INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1
Dirección: Carrera 53 # 46A-368
Municipio de Guarne - Antioquia
Telefono: (604) 424 6220
Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	1

Nombre del Contratista:		Henry Wilson Sanchez Yepes
Número de Cédula		70754751
Dirección:		Calle 45 No. 50-13 int 302
Ciudad/Municipio:		Guarne
Número de Teléfono:		3162789514
Email:		frjerry75@hotmail.com
Fecha:		30-ene-23
Acta de Pago:		1
Información Bancaria	Banco	Bancolombia
	Tipo de Cuenta	ahorros
	Número	31685565661
Valor Total del Contrato:	$	20.480.000,00

Número y Objeto Contractual	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Contrato de prestación de servicios Nro. 007 Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de mantenimiento del complejo acuático de la unidad deportiva la equidad del Inder Guarne..	1	$ 2.560.000,00	$ 2.560.000,00

Total	$	2.560.000,00
ReteFuente Honorarios 10%		
Estampilla Procultura	$	51.200,00
Estampilla Prohospital	$	25.600,00
Estampilla Probienestar Adulto Mayor	$	102.400,00
Valor Neto a Pagar	$	2.380.800,00

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Para la ejecución del contrato, requiero la vinculación por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Más de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Seleccione una opción.	SI	NO	**X**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**7863988480**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:				13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1882159252

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 160.000	$ 2.400	$ 162.400
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 2.400**	**$ 162.400**

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	$ 125.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 125.000	$ 1.900	$ 0	$ 126.900
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 126.900**

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	$ 24.400	$ 24.400	$ 400	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 24.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 70754751	SANCHEZ YEPES HENRY WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	70754751	$ 24.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 314.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70754751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY WILSON SANCHEZ YEPES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 51 13 APT 302	TELÉFONO:	2789514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7863988480**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1882159252

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 162.400
SUBTOTAL:			1	**$ 162.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 126.900
SUBTOTAL:			1	**$ 126.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 24.800
SUBTOTAL:			1	**$ 24.800**

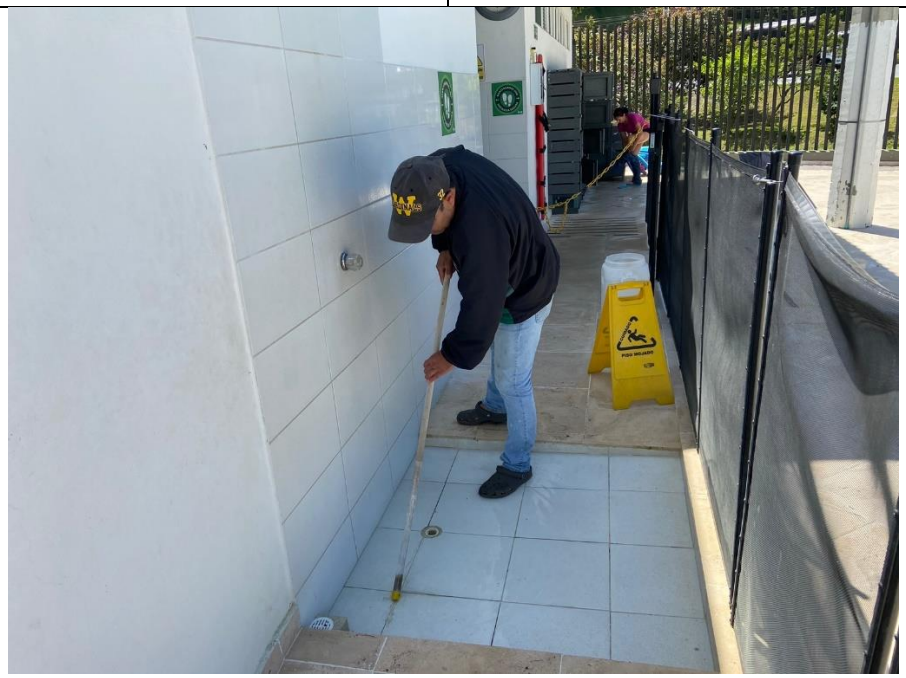
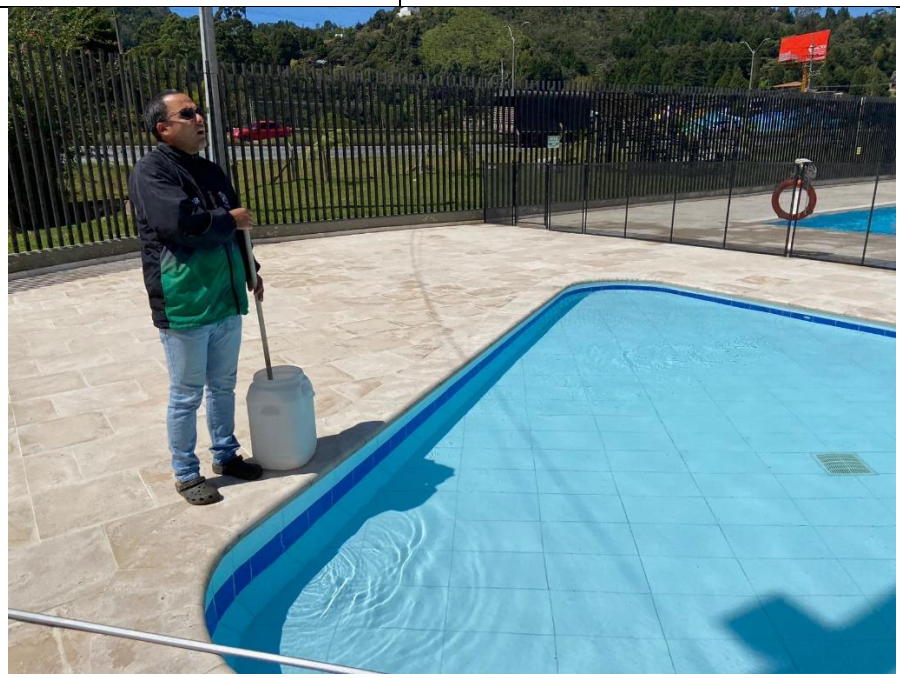
TOTAL PAGADO:	**$ 314.100**

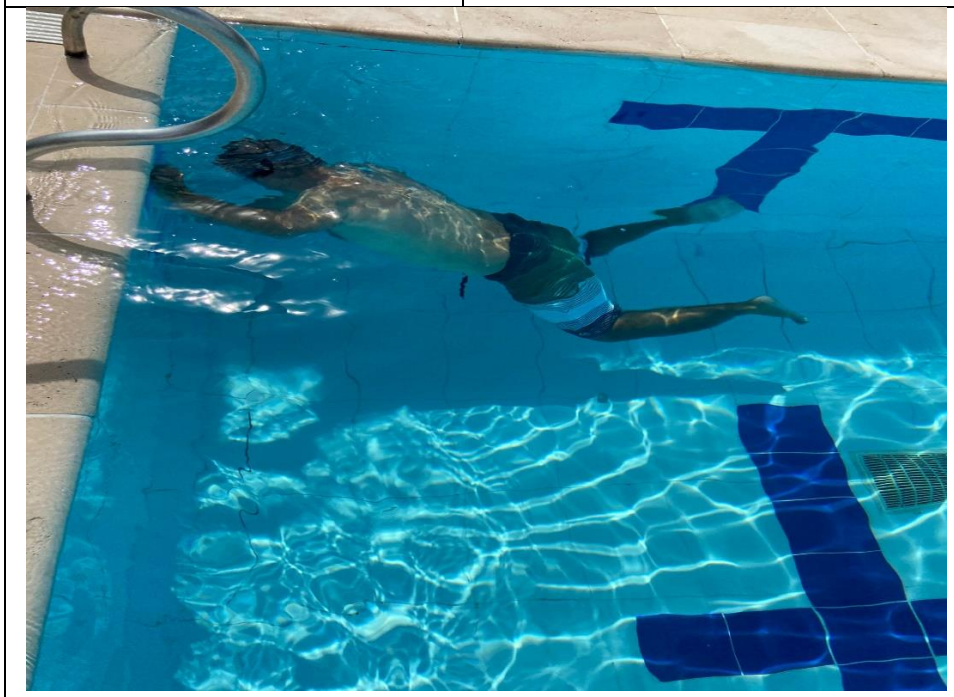
Datos de referencia del contrato					
Periodo del informe:	13 de enero hasta 30 de enero 2023		**Supervisor del Contrato:**	**Oscar Alexander Guevara Saavedra**	
Contratista:	Henry Wilson Sánchez Yepes	**Objeto del contrato:**	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de mantenimiento del complejo acuático de la unidad deportiva la equidad del Inder Guarne.	**No. Del contrato:**	007

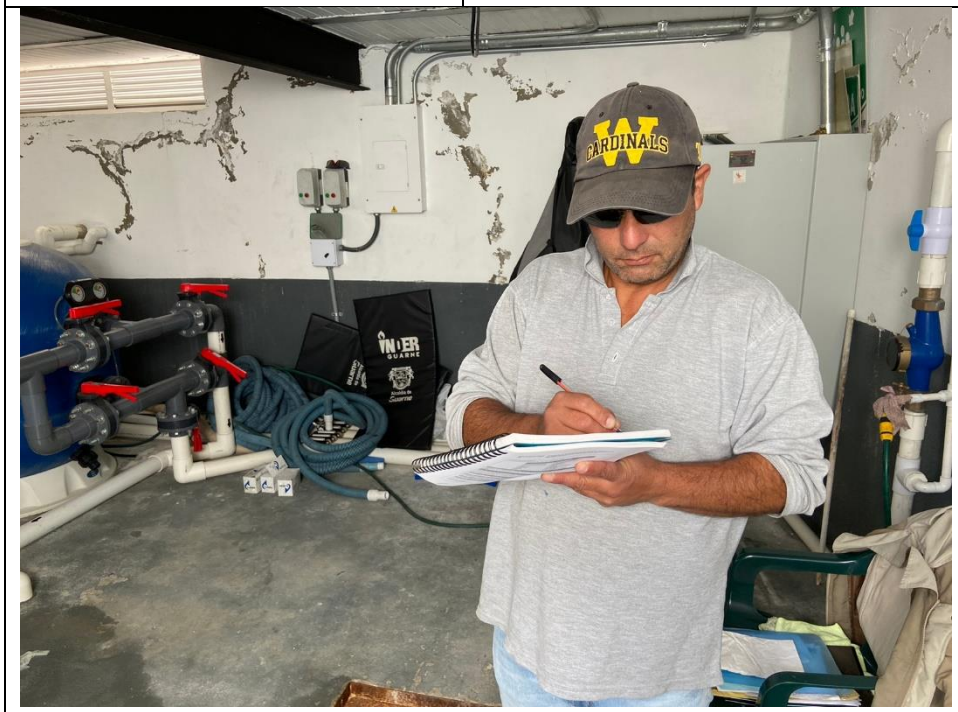
Detalle de avance en productos y actividades					
N°	**Actividades contractuales.**	**Descripción de actividades ejecutadas en el periodo**	**Documentos de soporte o evidencias.**	**N°. De usuarios atendidos**	**Observaciones**
1	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER GUARNE).	Se reparó puerta de división de cerramiento de la piscina grande, se limpió desagües además se limpiaron los baños.	Registro Fotográfico	N/A	
2	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne.	Aprovechando el bajo tránsito de la piscina se aplicó una hiperdosificación con bicarbonato para estabilizar un parámetro que estaba alterado por el alto flujo de lluvias, y se dosificó el cloro normalmente en el vaso de agua.	Registro Fotográfico	N/A	

3	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	Se cepilló y se aspiró, se limpió juntas, fondo y paredes de las dos piscinas	Registro Fotográfico	N/A	
4	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.	Se organizó cuarto de químicos por compatibilidad, se verificaron las fechas de vencimiento.	Registro Fotográfico	N/A	
5	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Se llenó planilla de secretaria y se tomaron balances por ecuaciones de parámetros reales.	Registro Fotográfico	N/A	
6	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Se barrió y se organizaron los elementos de usos diario de la piscina	Registro Fotográfico	N/A	
7	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.	Se lavó con jabón líquido y manguera a presión el área de bombas de calefacción.	Registro Fotográfico	N/A	
8	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en	Se revisaron los motores de recirculación en su amperaje y en su potencia habitual	Registro Fotográfico	N/A	

	condiciones óptimas de funcionamiento.				
9	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	Durante este periodo no se presentaron daños ni anomalías	N/A	N/A	
10	Velar por el especial cuidado de los bienes que se someten a su custodia, manteniéndose siempre bien atento a efectos de evitar hurtos, daños o deterioro de estas.	Se revisaron carros aspirador y las conexiones del tubo con el que se cepilla la piscina	Registro Fotográfico	N/A	
11	Responsabilizarse ante el INDER - GUARNE de los daños que eventualmente causare a los intereses de este, por dolo o culpa en el ejercicio de sus actividades.	Durante este periodo no se presentaron daños de los cuales me debí hacer responsable	N/A	N/A	
12	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	Se guio a los usuarios con una charla repisa sobre el uso de la licra y la ducha antes del ingreso	Registro Fotográfico	N/A	
13	Tener disponible y en perfectas condiciones para su uso los vasos con agua, 15 minutos antes del inicio de actividades del primer grupo que requiera su utilización.	Se aspiró y cepillo diariamente antes de la hora estipulada para bañistas 10:00am	Registro Fotográfico	N/A	
Henry Wilson Sánchez Yepes					
Firma de Quien Reporta					
Visto Bueno				**Aprobado**	

Fecha:	13/01/2023	**Fecha:**	13/01/2023
Número de Actividad Contractual:	1.	**Número de Actividad Contractual:**	2.
Lugar:	INDER – Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Mantener en buen estado de conservación y orden en cuanto al aseo, limpieza y mantenimiento, el escenario deportivo (complejo acuático del INDER GUARNE).	**Actividad**	Aplicación de la dosificación de los químicos necesarios para el control y desinfección de la piscina de la Unidad deportiva la Equidad del Inder Guarne.
			

Fecha:	16/01/2023	**Fecha:**	17/01/2023
Número de Actividad Contractual:	3.	**Número de Actividad Contractual:**	4.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	INDER - Guarne
Actividad	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	**Actividad**	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.
			

Fecha:	19/01/2023	**Fecha:**	20/01/2023
Número de Actividad Contractual:	5	**Número de Actividad Contractual:**	6.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	**Actividad**	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.
			

Fecha:	23/01/2023	**Fecha:**	24/01/2023
Número de Actividad Contractual:	7.	**Número de Actividad Contractual:**	8.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Realizar actividades de aseo y limpieza en la zona de las bombas de calefacción y verificar su correcto funcionamiento informando cualquier anomalía en su funcionamiento.	**Actividad**	Verificar el buen funcionamiento de los elementos eléctricos, físicos y químicos de la zona húmeda, antes de la apertura del área del servicio en el complejo acuático, durante el servicio y después de este, verificando que todo quede en condiciones óptimas de funcionamiento.
			

Fecha:	25/01/2023	**Fecha:**	27/01/2023
Número de Actividad Contractual:	10.	**Número de Actividad Contractual:**	12.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	**Lugar:**	INDER- Guarne
Actividad	Revisión de equipos	Actividad	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.
			

Fecha:	27/01/2023
Número de Actividad Contractual:	13.
Lugar:	INDER- Guarne
Actividad	Tener disponible y en perfectas condiciones para su uso los vasos con agua, 15 minutos antes del inicio de actividades del primer Grupo que requiera su utilización.

