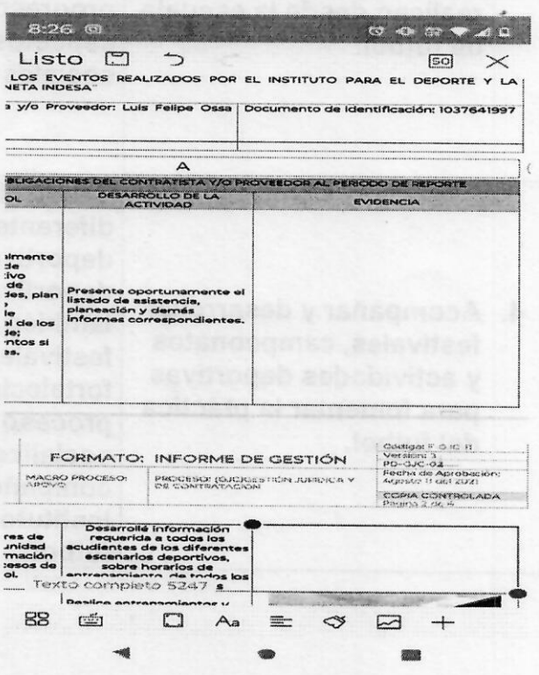
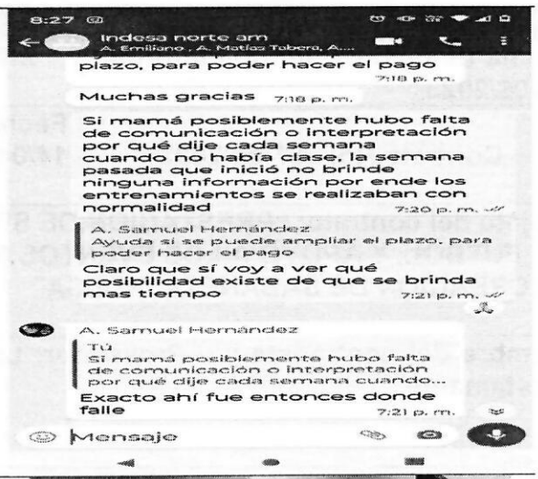
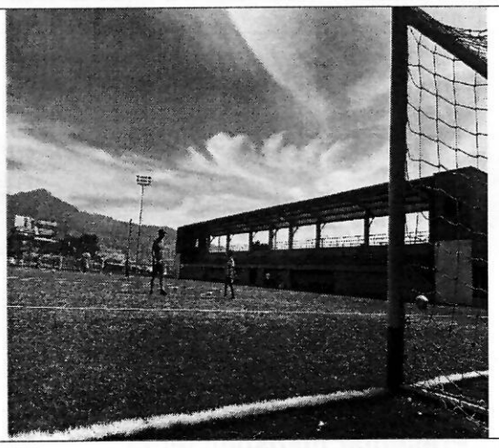
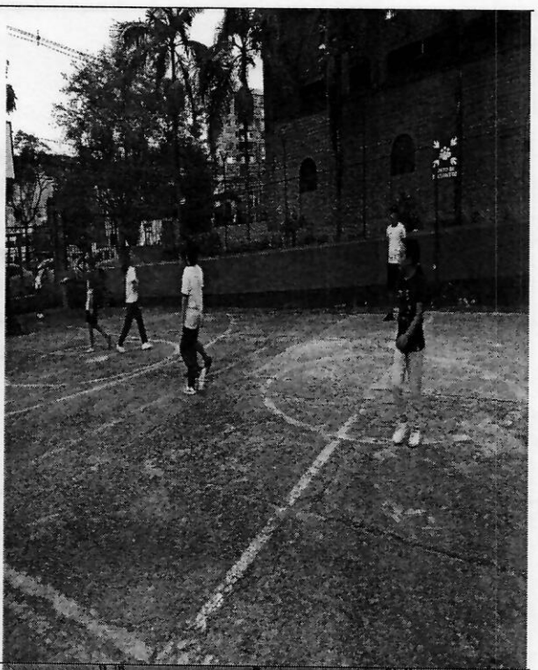
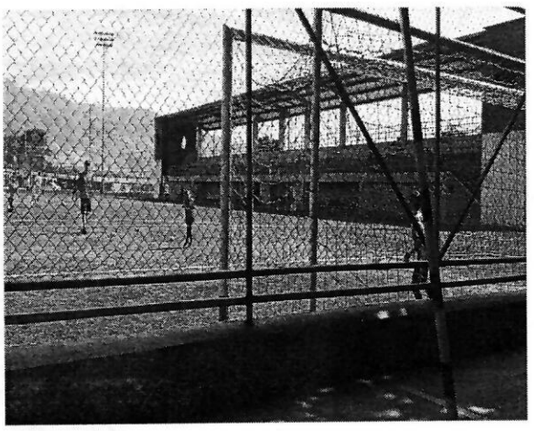
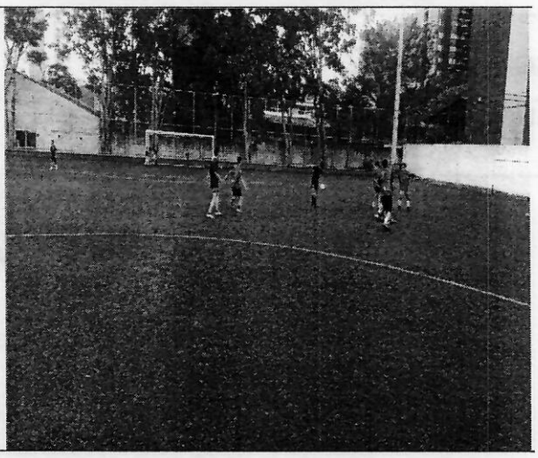
INFORMACIÓN BASICA			
Fecha de elaboración del informe: 20/06/2023	**Informe No: 03**	**Periodo de seguimiento: junio**	
Contrato No: 187 de 2023	**Fecha de inicio: 14/04/2023**	**Fecha de finalización: 30/09/2023**	**Valor del contrato: $ 12.353.952**
Objeto del contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS DE 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.**	

2. Atender a los padres de familia y a la comunidad que requiera información acerca de los procesos de la escuela de fútbol.	Predente información requerida a todos los acudientes de los diferentes escenarios deportivos, sobre horarios de entrenamiento, de todos los procesos deportivos	
3. Entrenar los niños de los diferentes procesos de futbol y apoyar todas las actividades que se realicen desde la escuela de fútbol.	Desarrolle entrenamientos y festivales en los diferentes escenarios deportivos, en los cuales se va evidenciando un gran progreso tanto en los aspectos deportivos cómo sociales	
4. Acompañar y desarrollar festivales, campeonatos y actividades deportivas para fomentar la práctica del futbol.	Desarrolle y acompañe los diferentes procesos deportivos en cada unidad deportiva, zonas veredales, también se realizan festivales para el fortalecimiento de cada proceso y que los chicos socialicen con otros compañeros del mismo instituto y otros clubes de fútbol	

5. **Apoyar la estrategia de descentralización del deporte en los diferentes barrios y veredas del municipio.**	**Realice, entrenamiento de fútbol de salón en la vereda San Isidro en el cual se evidencia que cada clase el grupo sigue creciendo y se sigue fortaleciendo y afianzando el objetivo principal de promover el deporte**	
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.**	**Desarrollé y continúe Proceso extracurricular en la institución María mediadora para fortalecer en la disciplina del fútbol y así también por identificar los alumnos que puedan hacer parte de los procesos de juegos escolares y demás eventos deportivos**	

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 cumplimiento de las actividades contratadas.**	**Realice un óptimo uso de toda la implantación nueva y antigua utilizados en los diferentes escenarios deportivos y así llevar a cabo buenas sesiones de entrenamiento**	
8. **Reportar cualquier novedad o anomalía, que se presente dentro de la ejecución del contrato del encargado de la supervisión del contrato.**	**Desarrolle de una forma óptima todos los procesos deportivos, entrenamientos, por lo tanto no se presenta ninguna novedad**	
9. **Realizar entrenamientos virtuales para la comunidad a través de las redes sociales del INDESA.**	**Realice apoyó de forma virtual para brindar información requerida a los acudientes en las diferentes unidades deportivas**	

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.	**No realice esta actividad este mes**	**No realice esta actividad este mes**
11. Apoyo y acompañamiento logístico y asistencial en actividades y/o eventos institucionales que realice el INDESA o la Administración Municipal.	**Presente apoyo en todas las actividades que el instituto requiere para un desarrollo óptimo de todos los procesos deportivos y sociales**	
12. Y las demás actividades que le sean asignadas.	**Desarrolle todas las actividades asignadas por el instituto de una forma correcta y el desarrollo de todos los procesos deportivos**	

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 Ríos Muñeton

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

Vo. Bo. Coordinador	Carla M. López.
Vo. Bo. Control Interno	
Vo. Bo. Jurídica	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA · NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1037641997
NOMBRE O 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: 2330172329 · TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES mayo AÑO 2023 · PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/06/16 · NÚMERO AUTORIZACIÓN: 485020

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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

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
1	CC 1037641997	OSSA BUSTAMANTE LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	

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	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	103764199	$ 28.300

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	$ 358.900

Planilla Pagada

Ayuda

IMPRIMIR

MOVIIRED

16/06/2023 12:05:06
JPG DIGITAL
#205509

No. transacción
ON230616.1205.B06458

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 153351
Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI
No. Ref: 2330172329
Valor: $358,900

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

IMPRIMIR