DOCUMENTO EOUIVALENTE A FACTURA No. 03
jueves, abril 30, 2026

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION
INDER BELLO
NIT 901.442.808-9

DEBE A
MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ

C.C. 1020447664

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/L
$ 3,404,000

(No responsable de IVA-ingresos provenientes a rentas de trabajo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN EL (ECAD) DEL INDERBELLO EN EL MARCO DEL "CD-1571-2025 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE BELLO – INDERBELLO Y LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE BELLO CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE ACUERDO AL CONTRATO No. CPS-0320-2026.

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	
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

Favor consignar en cuenta de AHORROS No. 25377171643 de BANCOLOMBIA

Miguel Zapata

MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ
C.C. 1020447664
Dirección: CALLE 23 # 57 A 95 APTO 2901
Celular: 3235876032

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES**	

NOMBRE CONTRATISTA:	MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-0320-2026
CÉDULA:	1020447664
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN EL (ECAD) DEL INDERBELLO EN EL MARCO DEL "CD-1571-2025 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE BELLO – INDERBELLO Y LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE BELLO
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GERVER YAIR JARAMILLO VELASQUEZ
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	domingo, febrero 01, 2026
FECHA DEL INFORME:	jueves, abril 30, 2026
ÁREA:	EVENTOS DE CIUDAD
PROGRAMA:	INVERSION
ACTVIDAD ESPECÍFICA:	APOYO ADMINISTRATIVO

En el marco del plan de desarrollo del Municipio de Bello, denominado "Juntos Construimos", procurando la articulación de las líneas recreativas y deportivas, y cumpliendo con lo establecido en el contrato celebrado con el INDER Bello se han venido desarrollando las actividades determinadas en las acciones y ofertas diseñadas por el INDER Bello.

Atendiendo las necesidades y objetivos planteados en cada uno de las acciones programadas, a continuación, presento la información detallada de las actividades realizadas, resaltando aspectos como: Población impactada, actividades desarrolladas, objetivos alcanzados, entre otros aspectos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**EVIDENCIAS**

Realizar mensualmente un informe de resultados, experiencia e impacto, conforme a los indicadores y lineamientos orientados por el supervisor, relacionados con el objeto del contrato.	Brindé apoyo en la elaboración del informe del PIIP del equipo de Eventos de Ciudad del mes de abril, del mismo modo acompañé en la realización del informe del plan de acción correspondiente al mes de abril que será entregado al área de Planeación y a la subgerente Cristina Gallego.	Anexo 1
Asesorar y acompañar las actividades de los puntos de atención y horarios acordados con la supervisión y/o pactados con la comunidad, éste último con previo conocimiento y aprobación por parte del Supervisor	Realicé acompañamiento permanente en la Oficina de Eventos de Ciudad y en diferentes escenarios deportivos del municipio, brindando orientación a clubes y usuarios que requerían información relacionada con nuestra dependencia o con otras áreas del INDER Bello. Durante estas jornadas se hizo especial énfasis en socializar las características y lineamientos para las inscripciones de la Baby Fútbol, Juegos Escolares e Intercolegiados, con el fin de que los clubes y participantes pudieran iniciar con anticipación su preparación y organización para dichos eventos.	Anexo 2
Realizar el proceso de recepción y revisión de documentos del personal contratista, que hacen parte de los equipos de trabajo del programa que coordina, para el pago de honorarios	Realicé la recepción y revisión detallada de los informes de actividades presentados de manera virtual por los integrantes del equipo de trabajo, verificando que la información estuviera completa, organizada y en concordancia con los lineamientos establecidos por la coordinación. Asimismo, se validó que los reportes cumplieran con las obligaciones contractuales correspondientes.	Anexo 3

Asesorar y acompañar la planeación, ejecución y seguimiento de las actividades y eventos especiales, que se generan a nivel institucional de acuerdo al cronograma previamente acordado	Se asistió de manera continua a las reuniones del comité técnico realizadas semanalmente, en las cuales se planeo y los diferentes eventos que se avecinan para nuestra dependencia como los son Juegos Escolares, Juegos Intercoelgiados, Baby Fútbol y Juegos Multiples, en estos espacios también se apoyé en la elaboración de las actas de cada una de las reuniones, garantizando el registro de los temas tratados, decisiones y compromisos del equipo de trabajo. De igual manera, se brindó acompañamiento en los juegos Multiples, donde se apoyó el proceso de acreditación de los estudiantes de grado 10° y 11° de las instituciones educativas del municipio de Bello, verificando la correcta inscripción y participación de los colegios en el evento.	Anexo 4
Realizar visitas de campo, a los diferentes seleccionados durante sus sesiones de entrenamiento y acompañamiento permanente durante las diferentes competencias ya sean preparatorias o fundamentales.	Durante este mes se realizaron encuentros de trabajo con los entrenadores de las disciplinas de fútbol masculino y femenino del INDER Bello, con el objetivo de revisar el estado actual de los procesos y la proyección de los deportistas participantes en los Juegos Escolares.	Anexo 5
Asesorar, desarrollar y acompañar los procesos de capacitación, investigación, análisis, control y sistematización de experiencia, relacionados con el entrenamiento deportivo, la formación deportiva, la cultura deportiva de la ciudad y la proyección del sistema deportivo Bellanita.	Durante este periodo brindé apoyo en la revisión sistematizada de cuatro (4) equipos que participarán en el zonal del Baby Fútbol 2026, verificando el cumplimiento de los requisitos de inscripción y la correcta organización de la documentación. Este proceso permitió validar aspectos como la información de los jugadores, la conformación de los equipos y el cumplimiento de los lineamientos establecidos para el torneo, garantizando así un control adecuado y oportuno previo al desarrollo del evento	Anexo 6

Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	Apoyé el 19 de abril el desfile del día del niño que se realizo por algunas calles del municipio y con su actividad central en la unidad deportiva Tulio Ospina	Anexo 7

ENFOQUE DIFERENCIAL: N/A

Enfoque Diferencial y Ciclo vital por usuarios atendidos en el mes																				
	Edad (en años)						Género		Grupo Poblacional											
MES	0 a 5 Primera Infancia	6 a 11 (Infancia)	12 a 17 (Adolescencia)	18 a 26 (Juventud)	27 a 54 (Adulto)	> de 54 (3ª edad)	Masculino	Femenino	Red Unidos	Madres cabeza de familia	Desplazados	Victimas del conflicto armado	Afro descendientes	Indígenas	Discapacidad	Otras etnias	LGTBI	Migrantes	Desmovilizados	TOTAL
enero																				
Febrero																				
Marzo																				
Abril																				
Mayo																				
Junio																				
Julio																				
Agosto																				
Septiembre																				
Octubre																				
Noviembre																				
Diciembre																				

Elaboró:	MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ, CONTRATISTA	Miguel Zapata.	30/04/2026
Revisó:	ANDRES MAURICIO HINCAPIE MESA - COORDINADOR		30/04/2026
Aprobó:	GERVER YAIR JARAMILLO VELASQUEZ, SUPERVISOR		30/04/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, que por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			

inder BELLO	**ANEXOS AL INFORME DE ACTIVIDADES**	MUNICIPIO DE BELLO

1. Información General

Nombre del contratista	**Miguel Andrés Zapata Álvarez**
No. de contrato	**0320-2026**
Fecha del informe	**30/04/2026**
supervisor	**GERVER YAIR JARAMILLO VELASQUEZ**

2. Anexos

Anexo 1

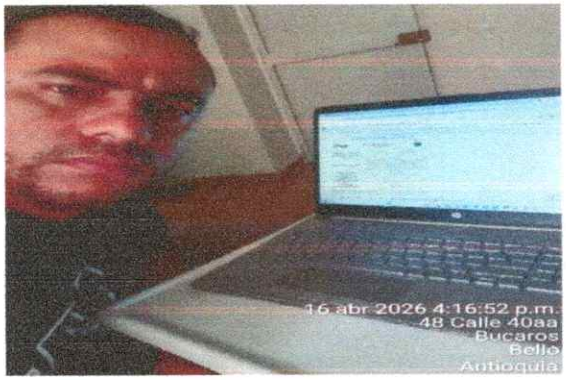


Anexo 2



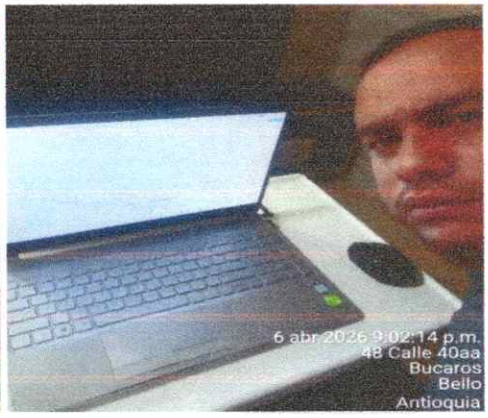
inder BELLO	**ANEXOS AL INFORME DE ACTIVIDADES**	MUNICIPIO DE BELLO

Anexo 3



Anexo 4







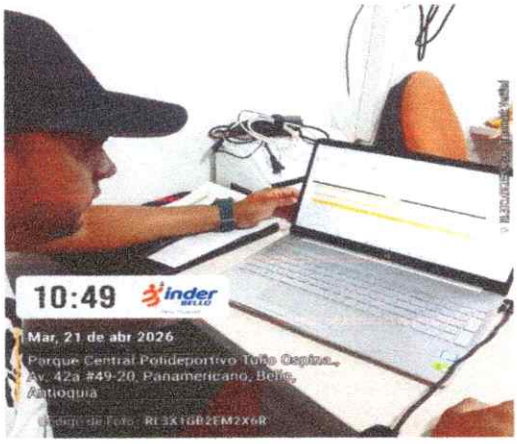


inder BELLO	**ANEXOS AL INFORME DE ACTIVIDADES**	MUNICIPIO DE BELLO

Anexo 5



Anexo 6



inder BELLO	**ANEXOS AL INFORME DE ACTIVIDADES**	MUNICIPIO DE BELLO

Anexo 7



Miguel Zapata

Nombre del contratista
Miguel Andrés Zapata Álvarez
Fecha: 30/04/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020447664
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	AV 17 # 57-31	TELEFONO:	5595120
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - BOCA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		6010171008	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:		194366158

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RECONOCIMIENTO TIEMPO PARA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						ICBF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1020447664	ZAPATA ALVAREZ MIGUEL ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	102044766	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020447664
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANDRES ZAPATA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	AV 17 # 57-31	TELÉFONO:	5595120
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - BOCA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010171008**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: marzo AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		194366158	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**