LA CEJA DEL TAMBO AGOSTO DE 2026

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N°1

INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE

NIT: 811002944-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERGIO ANDRÉS BUSTAMANTE SALAZAR
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.040.181.195
DIRECCIÓN:	VEREDA LA FE, CAÑADA DE LAS FLORES, CASA #8, EL RETIRO.
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2026PS066071
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para fortalecer la ejecución del Programa de Actividades Físicas Saludables, mediante el desempeño de funciones como instructor en el Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte – INCERDE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 23.800.000
VIGENCIA DEL CONTRATO:	21 DE JULIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2026
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	DEL 21 JULIO AL 30 DE AGOSTO DE 2026
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DEPORTES Y RECREACIÓN.
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	WILSON GABRIEL CASTRO MORALES
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 6.346.666
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	PLANILLA N° 6028217250 JULIO DE 2026 Y EL MES DE AGOSTO, SE PAGARÁ EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2026
BANCO:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
N° DE CUENTA BANCARIA:	02350492529

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaro 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

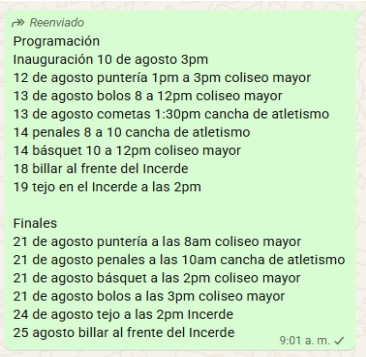


SERGIO ANDRÉS BUSTAMANTE SALAZAR
CC. 1.040.181.195

INFORME N°	1
CONTRATO N°	2026PS066071
VIGENCIA DEL CONTRATO	21 DE JULIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO ANDRÉS BUSTAMANTE SALAZAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.040.181.195
PERIODO DEL INFORME	DEL 21 DE JULIO AL 30 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para fortalecer la ejecución del Programa de Actividades Físicas Saludables, mediante el desempeño de funciones como instructor en el Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte – INCERDE.
PROYECTO	ACTIVIDAD FÍSICA SALUDABLE
SUPERVISOR	Wilson Gabriel Castro Morales

INFORME DE ACTIVIDADES

1. Realizar acciones necesarias para la planeación, convocatoria, promoción, difusión y ejecución de las actividades del programa de actividad física con la población adulta mayor tanto en la zona rural como en la zona urbana del municipio, con el fin de fomentar hábitos de estilos de vida saludable en la población. Dedicando 3 sesiones semanales así: (2 sesiones) en la zona urbana con población adulta mayor y (1 sesión) en la zona rural con población adulta mayor de 1,5 horas cada grupo.
R/: para el periodo del actual informe, no se realizaron sesiones de actividad física con el adulto mayor, ya que, todas las actividades físicas se pausaron para darle espacio a la celebración del mes dorado (mes del adulto mayor) donde se apoyó a la realización de las actividades y/o acompañamiento en los eventos culturales, recreativos y competencias deportivas en alusión al mes. El cual tendrá clausura el 25 de agosto de 2026



Cronograma de apoyo



competencia baloncesto (incerde, 14/08/26)

2. Realizar acciones necesarias para la planeación, convocatoria, promoción, difusión y ejecución del programa de ciclo paseos diurnos y/o nocturnos (1

mensual) previa planeación, garantizando la participación y asistencia de los usuarios a los eventos programados.
R/: Para el actual periodo de informe, se planeó la realización del ciclo paseo mensual, en conmemoración al mes dorado (mes del adulto mayor) evento que se tendrá proyectado para fin del mes de agosto.

3. Realizar acciones necesarias para la planeación, convocatoria, promoción, difusión y ejecución del programa de hidro aeróbicos Institucionales previa planeación, garantizando la participación y asistencia de los usuarios a los eventos programados.
R/: en el periodo de informe, se programaron las clases de hidro aeróbicos para los días lunes, 4:00 y 5:00 pm, con una cantidad de **43 usuarios** y con una participación de – asistencias, respuesta positiva de la comunidad para la realización y continuación de dicha actividad.



Hidroaerobicos, 3 agosto de 2026

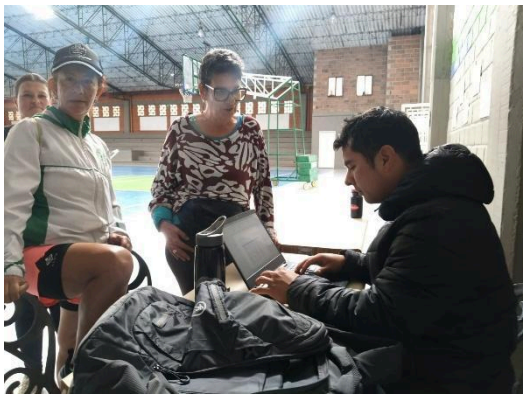
4. Apoyar la realización del programa de pausas activas a través de actividades musicalizadas, físicas, recreativas, debidamente programadas, una (1) por mes en el lugar previamente acordado con el coordinador o el Instituto.
R/: el apoyo a las pausas activas, a la fecha, no se han desarrollado, sin embargo, estarán proyectadas para su realización al final del mes de agosto.

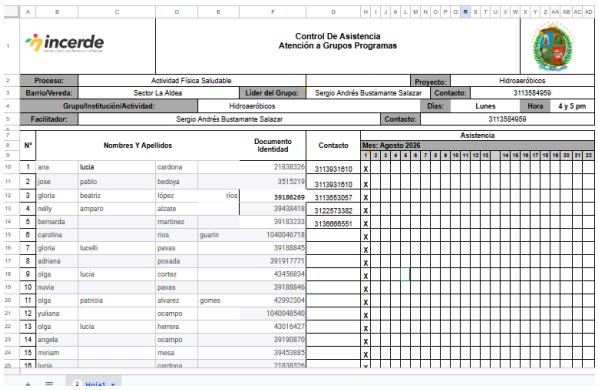
5. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad**.**
R/: durante el periodo de informe, se realizó apoyo con clase musicalizada (rumba) en las vías activas saludables (VAS) en el sector colegio la paz #2 el


Sector colegio la paz #2, 30 de julio de 2026

6. 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 afiliación al sistema de seguridad social en salud.
R/: en el periodo del actual informe se realizó inscripciones previas para las actividades a desarrollar como (hidro aeróbicos) información que aún se sigue suministrando de acuerdo al crecimiento de los grupos de dicho programa, estos se ven reflejados en el drive proporcionado por el INCERDE. Un total de 43 usuarios





incerde

Control De Asistencia
Atención a Grupos Programas

Proceso:	Actividad Física Saludable			Proyecto:	Hidroaeróbicos
Barrio/Vereda:	Sector La Aldea	Líder del Grupo:	Sergio Andrés Bustamante Salazar	Contacto:	3113584959
Grupo/Institución/Actividad:	Hidroaeróbicos			Días:	Lunes
Facilitador:	Sergio Andrés Bustamante Salazar			Contacto:	3113584959

Hora: 4 y 5 pm

Nº	Nombres Y Apellidos				Documento Identidad	Contacto	Asistencia Mes: Agosto 2026
1	ana	lucia	cardona		21838326	3113931610	X
2	jose	pablo	bedoya		3515219	3113931610	X
3	gloria	beatriz	lópez	rios	39186269	3113653057	X
4	nelly	amparo	alzate		39438418	3122573382	X
5	bernarda		martinez		39183233	3136866551	X
6	carolina		rios	guarin	1040046718		X
7	gloria	lucelli	pavas		39188845		X
8	adriana		posada		391917771		X
9	olga	lucia	cortez		43456834		X
10	nuvia		pavas		39188846		X
11	olga	patricia	alvarez	gomes	42992304		X
12	yuliana		ocampo		1040048540		X
13	olga	lucia	herrera		43016427		X
14	angela		ocampo		39190870		X
15	miriam		mesa		39453885		X
16	lucia		cardona		21838326		X

Inscripción hidro aeróbicos, INCERDE, 31 de julio de 2026

Base de datos, drive INCERDE

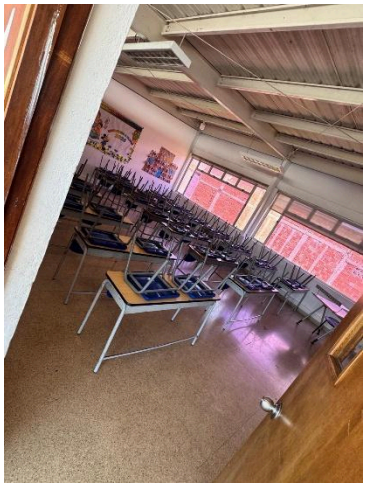
7. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato, este se debe presentar a la dirección administrativa a más tardar a los 15 días a partir de la firma del acta de inicio.

R/: El proyecto fue presentado de manera oportuna en el mes de febrero de 2026 con los requerimientos correspondientes. Para este proyecto, se ha tenido en consideración, que en general, el desarrollo de la actividad física y la salud en gran parte de La Ceja se caracteriza por proponer y efectuar medidas, estrategias y políticas dirigidas a la formación de alianzas para ayudar a los usuarios a organizar programas pertinentes, que promuevan la actividad física y el deporte.

8. 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/: en el periodo del vigente informe, no se me ha sido asignado ningún tipo de material o dotación para la realización de las actividades.

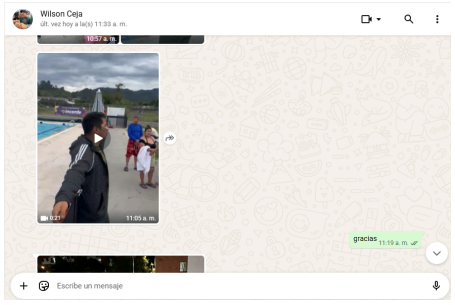
9. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.
R/: En el periodo del informe actual, la ceja fue sede de los juegos Intercolegiados, del 20 al 24 de julio, donde se apoyó en la supervisión del mantenimiento y del buen uso de institución educativa la paz #2, uno de los institutos que se usó para la acogida de varias delegaciones mientras participaban de dichos juegos.

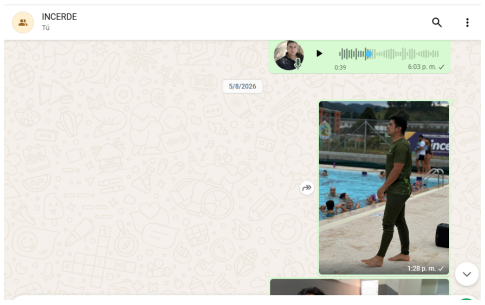


Entrega de salón #5, delegación San Carlos entrega sin novedad, colegio la paz sede 2, 23 de julio de 2026

10. 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/: durante el periodo del informe se presentan registros fotográficos y audiovisuales que dan fe al desarrollo de las actividades contractuales.





11. Asistir de manera obligatoria y puntual al proceso de inducción establecido por el Instituto, el cual tendrá lugar en la fecha, hora y lugar que le sea oportunamente comunicado. Esta inducción tiene carácter obligatorio. La inasistencia injustificada a dicha inducción será considerada como un incumplimiento de las obligaciones contractuales, y

podrá dar lugar a la suspensión del proceso de incorporación, no activación del contrato, o en su caso, terminación anticipada de la relación laboral, según corresponda

R/: En el periodo del informe, no se me ha citado para el proceso de inducción.

12. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE
R/: En el periodo actual del informe no se ha citado a reuniones programadas por el INCERDE.

13. 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/: para el periodo actual del informe, no se requiere la entrega del informe final del cumplimiento de la prestación de servicio contratado.



Sergio Andrés Bustamante Salazar

DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, Agosto de 2026

Señores:
INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
La Ceja

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, presentó 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° 2026PS066071 del 21 de julio de 2026.

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 21 del mes de julio al 30 de agosto de 2026

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla del mes de julio N° 6028217250, 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	$218.900
Pensión	$280.200
ARL	$ 42.700
TOTAL	**$541.800**

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”

SERGIO ANDRÉS BUSTAMANTE SALAZAR
Nombres y apellidos



Firma_____

CC: 1.040.181.195 de El Retiro

Planilla seguridad social mes de julio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040181195
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SERGIO ANDRES BUSTAMANTE SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	RETIRO	TELÉFONO:	5360237
TIPO APORTANTE:	VEREDA LA FE -CAÑA LAS FLORES	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SURA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6028217250	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5261192797

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 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	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

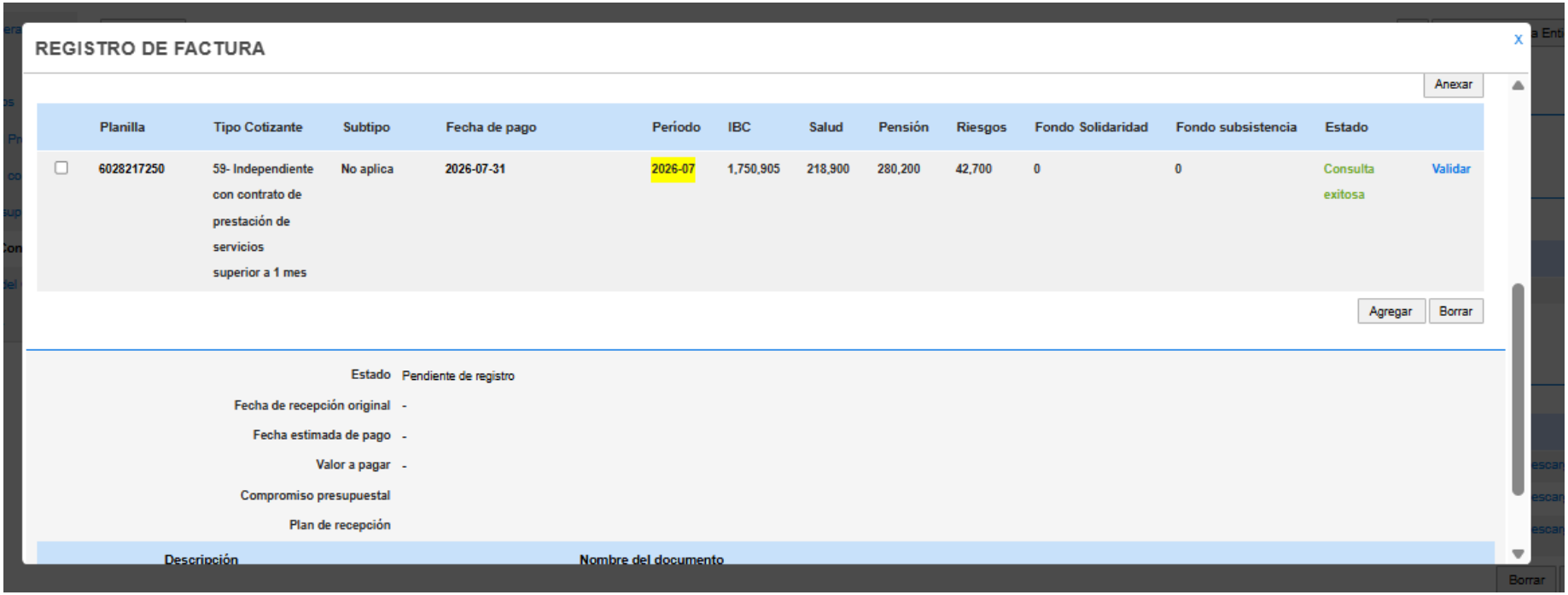
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1040181195	BUSTAMANTE SALAZAR SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.350.905				NO																	230301-PORVENIR	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	$ 1040181195	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

VALIDACIÓN PLANILLA SECOP II



CERTIFICADO DE SALUD

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **SERGIO ANDRES BUSTAMANTE SALAZAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1040181195** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1040181195
NOMBRES Y APELLIDOS	SERGIO ANDRES BUSTAMANTE SALAZAR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	18/08/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 1040181195 SERGIO BUSTAMANTE DESDE 16/07/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **19/08/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS