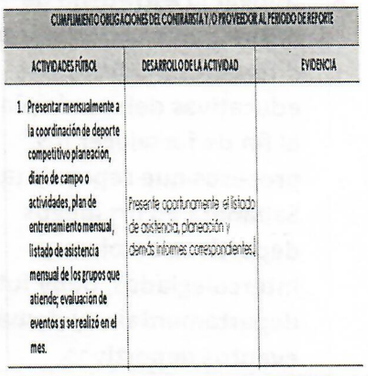
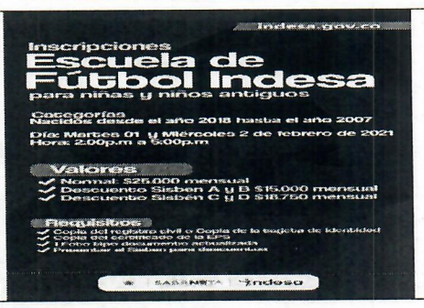
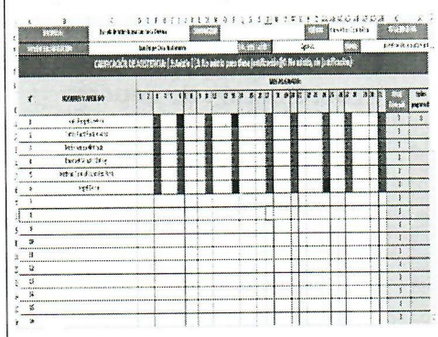
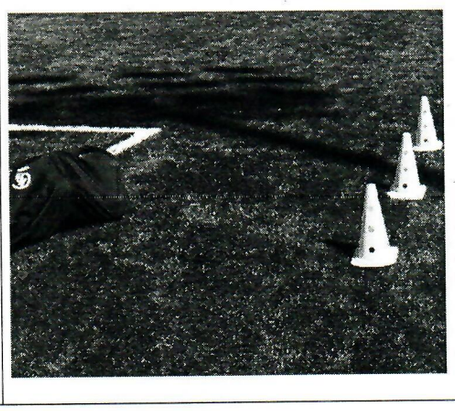
INFORMACIÓN BASICA			
Fecha de elaboración del informe: 31/01/2022	Informe No: 01	Periodo de seguimiento: Enero	
Contrato No: **107**	Fecha de inicio: 31/01/2022	Fecha de finalización: 30/06/2022	Valor del contrato: $ 7´346.667
Objeto del contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE FUTBOL, Y APOYO A LOS EVENTOS REALIZADOS POR EL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA¨			
Nombre del contratista y/o Proveedor: **Luis Felipe Ossa Bustamante**		Documento de identificación: **1037641997**	

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR AL PERIODO DE REPORTE		
ACTIVIDADES FÚTBOL	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Presentar mensualmente a la coordinación de deporte competitivo planeación, diario de campo o actividades, plan de entrenamiento mensual, listado de asistencia mensual de los grupos que atiende; evaluación de eventos si se realizó en el mes.	**Presente oportunamente el listado de asistencia, planeación y demás informes correspondientes.**	 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR AL PERIODO DE REPORTE ACTIVIDADES FÚTBOL | DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | EVIDENCIA 1. Presentar mensualmente a la coordinación de deporte competitivo planeación, diario de campo o actividades, plan de entrenamiento mensual, listado de asistencia mensual de los grupos que atiende; evaluación de eventos si se realizó en el mes. | Presente oportunamente el listado de asistencia, planeación y demás informes correspondientes. |
2. Atender a los padres de familia y a la comunidad que requiera información acerca de los procesos de la escuela de fútbol.	**Presente información a todos los acudientes de los diferentes grupos que hacen parte del instituto Indesa para el inicio de clases del primer semestre 2022.**	
3. Entrenar los niños de los diferentes procesos de futbol y apoyar todas las	**N/A**	**N/A**

actividades que se realicen desde la escuela de fútbol.		
4. Acompañar y desarrollar festivales, campeonatos y actividades deportivas para fomentar la práctica del futbol.	N/A	N/A
5. Apoyar la estrategia de descentralización del deporte en los diferentes barrios y veredas del municipio.	Realice inscripciones para el primer semestre del 2022 en la zona veredal la Doctora de la disciplina de futbol.	
6. Apoyar la estrategia de deporte extracurricular en las diferentes instituciones educativas del municipio con el fin de fortalecer los procesos que representan a Sabaneta en los juegos deportivos escolares, Intercolegiados, Baby futbol, departamentales y demás eventos deportivos.	Desarrolle plan de trabajo para llevar a cabo en la institución educativa María Mediadora.	
7. Responder por el inventario que le sea entregado para el desarrollo de su actividad. Responder por el buen uso de los elementos equipos e insumos de carácter devolutivo que le sean entregados para el cabal desarrollo y	Realice inventario en las unidades deportivas Zona Norte y la Doctora.	

cumplimiento de las actividades contratadas.		
8. **Reportar cualquier novedad o anomalía, que se presente dentro de la ejecución del contrato encargado de la supervisión del contrato.**	**N/A**	**N/A**
9. **Realizar entrenamientos virtuales para la comunidad a través de las redes sociales del INDESA.**	**N/A**	**N/A**
10. **Apoyar las actividades de coordinación de cierres viales, el montaje y desmontaje logístico para la operación de la estrategia vías activas y saludables conforme a la programación establecida por la entidad.**	**N/A**	**N/A**
11. **Apoyo y acompañamiento logístico y asistencial en actividades y/o eventos institucionales que realice el INDESA o la Administración Municipal.**	**N/A**	**N/A**
12. **Y las demás actividades que le sean asignadas.**	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIONES - APLICA (A), NO APLICA (NA) -		
Se continua de una forma óptima con todo lo planeado para el presente mes, destacando la gran asistencia y compromiso de todos los deportistas.		
ANEXOS		
		Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido.
		Acta de Terminación - Liquidación del contrato
		Otros: Especificar, Cuenta de Cobro, 2 copias de la Planilla de SS, 2 Copias recibo de pago SS
DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO		
		Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado.
		Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que se estipulen en el contrato.
		Otros: Especificar: Anexo fotográfico de evidencias de las actividades contractuales
Firma Ordenador de Gasto: NELSON RIOS MUÑETON		

CONTRATISTA	**FIRMA:** Luis Felipe Ossa B.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**FIRMA:** Nelson Rios Muñeton

Vo. Bo. Coordinador	Daniel Montoya
Vo. Bo. Control Interno	
Vo. Bo. Jurídica	

Ayuda

IMPRIMIR

MOVIIRED

07/12/2021 17:11:21
JPG DIGITAL
#115949

No. transacción
ON211207.1711.J08286

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 270495
Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI
No. Ref. 1733308981
Valor: $281,200

LINEA DE ATENCIÓN 018000 512825 (opción 3) Bogotá. 3077200 (opción 3)

IMPRIMIR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037641997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FELIPE OSSA BUSTAMANTE OSSA BUSTAMANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 25 # 41 B SUR - 76 INTERIOR 113	TELÉFONO:	3318786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro de recurso humano,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1733308981			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	902353		

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	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

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	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																							
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037641997	OSSA BUSTAMANTE LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526	103764199	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada
SOI