- ✓ Obligación 21: Acepte el compromiso de confidencialidad y la no divulgación de la información adoptada por la institución de la política de privacidad.
- ✓ Obligación 22: Como contratista me comprometo a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, elementos y/o materiales que me fueron puestos a disposición, por parte de la Entidad, para la prestación del servicio realizado, por lo que los mismos quedarán a mi cargo y responderé por ellos, autorizando que el valor del mismo 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.

PERIODO EJECUTADO: Del 01 al 31 de marzo de 2026

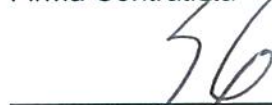
Después de revisar el informe de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato de la referencia, se considera aceptar y certificar las actividades desarrolladas por el contratista en el presente periodo, las cuales se describen en el Reporte de Actividades. Igualmente, se certifica que el contratista ha realizado el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Se autoriza el pago por valor de Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Tres Mil Cuatrocientos pesos M.L. (\$4.653.400), soportado en la cuenta de cobro No. 03, 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 marzo del año 2026



Firma Contratista



Santiago Quintero Angulo.
Supervisor (a)



Vo.Bo. Apoyo técnico supervisor

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 oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co

74M25

CUENTA DE COBRO No 03 de 2026

Ciudad y fecha: Medellín, 31 de marzo de 2026

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

DEBE A

GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO
C.C. 1007416617

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL
CUATROCIENTOS PESOS M.L.
(\$ 4.653.400)

(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 INICIACIÓN AL MOVIMIENTO, DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLÍN, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 31 de marzo de 2026, de acuerdo al contrato No. 6700047542 de 2026.

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	
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.		X
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios	X	
¿Se tomarán costos y deducciones asociados a dichas rentas al final de año para restarlos a los ingresos?		X

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. 54000000828 de la entidad bancaria: Bancolombia

Geiner Frías Gallo

GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO
C.C. 1.007.416.617
Dirección: Carrera 40 No. 47 – 54
Cel./tel.: 3144403525
Email: geinerfg01@gmail.com

11

Am 25

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
CC	1007416617	GEINER ENRIQUE FRIAS GALLO		Carrera 33 50-53	3144403525	geniergo1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLIN	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		66677630	10/03/2026	1
TOTAL NÓMINA				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	1	\$0	\$652.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS037	Nueva EPS	900155264-2
		252.900

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0	0	0	0	0	5	900	0	263.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colizas Obligas
230301	Porvenir	800224828-8	330.55

Iden	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Afiliante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
00	0	0	0	0	5	1,100	337.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	51'300

No. Autorización	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		Valor										
				\$1,300	5	200	\$1,500			513	\$1,500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.900	263.800
Pensión	1	336.500	337.600
Riesgos Laborales	1	51.300	51.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	650.700	652.900

DATOS DE LA PLANTILLA					
PLANTILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAYEAAO)	NUMERO PLANTILLA	FECHA PAGO (DIAYEAAO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UIC
		66677630	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANTILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	1	50	\$652.800	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

Protección de Datos Personales y sus Decretos reglamentarios 1377 de 2013 y 1074 de 2015.
La recolección, almacenamiento, uso, circulación de los datos por los diferentes medios de información con que cuenta el instituto, físicos o electrónicos, tendrán como finalidad el desarrollo y ejecución de estrategias, planes y proyectos institucionales, capacitaciones, formación, reserva de escenarios deportivos, gestión estadística y cualquier otra actividad liderada por el Instituto en el desarrollo de sus competencias.
Para ejercer sus derechos como titular de datos, usted puede dirigirse al correo institucional atencion.ciudadano@inder.gov.co y para acceder a nuestras Políticas consulte **Políticas de tratamiento de información personal y Política de cookies**.

Puntos: 10/11

Datos Personales

1. Nombre Completo *

Geiner Frias Gallo ✓

2. Número de cédula *

1007416617 ✓

