

**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°

5

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 de mayo de 2023

Acta de Pago:

5

Información Bancaria

Banco

Bancolombia

Tipo de Cuenta

ahorros

Número

31685565661

Valor Total del Contrato:

\$

20.480.000

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

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:	7879453455	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	17		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2104548192

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 189.400
SUBTOTAL:			1	\$ 189.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 148.000
SUBTOTAL:			1	\$ 148.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 28.900
SUBTOTAL:			1	\$ 28.900

VALOR SIN MORA:	\$ 358.900
VALOR MORA:	\$ 7.400
TOTAL PAGADO:	\$ 366.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

NÚMERO PLANILLA:										7879453455									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										abril AÑO 2023 17									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2023/05/29									
TIPO DE PLANILLA:										I-INDEPENDIENTES									
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										MES									
NÚMERO AUTORIZACIÓN:										2104548192									

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	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 185.600	\$ 3.800	\$ 189.400	
SUBTOTALES:												\$ 185.600	\$ 3.800	\$ 189.400	

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	\$ 145.000	\$ 0	\$ 3.000	\$ 0	\$ 145.000	\$ 3.000	\$ 0	\$ 148.000
SUBTOTALES:									\$ 145.000		\$ 3.000		\$ 145.000	\$ 3.000	\$ 0	\$ 148.000

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	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 600	\$ 0	\$ 28.900
SUBTOTALES:									\$ 28.300	\$ 600	\$ 0	\$ 28.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										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	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 70754751	SANCHEZ YEPES HENRY WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.160.000	\$ 70754751	\$ 28.300		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 366.300

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: DANIELA ORTIZ ORTIZ

Nro. de recibo: 7879453455

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 70754751

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Mayo de 2023 10:01:47 AM

Nro. de comprobante: 0000001971

Valor pagado: \$ 366,300.00

Producto: *****7454

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Datos de referencia del contrato					
Periodo del informe:		Mayo		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					
Nº	Actividades contractuales.	Descripción de actividades ejecutadas en el periodo		Documentos de soporte o evidencias.	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 trapeo el piso de los baños y los cambiadores con desinfectante.		Registro Fotográfico	
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.	Se dosificó mezcla de bicarbonato con cloro para darle más durabilidad a la desinfección del agua de la piscina.		Registro Fotográfico	
3	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	Se cepillo fondo de las dos piscinas con cepillo de nailon.		Registro Fotográfico	
4	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente	Se inspeccionó el estado del producto y las fechas de vencimiento.		Registro Fotográfico	

	cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.			
5	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Se sacaron promedio de muestras según las tomas diarias	Registro Fotográfico	
6	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Se lavó con cepillo duro en el cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Registro Fotográfico	
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 cepillo el piso de la zona de bombas y se aseguraron las tapas de ventilación.	Registro Fotográfico	
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 condiciones óptimas de funcionamiento.	Se verifico estado de los breques de alta, intermedios y cableado que alimentan las motobombas de calefacción y recirculación	Registro Fotográfico	
9	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	Se reportó el daño en la puerta de cerramiento y se reparó.	Registro Fotográfico	

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 revisó tapas de seguridad trampas de acero cuarto de máquinas.	Registro Fotográfico	
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.	En este mes no se presentaron daños de los cuales me debí hacer responsable.	N/A	
12	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	Se indico a los usuarios sobre el uso debido de la ducha antes de ingresar al vaso de agua.	Registro Fotográfico	
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 entregó vasos antes de la hora acordada en óptimas condiciones químicas.	Registro Fotográfico	
Henry Wilson Sánchez Yepes				
Firma de Quien Reporta				
Visto Bueno				Aprobado

Fecha:	05/05/2023	Fecha:	10/05/2023
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:	12/05/2023	Fecha:	14/05/2023
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.



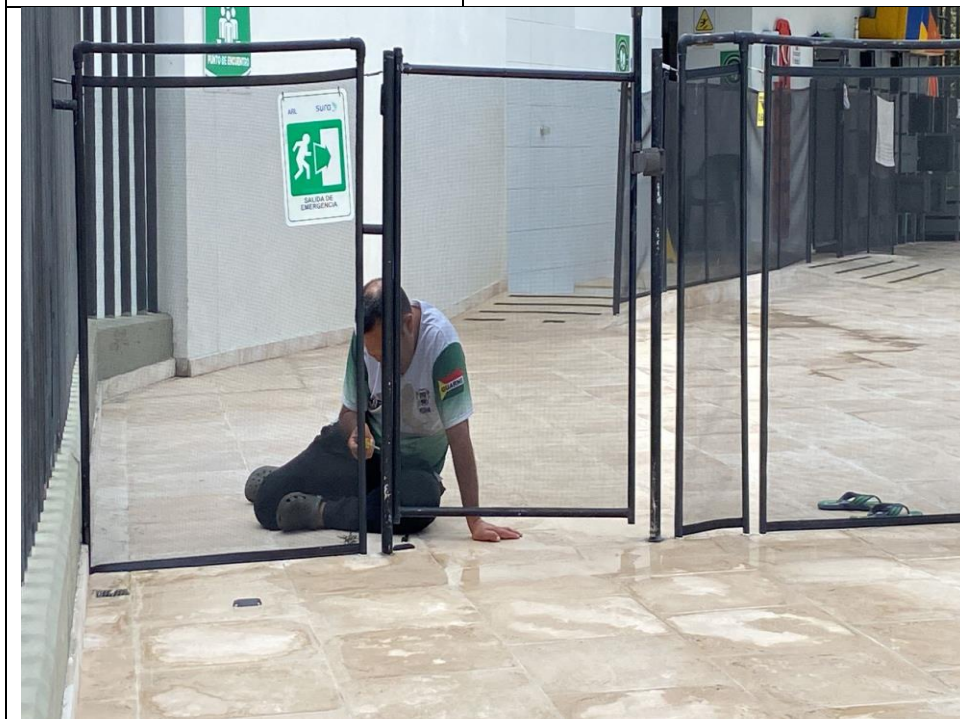
Fecha:	14/05/2023	Fecha:	17/05/2023
Número de Actividad Contractual:	5	Número de Actividad Contractual:	6.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Actividad	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.



Fecha:	20/05/2023	Fecha:	24/05/2023
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:	25/05/2023	Fecha:	26/05/2023
Número de Actividad Contractual:	09.	Número de Actividad Contractual:	10.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	Lugar:	INDER- Guarne
Actividad	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	Actividad	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



Fecha:	27/05/2023	Fecha:	30/05/2023
Número de Actividad Contractual:	12.	Número de Actividad Contractual:	13.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne
Actividad	Apoyar al Instituto en la aplicación del reglamento interno de la piscina.	Actividad	Tener disponible y en perfectas condiciones para su uso los vasoscon agua, 15 minutos antes del inicio de actividades del primer grupo que requiera su utilización.

