

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 05
sábado, mayo 30, 2026

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION
INDER BELLO
NIT 901.442.808-9

DEBE A
MONICA MARIA CORTINEZ BEDOYA

C.C. 1037600702

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL PESOS M/L
\$ 4,502,000

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

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA COORDINACIÓN DE LA ESCUELA DEPORTIVA DE ACTIVIDADES ACUÁTICAS Y DEPORTE ACUÁTICO ADAPTADO DEL CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD) Y DEPORTE PARA TODOS (DPT) DEL INDER BELLO, EN EL MARCO DEL “CD-1571-2025 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE BELLO – INDER BELLO Y LA SECRETARIA DE HACIENDA”. CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 AL 30 DE MAYO DE ACUERDO AL CONTRATO No. CPS-0047-2026.

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. 27552285200 de BANCOLOMBIA

Monica c
MONICA MARIA CORTINEZ BEDOYA
C.C. 1037600702
Dirección: Carrera 40 # 49 D sur 96
Celular: 3146561708

gme

	INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES	
---	---	---

NOMBRE CONTRATISTA:	MONICA MARIA CORTINEZ BEDOYA
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-0047-2026
CÉDULA:	1037600702
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA COORDINACIÓN DE LA ESCUELA DEPORTIVA DE ACTIVIDADES ACUÁTICAS Y DEPORTE ACUÁTICO ADAPTADO DEL CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD) Y DEPORTE PARA TODOS (DPT) DEL INDER BELLO, EN EL MARCO DEL "CD-1571-2025 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE BELLO – INDER BELLO Y LA SECRETARIA DE HACIENDA".
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CAMILO CARTAGENA SANCHEZ
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	jueves, enero 22, 2026
FECHA DEL INFORME:	sábado, mayo 30, 2026
ÁREA:	DEPORTE
PROGRAMA:	INVERSIÓN
ACTIVIDAD ESPECÍFICA:	COORDINADORA ACTIVIDAD ACUATICAS

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

CAMILO C.S

Coordinar y programar las acciones administrativas y logísticas de la Escuela Deportiva de Actividades Acuáticas que ayuden a sistematizar mensualmente las estadísticas y resultados en el desarrollo del programa.	Durante el mes de mayo desarrollé las acciones de coordinación y acompañamiento del programa de natación, asegurando el correcto funcionamiento de los procesos administrativos, logísticos y formativos de la Escuela de Actividades Acuáticas. Durante este periodo gestioné, Prograem y coordine el inicio de la oferta 2026-2, verificando la organización de grupos, horarios y distribución de usuarios según los niveles establecidos. Asimismo, realicé las reasignaciones y ajustes necesarios de acuerdo con el desempeño y las habilidades observadas en los usuarios, con el propósito de favorecer un adecuado proceso de formación deportiva. Adicionalmente, mantuve el seguimiento al registro de asistencia por medio de planillas físicas y la plataforma TULIO, garantizando la actualización y control de la información del programa. También acompañé a los formadores en la atención de novedades y requerimientos presentados durante el desarrollo de las clases, contribuyendo a la adecuada prestación del servicio y al cumplimiento de los objetivos planteados para el programa.	Anexo 1
Verificar la programación y desarrollo de la oferta de la Escuela deportiva de Actividades Acuáticas y Deporte Acuático Adaptado del Centro de Iniciación y Formación Deportiva.	Realicé el acompañamiento y la verificación continua de la programación establecida para los programas de natación, natación para personas con discapacidad e hidrogimnasia, con el fin de asegurar el desarrollo adecuado de las clases y el cumplimiento de las actividades previstas en cada grupo. Durante este proceso supervisé el cumplimiento de los horarios asignados, la asistencia de los formadores y la ejecución de las clases de acuerdo con la planeación definida para cada programa. Este seguimiento me permitió identificar el avance de los usuarios dentro de los procesos formativos y evaluar el cumplimiento de los objetivos planteados en las diferentes actividades ofertadas. Asimismo, gestioné de manera oportuna los ajustes requeridos en la programación y en la organización de algunos grupos, favoreciendo la continuidad de los procesos y el mejoramiento en la prestación del servicio. De esta manera, contribuí al adecuado funcionamiento de los programas y a una atención organizada y eficiente para los usuarios. Desarrollé visitas de acompañamiento a las diferentes ofertas y sesiones de clase, brindando seguimiento y apoyo a los formadores de manera presencial y mediante reuniones virtuales.	Anexo 2

Realizar apoyo a la supervisión de los contratos asignados al área de deporte.	Durante el mes de mayo realicé acompañamiento a los procesos de supervisión de los formadores de natación y a otras disciplinas, mediante la verificación de los informes de actividades y la revisión de la documentación asociada al paquete 1. Esta labor me permitió constatar el desarrollo de las obligaciones y revisar la concordancia entre las acciones ejecutadas y los soportes presentados. Igualmente, desarrollé encuentros de seguimiento con los formadores para evaluar el avance de la oferta, resolver situaciones surgidas durante las clases y fuera de ellas, realice seguimiento al funcionamiento general de las actividades programadas. Como parte de este proceso, comuniqué las observaciones identificadas en la revisión documental, brindando orientación frente a las correcciones y mejoras requeridas en los informes. De manera complementaria, hice seguimiento al manejo de los implementos utilizados en el desarrollo de las actividades deportivas, procurando su uso adecuado y disponibilidad para la operación de los programas	Anexo 3
Orientar y Acompañar la recepción, tramitación y respuesta oportuna de las solicitudes y peticiones de correspondencias mediante correo, atención presencial o telefónica de las solicitudes de la comunidad frente a los procesos misionales de la Subgerencia de Fomento del Deporte y la Recreación con el objetivo de apoyar al fortalecimiento institucional.	Durante el mes de mayo brindé atención y acompañamiento a los usuarios que acudieron a la oficina del CIFI para realizar consultas relacionadas con las diferentes ofertas deportivas, orientando cada caso según las necesidades presentadas y apoyando la gestión de novedades asociadas a cambios de grupo, niveles y organización de usuarios dentro del programa. Realice matriculas a los usuarios que asistieron a la oficina con necesidad de apoyo para esta gestion. Asimismo, mantuve contacto permanente con los usuarios para suministrar información sobre horarios, funcionamiento de la oferta y procesos internos, permitiendo resolver inquietudes y facilitar el adecuado desarrollo de la participación en las actividades programadas. De manera complementaria, desarrollé espacios de articulación con el coordinador Jhony Esteban Vargas para socializar y contextualizar aspectos relacionados con la nueva oferta y su ejecución. Igualmente, sostuve comunicación con el personal de salvavidas con el fin de apoyar la distribución de horarios y la disponibilidad de los escenarios requeridos para el normal desarrollo de las clases y actividades acuáticas.	Anexo 4

Notificar y/o reportar las novedades y el estado de las instalaciones acuáticas respecto al adecuado y correcto funcionamiento de servicio regular del programa.	Durante el mes de mayo realicé seguimiento permanente a las condiciones generales del Parque Acuático, reportando de manera oportuna las diferentes novedades identificadas en las piscinas, zonas comunes y baños, con el propósito de informar las situaciones que afectan la adecuada prestación del servicio y el bienestar de los usuarios. Asimismo, mantuve comunicación constante con el personal encargado de las piscinas y el equipo de salvavidas, con el fin de conocer la distribución del personal, la asignación de horarios y las situaciones presentadas durante el desarrollo de las actividades. A través de este acompañamiento fue posible dar reporte a diferentes aspectos relacionados con el estado de algunos espacios del parque y la necesidad de fortalecer las acciones de mantenimiento y organización en determinadas áreas. De igual manera, evidencié la necesidad de implementar medidas de control y seguridad para el ingreso al Parque Acuático, debido a la presencia de personas ajenas a las actividades institucionales, situación que puede afectar el orden, las condiciones de seguridad y el adecuado desarrollo de los programas ofertados.	Anexo 5
Asesorar formadores en la elaboración, construcción y ejecución metodológica en los procesos del centro de iniciación y formación deportiva además de realizar visitas en los espacios acuáticos.	Durante el mes de mayo brindé acompañamiento a los formadores en la aplicación de la guía metodológica y en la organización de los contenidos desarrollados en cada nivel del proceso formativo, haciendo énfasis en la adecuada planeación de las clases y en el cumplimiento de los lineamientos establecidos para la oferta. Realicé seguimiento al avance de los contenidos programados hasta la clase 4, correspondiente a la mitad del curso, verificando que los procesos se desarrollaran conforme a la planeación establecida para cada grupo. Este acompañamiento permitió identificar el estado de avance de los usuarios y preparar de manera anticipada los aspectos relacionados con el proceso evaluativo del trimestre. De igual manera, llevé a cabo espacios de reunión y retroalimentación con los formadores para socializar parámetros relacionados con el proceso pedagógico y resolver inquietudes frente a la planificación y ejecución de las sesiones. Este acompañamiento permitió fortalecer la organización de las clases y generar mayor claridad en torno al desarrollo de las futuras evaluaciones.	Anexo 6

Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	Durante el mes de mayo participé en diferentes actividades de carácter administrativo, orientadas al fortalecimiento de los procesos desarrollados en la oferta deportiva y al adecuado funcionamiento de los programas. * 11 de mayo: Participé en reunión realizada en la oficina de Fomento Deportivo junto a coordinadores, subgerencia y el asesor Duván Muñoz, donde se socializaron temas relacionados con su función dentro del INDER, el acompañamiento a las ofertas y los procesos de recaudo, se socializó las necesidades de botiquín en el parque acuático y las rutas de información para las necesidades. * 13 y 14 de mayo: Realice la programación, ejecución y juzgamiento de los Juegos Intercolegiados realizados en la Unidad Deportiva Tulio Ospina, en horario de 7:00 a.m. a 12:00 m. * 21 y 26 de mayo: Realice la programación, ejecución y juzgamiento de los Juegos Escolares desarrollados en la Unidad Deportiva Tulio Ospina. * Durante el mes: Realicé reuniones con el coordinador del CIFI y los formadores para el reporte, seguimiento y atención de novedades presentadas en la oferta deportiva. * Efectué revisión de informes de actividades y documentación correspondiente al mes de mayo * Realicé solicitud y seguimiento al requerimiento de botiquín para el desarrollo de las actividades del programa.	Anexo 7
--	--	---------

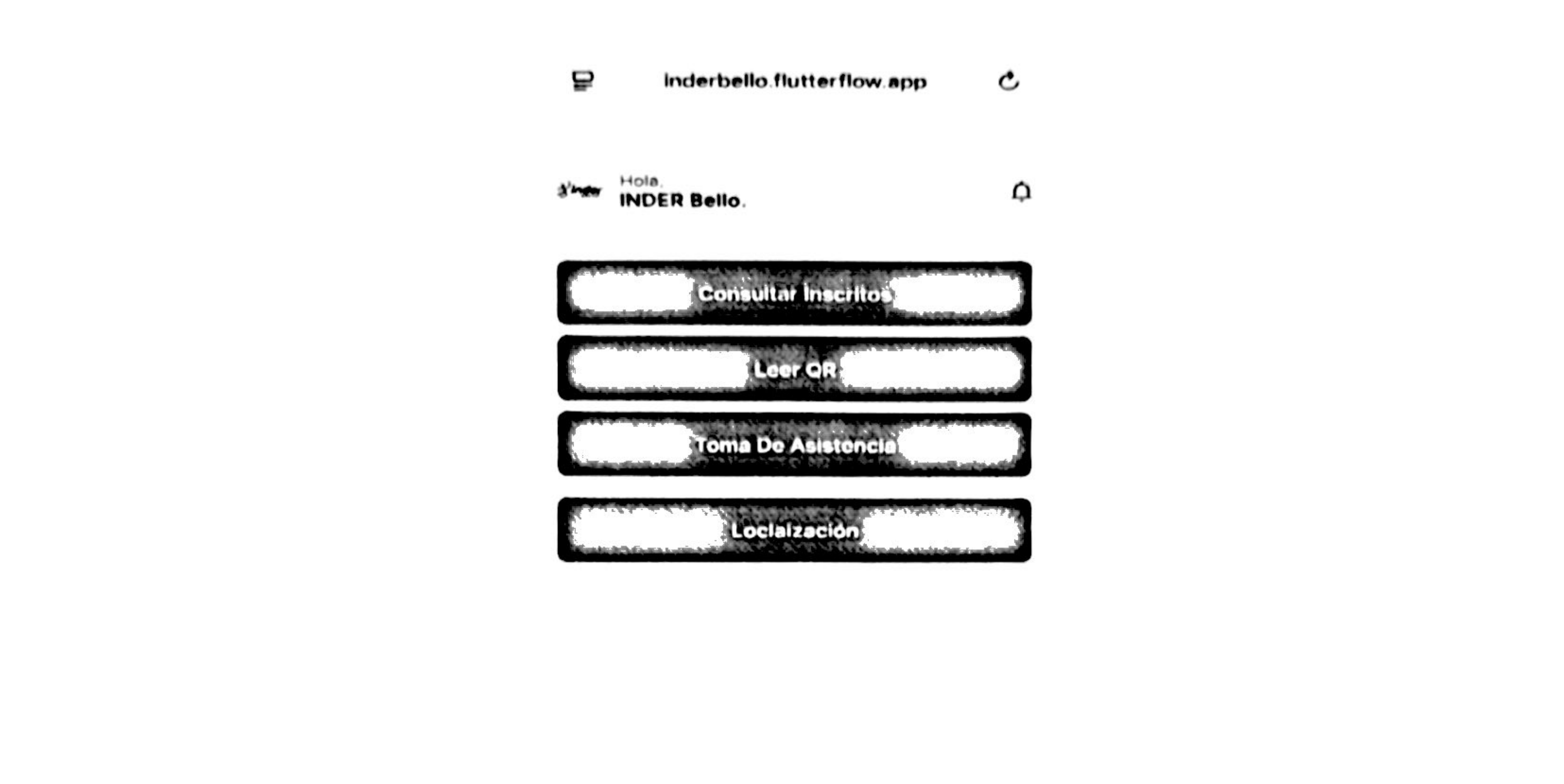
ENFOQUE DIFERENCIAL: N/A

Enfoque Diferencial y Ciclo vital por usuarios atendidos en el mes																				
MES	Edad (en años)						Género		Grupo Poblacional											TOTAL
	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	Víctimas del conflicto armado	Afro descendientes	Indígenas	Discapacidad	Otras etnias	LGTBI	Migrantes	Desmovilizados	
enero																				
Febrero	58	455	105	28	71	24	317	424	0	26	31	6	2	3	0	0	2	20	0	741
Febrero natacion	4	16	10	5	8	1	27	17	0	0	1	0	0	0	44	0	0	1	0	44
febrero	0	0	0	16	351	531	43	855	0	73	25	15	2	0	3	0	2	6	0	898
Febrero act,	0	18	4	0	0	0	14	8	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	22
Marzo	58	455	105	28	71	24	317	424	0	26	31	6	2	3	0	0	2	20	0	741
Marzo natacion	4	16	10	5	8	1	27	17	0	0	1	0	0	0	44	0	0	1	0	44
Marzo	0	0	0	16	351	531	43	855	0	73	25	15	2	0	3	0	2	6	0	898
Marzo act,	0	18	4	0	0	0	14	8	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	22
Abril natacion	58	455	105	28	71	24	317	424	0	26	31	6	2	3	0	0	2	20	0	741
Abril natacion discapacidad	4	16	10	5	8	1	27	17	0	2	1	0	0	0	44	0	0	1	0	44
Abril hidrogimnasia	0	0	0	16	351	531	43	855	0	73	25	15	2	0	3	0	2	6	0	898

Abril act, subacuaticas	0	18	4	0	0	0	14	8	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	22
mayo natacion	55	474	101	25	61	25	303	438	0	26	29	5	2	5	4	0	2	20	1	741
mayo natacion discapacidad	3	12	12	5	0	1	23	10	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	33
mayo hidrogimnasia	0	0	0	9	311	523	54	789	0	60	20	13	0	0	0	0	2	6	0	843
mayo act, subacuaticas	0	0	10	19	0	0	18	11	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	29

Elaboró:	MONICA MARIA CORTINEZ BEDOYA, CONTRATISTA	<i>Monica C</i>	30/05/2026
Revisó:	CAMILO CARTAGENA SANCHEZ - SUPERVISOR	<i>Camilo Cs</i>	30/05/2026
Aprobó:	CAMILO CARTAGENA SANCHEZ, SUPERVISOR		30/05/2026
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.			





ASISTENCIA BRAYAN-2

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% 123

14

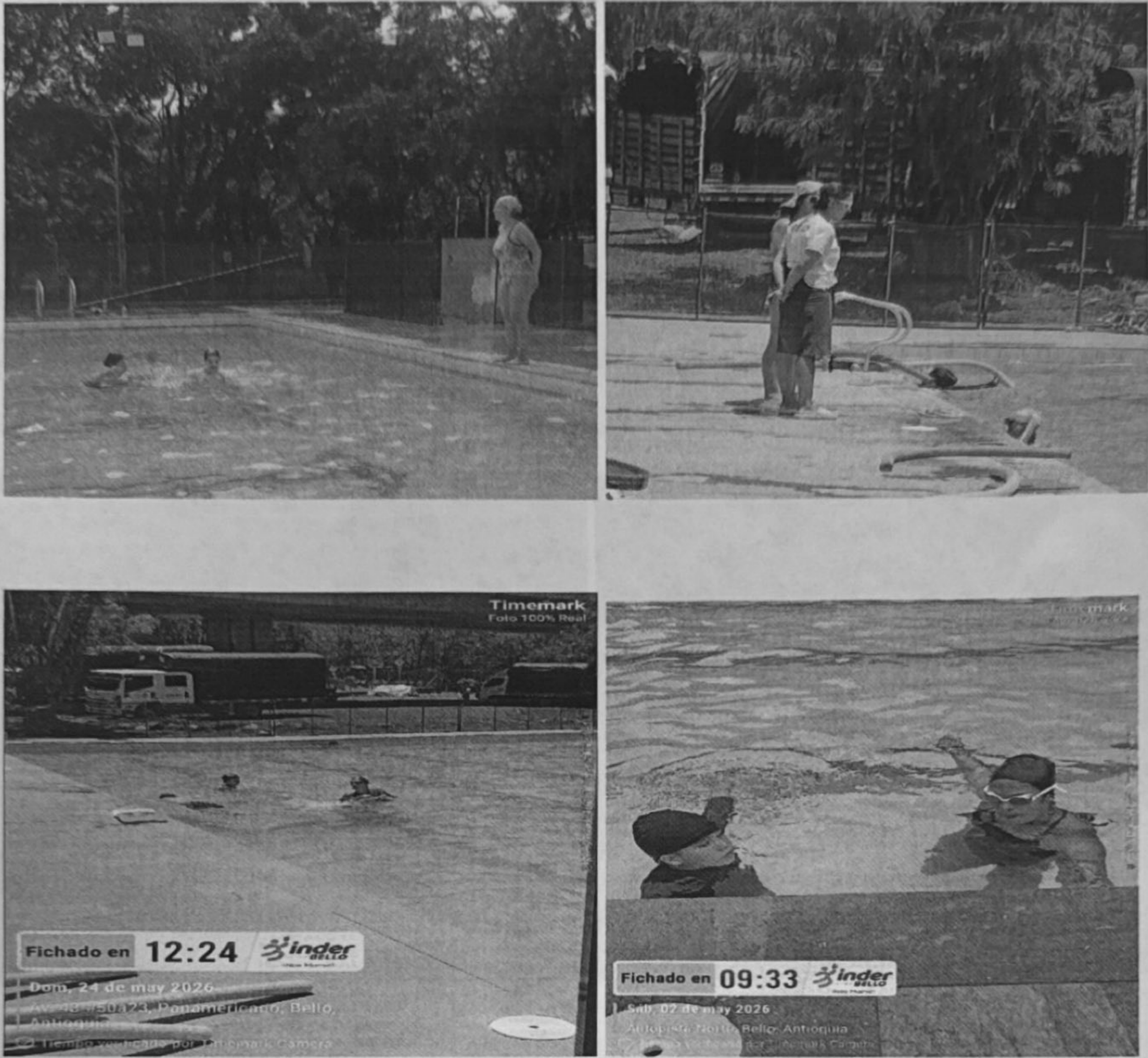
Compartir

ALL1

BARRIO PANAMERICANO || PARQUE ACUATICO || UNIDAD DEPORTIVA TULIO OSPINA DE BELLO || MARTES || 1:00 P.M. A 2:00 P.M. || NIVEL 3 (8 A 11 AÑOS) PATADA, BRAZADA DE LIBRE Y ESPALDA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	BARRIO PANAMERICANO PARQUE ACUATICO UNIDAD DEPORTIVA TULIO OSPINA DE BELLO MARTES 1:00 P.M. A 2:00 P.M. NIVEL 3 (8 A 11 AÑOS) PATADA, BRAZADA DE LIBRE Y ESPALDA										
2	DISCIPLINA	NOMBRE	APELLIDO	CELULAR	1	2	3	4	5	6	7
4	Natacion	Emanuel	Corrales villada	+573017425150	0	1	1	1	1	1	1
5	Natacion	Geronimo	David	+573117075613	1	1	1	1	1	1	1
6	Natacion	Salome	David	+573117075613	0	0	0	1	1	1	1
7	Natacion	Thomas	Quiroz morales	+573237898110	1	1	1	1	1	1	1
8	Natacion	Miguel Angel	Tabares Quiceno	3237898110	0	1	1	1	1	1	0
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											

ANEXO 2





ANEXOS AL INFORME DE
ACTIVIDADES



ANEXO 3



Drive

Buscar en Drive

?

+

◆

☰

U

+ Nuevo

Compartidos co... > LUIS FERNANDO V... > INFORMES ME... > MA...

✓

☰

0

Pléjina principal

Mi unidad

Computadoras

Compartidos conmigo

Recientes

Destacados

Span

Papelera

Almacenamiento

Tipo

Personas

Modificado

Fuente

Nombre	Propietario	Fecha de modifc...	Tamaño del i	
COMPROBANTE ABRIL.pdf	ClubCoyotes...	12 may	13 KB	⋮
Copia de Formato para anexos al informe de actividades.docx	lineadeporte...	21 may	4.7 MB	⋮
Copia de NUEVO FORMATO DE INFORME SUPERVISION 2026	lineadeporte...	21 may	324 KB	⋮
cuenta mayo vía.pdf	ClubCoyotes...	15 may	107 KB	⋮
PLANILLA ABRIL.pdf	ClubCoyotes...	12 may	20 KB	⋮

Sincroniza archivos entre la nube y tu computadora. Más información

Descargar

Recordatorios

CONTROL INFORMES CIFI-2026

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% Calibri 9

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	AR	AO	AP	AO	AR	AS	AT	AT
1		REVISAR	DISCIPLINA DEPORTIVA	ESTADO CONTRATO	FECHA NACIMIENTO	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	# CONTRATO								
2		REVISAR	DISCIPLINA DEPORTIVA	CONTRATO	FECHA NACIMIENTO	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	# CONTRATO								
3	15	MONICA	NATACION	ACTIVO	12/10/1999	1.234.992.123	ALEJANDRO	ZAPATA GONZALEZ	CPS-0180-2026								
4	7	MONICA	DESARROLLO MULTILATERAL	ACTIVO	21/1/1998	1.020.483.671	ANGIE MELISSA	GOMEZ ACEVEDO	CPS-0068-2026								
5	12	MONICA	NATACION	ACTIVO	4/1/2000	1.036.689.088	BRAIAN	VILLADA GUISADO	CPS-0195-2026								
6	21	MONICA	NATACION	ACTIVO	26/2/1984	53.930.529	DEISI MABEL	GALEANO RODRIGUEZ	CPS-0263-2026								
7	34	MONICA	NATACION	ACTIVO	27/7/1973	98.593.489	FERNANDO ANTONIO	DAVID GIRALDO	CPS-0208-2026								
8	34	MONICA	SKATEBOARDING	ACTIVO	7/10/1981	71.228.339	JHON DAVID	GONZALEZ PUERTA	CPS-0178-2026								
9	40	MONICA	NATACION	ACTIVO	6/12/1982	35.516.973	JHON FERNANDO	ZAPATA TABARES	CPS-0385-2026								
10	74	MONICA	NATACION	ACTIVO	08/03/1991	1.035.858.116	JUAN DAVID	PELAEZ RIVERA	CPS-0354-2026								
11	56	MONICA	FUTBOL	ACTIVO	18/2/2001	1.191.550.274	JUAN ESTEBAN	RIKO ROJAS	CPS-0250-2026								
12	46	MONICA	NATACION	ACTIVO	06/05/2000	1.007.239.084	KATHERINE	MUNERA GONZALEZ	CPS-0210-2026								
13	21	MONICA	TAEKWONDO	ACTIVO	23/3/1963	8.408.033	LUIS FERNANDO	VILLA GUTIERREZ	CPS-0165-2026								
14	63	MONICA	FUTBOL	ACTIVO	6/10/1994	1.017.223.437	MATEO	BUITRAGO GIRALDO	CPS-0256-2026								
15	70	MONICA	FUTBOL	ACTIVO	7/3/1979	71.339.389	OSCAR DARIO	LONDOÑO MONTAÑA	CPS-0170-2026								
16	71	MONICA	NATACION	ACTIVO	3/7/1973	98.539.972	OSCAR DIEGO	CUARTAS ALVAREZ	CPS-0171-2026								
17	74	MONICA	ATLETISMO	ACTIVO	2/3/1964	71.641.036	ROBINSON	CANO TOBON	CPS-0164-2026								
18	48	MONICA	TENIS DE CAMPO	ACTIVO	02/01/2000	1.020.497.101	SANTIAGO	ESCUDEIRO CORREA	CPS-0217-2026								

ANEXO 4

Timemark

Foto 100% Real

Fichado en 11:06

Sab, 16 de may 2026

Parque Central Polideportivo Tulio Ospina, c/ 12a y 49-20, Panamericano Bello, Antioquia

+57 314 8502825

Para añadir a contactos

Puedes continuar con las clases y revisamos con La profe en semana que días puedes recuperar las tres clases

12:26 p. m.

Usted es muy linda muchas gracias.le agradezco por todo lo que hace por mi sin conocerme.

2:17 p. m.

La felicito por ser tn especial con todos los que vamos al inder.gracias.

2:17 p. m.

mié, 20 de may.

Puedo ir mañana jueves a las 2pm con el señor felipe quien es el que da la clases de hidroterapia para la cual yo me inscribi.cc 21736494.gracias.

11:07 a. m.

Hola cómo está

11:08 a. m.

Si claro que si

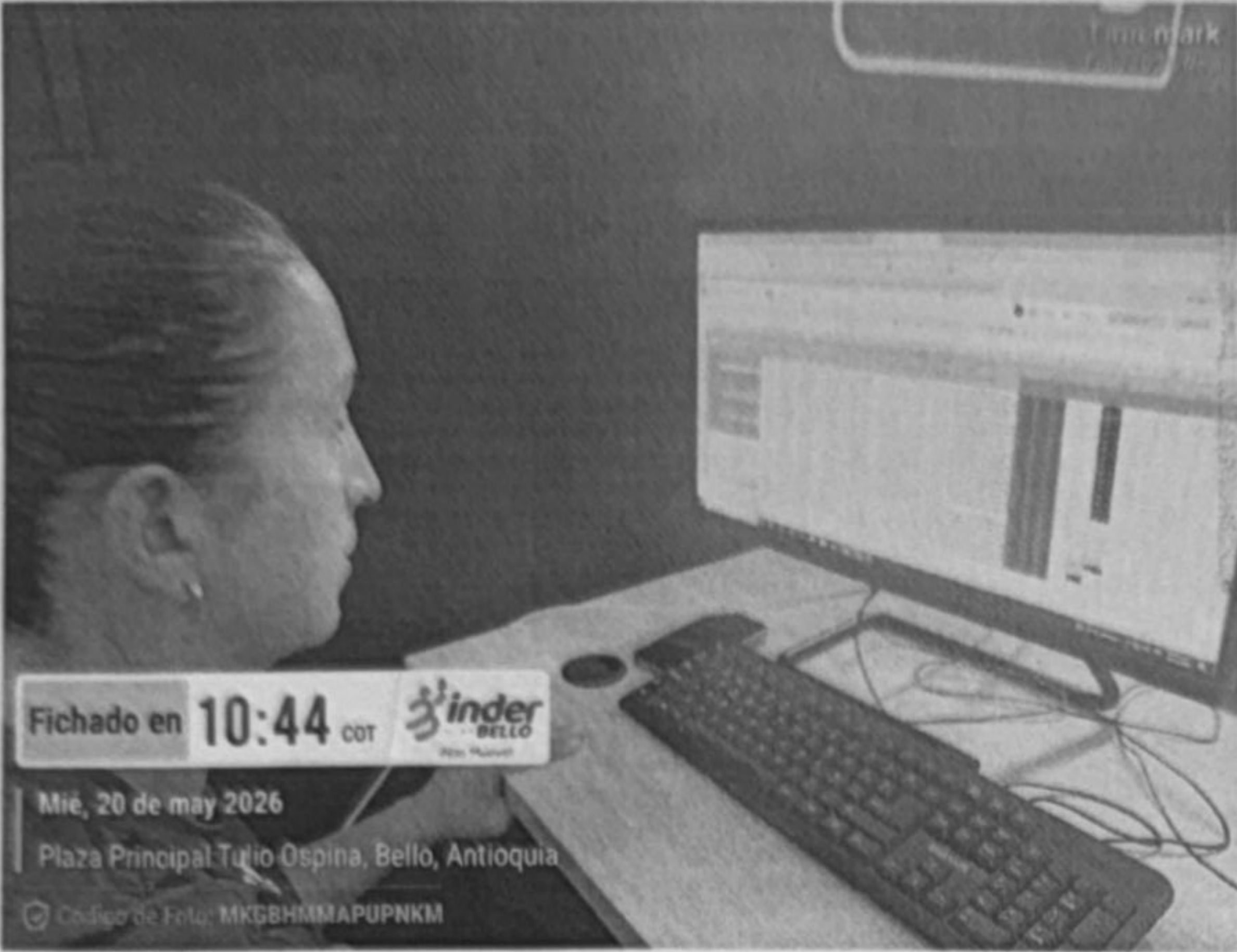
11:08 a. m.

Código: GFI-FT-01

Versión: 03

Página 6 de 10

Fecha de aprobación: 2025 /03 /18



ANEXO 4

ANEXO 5



ANEXO 7



ANEXO 6

PLAN METODOLÓGICA
NATACIÓN DISCAPACIDAD
PROCESO DE INICIACIÓN – FORMACIÓN CÍD

1. GRUPO POBLACIONAL: INICIACIÓN – FORMACIÓN

- RANGO DE EDAD PARA INICIACIÓN: 5 a 7 años
- RANGO DESARROLLO DEPORTIVO: 8 a 12 años
- RANGO DE PARA SELECCIONES: 12 años en adelante.

2. MODALIDAD O DISCIPLINA DEPORTIVA:

La Natación Adaptada es una disciplina que promueve el desarrollo integral de personas con discapacidad mediante el aprendizaje progresivo de los estilos de natación (bra, espalda, pecho y mariposa), ajustando la metodología a las características funcionales de cada participante.

En el municipio de Bello, el proceso se desarrolla a través del Centro de Iniciación y Formación Deportiva (CÍD) del INDER Bello, articulando un modelo pedagógico inclusivo que permite:

- Adaptación al medio acuático.
- Desarrollo de habilidades motoras.
- Consolidación técnica.
- Proyección al deporte competitivo paralímpico.

El programa está orientado a población con discapacidad física, intelectual, visual, auditiva, generalizando seguridad, progresión metodológica y acompañamiento formativo.

Es fundamental contar, desde el inicio del proceso, con una clasificación funcional, ya que esto permite orientar adecuadamente la planificación, la distribución de cargas y la proyección competitiva del deportista. Para ello, se requiere la participación de un profesional capacitado que realice dicha clasificación de manera técnica y objetiva. Asimismo, al momento de ingresar al proceso competitivo, resulta necesario repetir la clasificación funcional, con el fin de garantizar que el deportista cumple en la categoría correspondiente.

3. FRECUENCIA SESIONES

GRUPO	CANTIDAD SESIONES SEMANALES	CANTIDAD HORAS POR SESIÓN	CANTIDAD HORAS SEMANALES
Iniciación deportiva	1	1 Hora	1 Hora
Desarrollo deportivo	2	1 Hora	2 Hora
Selección para Juegos discapacitados	2	2 Hora	4 Hora

4. OBJETIVOS DE LA GUÍA:

- GENERAL: Establecer un programa metodológico estructurado para la iniciación y desarrollo deportivo en natación adaptada del INDER Bello, promoviendo el desarrollo técnico, físico y socio afectivo de las personas con discapacidad, con proyección hacia la participación competitiva municipal y departamental.
- ESPECÍFICOS:

Desarrollar habilidades motoras acuáticas y patrones técnicos de los estilos de natación.

Consolidar progresivamente la técnica de los estilos de natación.

Implementar procesos de evaluación técnica y física acordes a las características funcionales del deportista.

5. UNIDAD, COMPONENTE Y CONTENIDO:

5.1 INICIACIÓN: Progresión por adquisición de habilidades acuáticas y fundamentos técnicos iniciales.

- UNIDAD: Adaptación al Medio Acuático

Contenidos:

- Desplazamientos caminando, corriendo y saltando en piscina pequeña.
- Entrada y salida controlada (posición baja).
- Inmersión vertical y horizontal.
- Flotación ventral y dorsal con y sin implemento.
- Cambio de posición ventral-dorsal.
- Patrón respiratorio (burbujas continuas por nariz y boca mínimo 10 segundos).

Destrezas:

- Recoger objetos del fondo con ojos abiertos.
- Saltar en posición controlada y baja.
- Inclinarse del cuerpo en flexión por mínimo 5-6 metros.
- Mantener flotación autónoma mínimo 10 segundos.

Elementos técnicos:

- Control de eje corporal.
- Atención cabeza-tronco.
- Control respiración fuera e inspiración dentro.
- Seguridad en piscina profunda.

Indicadores de logro:

- Realizar 10 burbujas continuas por nariz sin interrupción.
- Flota ventral y dorsal sin asistencia por 10 segundos.
- Se desplace 12.5 metros con apoyo mínimo.
- Ejecutar entrada controlada terminando en posición estable.

- UNIDAD: Fundamentos Prequisitos Iniciales

Contenidos:

- Patada de libre con tabla por 12.5 metros.
- Patada de libre sin implemento por 10 metros.
- Patada de espalda con implemento por 12.5 metros.
- Patada lateral con apoyo de brazo.
- Introducción a patada de mariposa (delfín) con implemento.
- Introducción a patada de pecho fuera del agua.

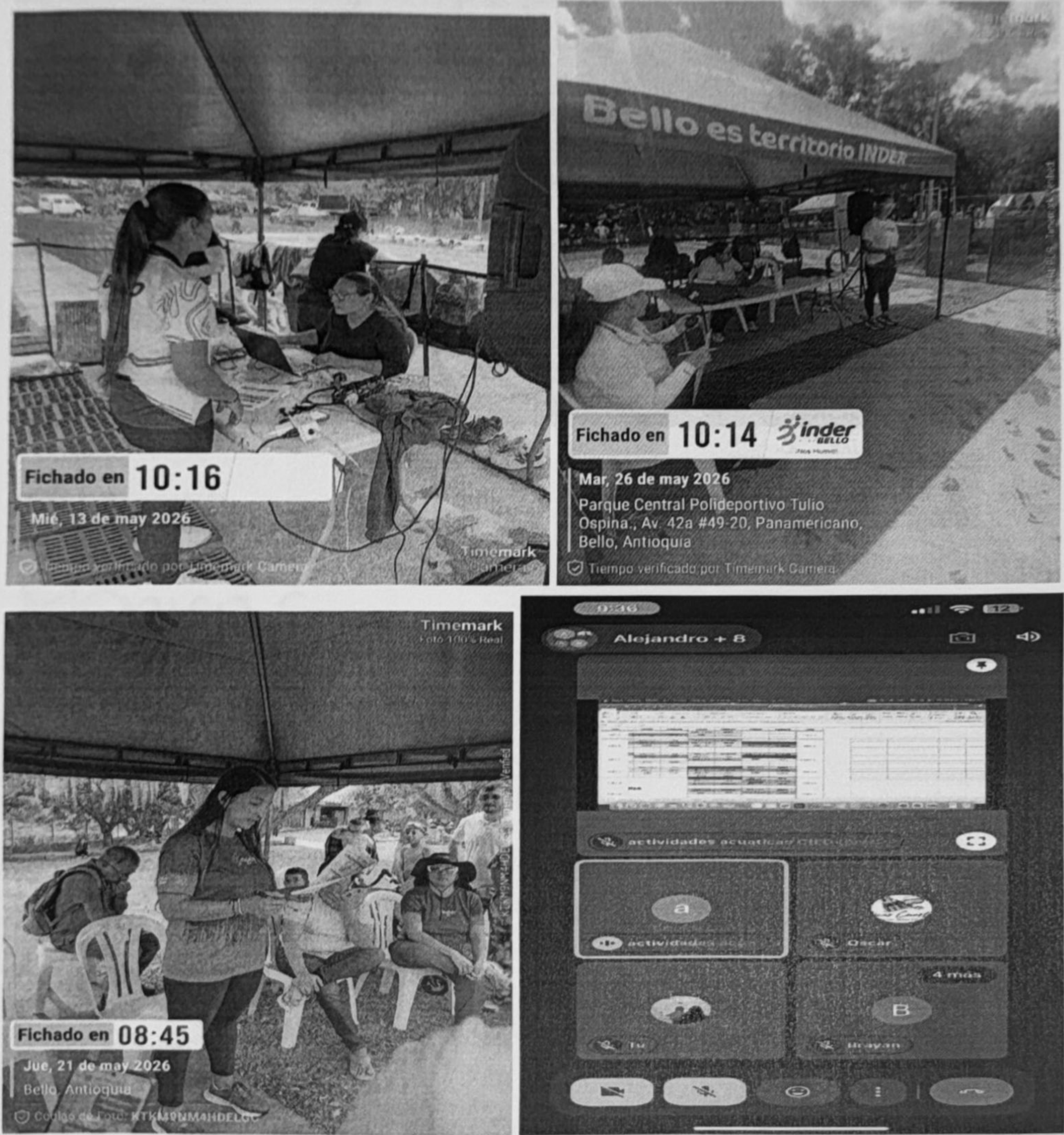
Destrezas:

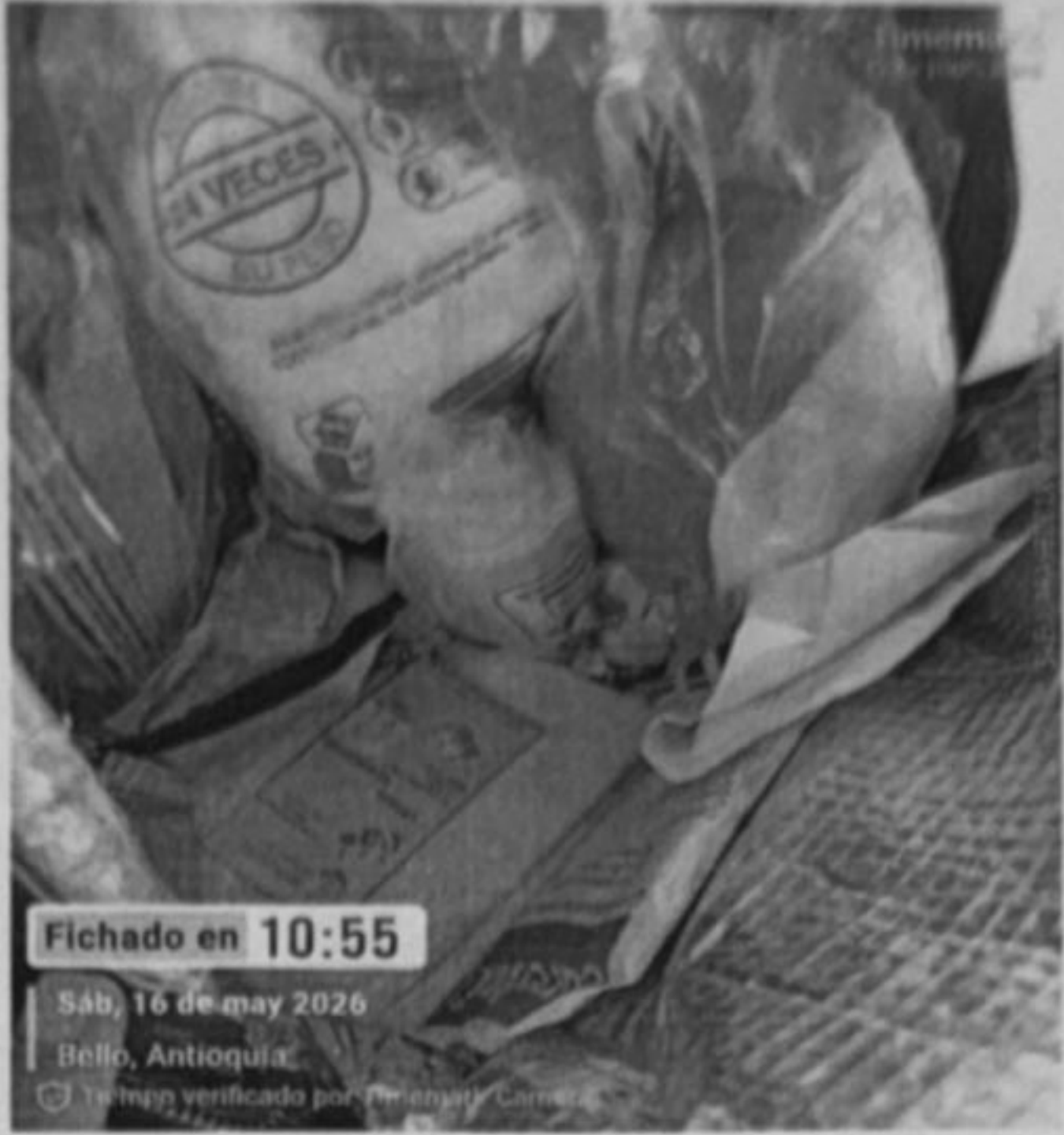
- Mantener frecuencia constante de patada.
- Ejecutar patada libre con cara dentro del agua.
- Coordinar patada lateral con rotación de cadera.
- Ejecutar 8-4 ciclos continuos sin detenerse.

Elementos técnicos:

- Movimiento desde la cadera.
- Flexión plantar.
- Control de rodilla en pecho.
- Orulación técnica en naíf.

ANEXO 7





Mónica c

Nombre del contratista

Fecha: 30/05/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CÉDULA DE CIUDADANÍA ENVIGADO CARRERA 40 N 48D SUR 96 BO-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1037600702 MONICA MARIA CORTINEZ BEDOYA ANTIOQUIA 2060114 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO		NÚMERO PLANILLA: 6014838244 PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES abril AÑO 2026 DÍAS DE MORA: 6 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/11		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES abril AÑO 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 294541685	

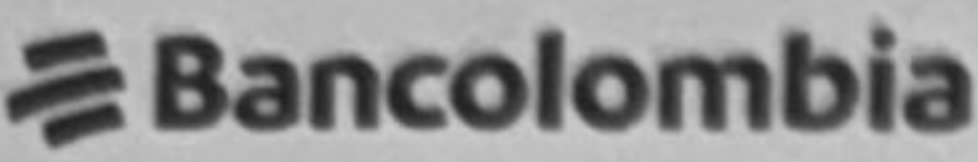
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.200	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	\$ 288.200	\$ 1.300	\$ 289.500
SUBTOTALES:										\$ 288.200	\$ 1.300	\$ 289.500

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP6810	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.100	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 225.100	\$ 1.000	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 225.100	\$ 1.000	\$ 226.100

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	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 100	\$ 0	\$ 19.000		
SUBTOTALES:									\$ 18.900	\$ 100	\$ 0	\$ 19.000		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUETIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IBE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CC	1037600703	CORTINEZ BEDOYA MONICA MARIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1.800.800			NO									230301-PORVENIR	30	1.800.800	\$ 288.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.200	30	1.800.800	\$ 225.100	\$ 0	\$ 225.100	14-11 - ARL SURA	30	1.800.800	\$ 000000002	\$ 18.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$

TOTAL PAGADO: \$ 534.600



Comprobante en línea
Pago PSE

9 May 2026 07:39

 **Pago exitoso**
CUS 294541685

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
9 May 2026 07:39

Referencia 2
CC

Número de factura
6014838244

Referencia 3
1037600702

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

Valor del Pago
\$534.600

Número de comprobante
TR260509073929SMmi8n

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
**** 2707