

**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

Teléfono: (604) 424 6220

Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

**DOCUMENTO
EQUIVALENTE**

N°

6

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 junio de 2023

Acta de Pago:

6

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:	7882909605	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	20	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 25677644

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 190.000
SUBTOTAL:			1	\$ 190.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 148.400
SUBTOTAL:			1	\$ 148.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 29.000
SUBTOTAL:			1	\$ 29.000

VALOR SIN MORA:	\$ 358.900
VALOR MORA:	\$ 8.500
TOTAL PAGADO:	\$ 367.400

Tienda Virtual o Recaudador: **SOI ACH****¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online SOI ACH

Nro. de recibo:	7882909605
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
Nro. de comprobante:	0000053704
Valor pagado:	\$ 367,400.00
Producto:	*****7454 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

También puedes [Descargar resumen](#)[Finalizar](#)

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:	7887273989	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	30816484

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 185.600
SUBTOTAL:			1	\$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 145.000
SUBTOTAL:			1	\$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 28.300
SUBTOTAL:			1	\$ 28.300

VALOR SIN MORA:	\$ 358.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 358.900

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:	I-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:		7887273989		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
DÍAS DE MORA:		junio AÑO		2023		junio AÑO		2023	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		30816484			

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	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600

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	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000

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	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300
SUBTOTALES:									\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300

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					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					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		DÍAS COT	IBC	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	\$ 0

TOTAL	\$ 358.900
--------------	-------------------

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: DANIELA ORTIZ ORTIZ

Nro. de recibo: 7887273989

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: Jueves 6 de Julio de 2023 11:24:56 AM

Nro. de comprobante: 0000076355

Valor pagado: \$ 358,900.00

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.

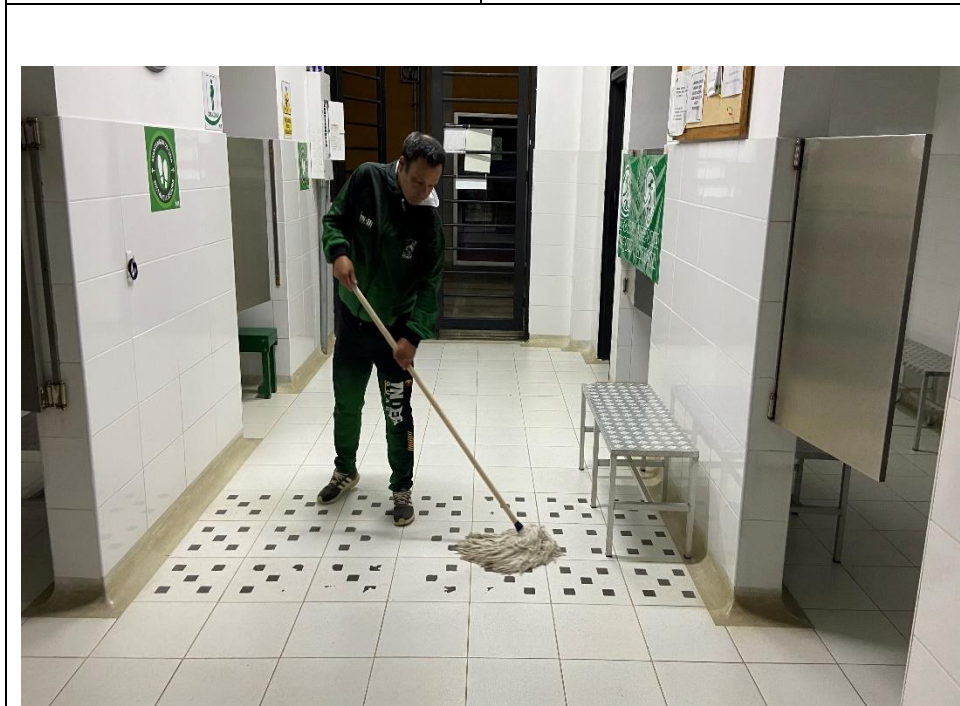
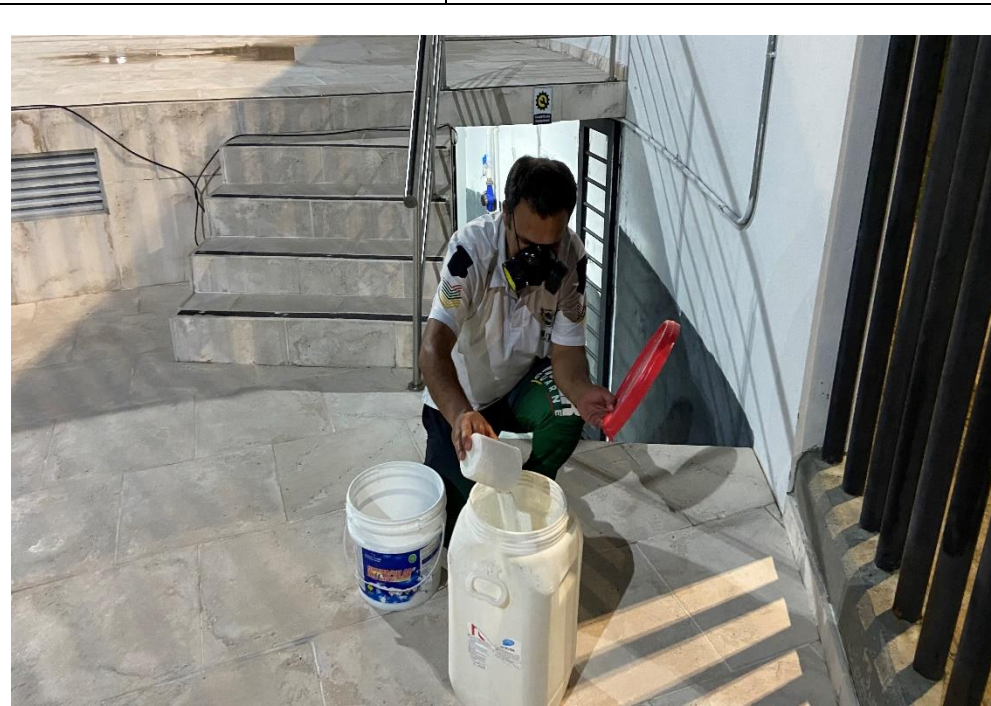
Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Datos de referencia del contrato					
Periodo del informe:		Junio		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 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 trapeo con desinfectantes entrada de las piscinas.	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.	Se midió la cantidad de mezcla de cloro y calcio antes de aplicarla a las piscinas.	Registro Fotográfico	N/A	
3	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	Se cepillo paredes, fondo y esquinas de pileta y piscina de adultos.	Registro Fotográfico	N/A	
4	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la	Se reviso almacenamiento de los insumos que estuvieran libre de	Registro Fotográfico	N/A	

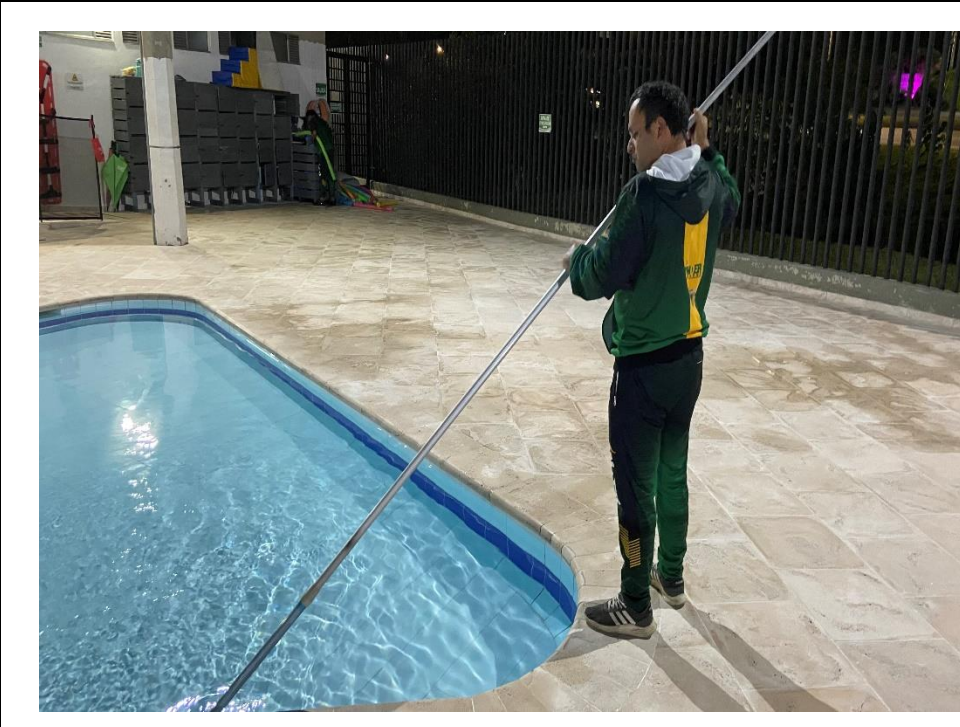
	piscina e informar oportunamente cuanto estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.	humedad y a la temperatura adecuada.			
5	Llevar el libro de registros de la medición de los parámetros del agua, para garantizar su buena calidad.	Se hizo descarga de los parámetros tomados fotómetro y balance en el libro de registros de secretaria.	Registro Fotográfico	N/A	
6	Realizar actividades de aseo y mantenimiento del cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	Se cepillo piso con jabón neutro el cuarto de máquinas, el cuarto de químicos y los alrededores.	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 cepillo el piso y limpió tubería.	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 condiciones óptimas de funcionamiento.	Se reviso guardamotor que alimenta las bombas de circulación.	Registro Fotográfico	N/A	
9	Reportar cualquier novedad, daño o anomalía que se presente en la zona húmeda al coordinador del área.	Se reportó el daño y se arregló, el tubo de telescopio de aspirar	Registro Fotográfico	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 revisó estado de la malla de la nasa.	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.	En este mes 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.	Durante este periodo no fue requerido mi apoyo en esta actividad.	N/A	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 entregó vasos 15 antes de la hora acordada con el balance de químicos adecuado.	Registro Fotográfico	N/A	
Henry Wilson Sánchez Yepes					
Firma de Quien Reporta					
Visto Bueno				Aprobado	

Fecha:	02/06/2023	Fecha:	05/06/2023
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..



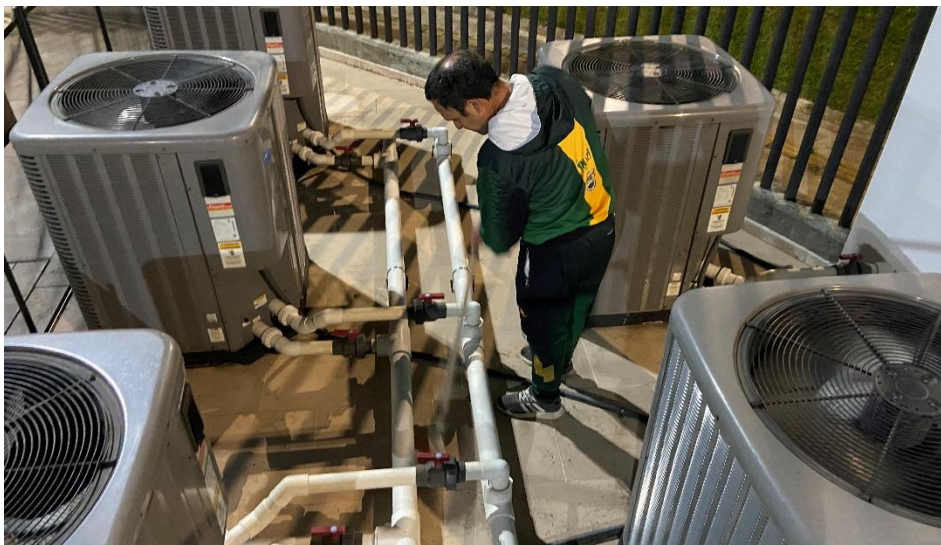
Fecha:	08/06/2023	Fecha:	13/06/2023
Número de Actividad Contractual:	3.	Número de Actividad Contractual:	4.
Lugar:	Complejo Acuático- INDER- Guarne	Lugar:	INDER - Guarne
Actividad	Limpieza y desinfección de los vasos de agua.	Actividad	Dar un adecuado uso a los insumos químicos para mantenimiento de la piscina e informar oportunamente cuando estos presenten anomalías y defectos en cuanto a calidad.



Fecha:	15/06/2023	Fecha:	20/06/2023
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:	22/06/2023	Fecha:	26/06/2023
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:	28/06/2023	Fecha:	29/06/2023
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:	30/06/2023		
Número de Actividad Contractual:	13.		
Lugar:	Complejo Acuático- 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.		

