Usuario Pago:
LCARDONA
163

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00166

Fecha de Pago: 27-02-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 20 DE ENERO AL 19 DE FEBRERO DE 2023, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRACTICA DE LAS DISCIPLINAS DE FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALON EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE PARA DESARROLLAR ENTORNOS DE CONVIVENVIA Y

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 2,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 160,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,840,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 103	$1,840,000.00
				Total:	**$1,840,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,000,000	$20,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,000,000	$40,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,000,000	$80,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,000,000	$20,000
TOTAL Deducibles:			**$160,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

CESAR AUGUSTO GOMEZ NARANJO
SECRETARIO DE HACIENDA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDONO
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-163

Fecha/Estado
27/02/2023 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20230050PSSD

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 20 DE ENERO AL 19 DE FEBRERO DE 2023, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRACTICA DE LAS DISCIPLINAS DE FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALON EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE, PARA DESARROLLAR ENTORNOS DE CONVIVENVIA Y PAZ EN EL MUNICIPIO DE LA UNION. PIN 2022054000014. MEDIANTE CONTRATO NRO 20230050PSSD POR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 2,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 160,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,840,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
77	65	01	21014	2.3.2.02.02.009.07.01.04	PERSONAS CAPACITADAS	$2,000,000.00

TOTAL: **$2,000,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,000,000	$20,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,000,000	$40,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,000,000	$80,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,000,000	$20,000
TOTAL Deducibles:			**$160,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

CESAR AUGUSTO GOMEZ NARANJO
SECRETARIO DE HACIENDA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDONO
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 2023163
Secuencia: L
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 27-02-2023 **Hora:** 16:08:21
Fecha de Generación: 27-02-2023

Fecha de envío del pago: 27-02-2023
Fecha para Procesar el pago: 27-02-2023

Impreso por: luz1970

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,840,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,840,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55732917593	Ahorros	1036779899	DAVID ALEISER GARC	1,840,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-02-2023

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20230050PSSD	FECHA	20	Ene	2023	VALOR INICIAL	$ 8.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRÁCTICA DE LAS DISCIPLINAS DE FÚTBOL SALA Y FÚTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA

SUPERVISOR	JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ	CEDULA	15.356.166
CARGO	TÉCNICO ADMINISTRATIVO		
CONTRATISTA	DAVID ALEISER GARCÍA USME	CEDULA O NIT	1.036.779.899

FECHA ELABORACION DE INFORME	22	Feb	2023	PERIODO DE COBRO	20	Ene	2023	A	19	Feb	2023

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0065*	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	20	Ene	2023

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	20	Ene	2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	20	May	2023

DURACION DEL CONTRATO	4 MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	120	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR TOTAL ADICIONES	$	-
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$	-

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

	ACTA DE SUSPENSION N°	TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	8.000.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	8.000.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	8.000.000
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.000.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 11 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 12 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**2.000.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**6.000.000**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	55732917593	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS							NA	
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**				**FECHA CORTE**			
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$** -	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**				**ANEXA RECIBO**	NA	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	9446563667
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NA

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	NA

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Calidad del servicio			
Provisión de repuestos y accesorios			
Póliza Responsabilidad Extracontractual			
Otros			

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	25,00%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Elaborar y desarrollar una propuesta con un cronograma de actividades mensuales que contribuyan a la ejecución del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, para el apoyo deportivo de las disciplinas de fútbol sala y fútbol de salón.	El contratista este mes se organizó el cronograma de actividades de acuerdo a la propuesta de trabajo que se entregó, teniendo en cuenta las convocatorias en cada categoría y con la participación de todos los deportistas en la rifa que se hace cada año para la consecución del uniforme de entrenamiento.
2	Propiciar, fomentar y fortalecer espacios para la atención a los diferentes grupos de fútbol sala y fútbol de salón en todas las categorías y en ambas ramas: Semilleros, escolares, Intercolegiados, departamentales y mayores, mínimo dos (2) veces por semana con cada grupo.	Cumple con la actividad dando inició a los entrenamientos en este mes en cada categoría y rama, con miras a cada torneo o evento de todo el año. Anexo foto 1 y 5
3	Apoyar a la oficina de deportes en la convocatoria, organización y ejecución de los torneos municipales de fútbol sala y fútbol de salón, en todas sus ramas y categorías.	El contratista informa que en este mes se ha estado mirando diferentes alternativas y organizando que torneo y categorías se van a realizar en el torneo interno y también mirando que jugadores se van a poner como base para el torneo y poder hacer la convocatoria del mismo torneo.

4	Sistematizar mes a mes todos los usuarios que acceden a los servicios y actividades con toda la información requerida en los formatos destinados para ello, además, diligenciar y presentar planillas de asistencia con los soportes correspondientes que garanticen la prestación del servicio.	Cumple con la actividad, en este mes se ha estado realizando la asistencia y firma de cada deportista que ha estado en el programa de futsal y futbol de salón y este mes han ido 310 deportistas al programa Anexo foto 4
5	Apoyar las instituciones educativas del municipio, en el entrenamiento de la disciplina fútbol para la participación en los juegos escolares e intercolegiados en todas sus fases desde las eliminatorias municipales.	El contratista ha estado haciendo diferentes convocatorias a las instituciones educativas con miras a los juegos institucionales por medio del ministerio del deporte.
6	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, Juegos Campesinos, Juegos Departamentales y demás torneos en que se inscriba el municipio), en cada una de sus categorías, ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, Ligas Deportivas u otras organizaciones y a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato.	El contratista que durante este mes se ha estado mirando que equipos o jugadores nos podrían aportar para cada torneo ya mencionado y esperando fechas para poder dar inicio a la inscripción de los jugadores, en campesinos estamos esperando la pronunciación del torneo para poder empezar hacer las convocatorias. Anexo foto 2
7	Garantizar la atención mínima a dos (2) veredas mensualmente, en las que realicen actividades físicas, recreo deportivas o capacitaciones, en sesiones de 75 minutos cada una, el cronograma para la ejecución de esta actividad será acordado con el supervisor del contrato.	Cumple con la actividad, ya que este mes se acompañó a las veredas de las acacias y de la concha en la actividad de futsal y con el fin de mirar que deportista o jugador nos puede servir o aportar para distintos torneos Anexo foto 4.
8	Contar con la disponibilidad para apoyo logístico en el cumplimiento de programas, acciones, celebraciones, y asistir a las reuniones, capacitaciones o actividades dirigidas y organizadas por la oficina de deportes y la administración municipal.	El contratista participó de lo siguiente: En este mes estuvimos o asistimos a la reunión inicial del grupo de trabajo y se participó en la capacitación de primeros auxilios ATENCION PRIMARIA realizada por el ente deportivo del municipio.
9	Apoyar como mínimo dos (2) actividades recreativas o de actividad física mensual, de acuerdo al cronograma establecido por la oficina de deportes. 10. Las demás actividades que le sean asignadas, acordes al objeto contractual.	En este mes o periodo acompañamos la actividad realizada en la escuela del corregimiento de Mesopotamia Anexo foto 3
10	Las demás actividades que le sean asignadas, acordes al objeto contractual.	No aplica para este periodo.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. OBSERVACIONES

1	

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

6. ANEXOS			**Marque X**
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	1	X
2	Informe de actividades presentado por el contratista		X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		X
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA		**NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR**	
DAVID ALEISER GARCÍA USME		JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ	
Firma: David Aleiser Garcia Usme		Firma:	
Cedula No.	1.036.779.899	Cedula No.	15.356.166

La Unión, 19 de febrero de 2023.

CUENTA DE COBRO No. 001

Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	DAVID ALEISER GARCIA USME			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	1.036.779.899			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20230050PSSD			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRÁCTICA DEL FUTBOL SALA Y EL FUTBOL DE SALON EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS ML/C. $8.000.000			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(4) MESES			
PERIODO A PAGAR:	DEL 20 DE ENERO AL 19 DE FEBRERO DEL 2023			
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN FERNANDO BUITRAGO LOPEZ TÉCNICO ADMINISTRATIVO			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	DOS MILLONES DE PESOS ML/C. $2.000.000			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS BANCOLOMBIA	**No.**	55732917593

Yo, el firmante, manifiesto bajo gravedad de juramento que, en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.

También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.

David Aleiser Garcia Usme

DAVID ALEISER GARCIA USME
C.C. 1.036.779.899
Teléfono: 3202831262

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

FECHA DEL INFORME	19 DE FEBRERO DEL 2023
NÚMERO DEL CONTRATO	20230050PSSD

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRÁCTICA DEL FUTBOL, FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALON EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	DEL 20 DE ENERO	AL	19 DE FEBRERO

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Elaborar y desarrollar una propuesta con un cronograma de actividades mensuales que contribuyan a la ejecución del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, para el apoyo deportivo de las disciplinas de fútbol sala y fútbol de salón.	En este mes se organizó el cronograma de actividades de acuerdo a la propuesta de trabajo que se entregó, teniendo en cuenta las convocatorias en cada categoría y con la participación de todos los deportistas en la rifa que se hace cada año para la consecución del uniforme de entrenamiento.
2	Propiciar, fomentar y fortalecer espacios para la atención a los diferentes grupos de fútbol sala y fútbol de salón en todas las categorías y en ambas ramas: Semilleros, escolares, Intercolegiados, departamentales y mayores, mínimo dos (2) veces por semana con cada grupo	Se inició los entrenamientos en este mes en cada categoría y rama, con miras a cada torneo o evento de todo el año Anexo foto 1 y 5
3	Apoyar a la oficina de deportes en la convocatoria, organización y ejecución de los torneos municipales de fútbol sala y fútbol de salón, en todas sus ramas y categorías	En este mes que ha estado mirando diferentes alternativas y organizando que torneo y categorías se van a realzar en el torneo interno y también mirando que jugadores se van a poner como base para el torneo y poder hacer la convocatoria del mismo torneo.
4	Sistematizar mes a mes todos los usuarios que acceden a los servicios y actividades con toda la información requerida en los formatos destinados para ello, además, diligenciar y presentar planillas de asistencia con los soportes correspondientes que garanticen la prestación del servicio.	En este mes se ha estado realizando la asistencia y firma de cada deportista que ha estado en el programa de futsal y futbol de salón y este mes han ido 310 deportistas al programa Anexo foto 4
5	Apoyar las instituciones educativas del municipio, en el entrenamiento de la disciplina fútbol para la participación en los juegos escolares e intercolegiados en todas	Se han estado haciendo diferentes convocatorias a las instituciones educativas con miras a los juegos institucionales por medio del ministerio del deporte

	sus fases desde las eliminatorias municipales.	
6	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, Juegos Campesinos, Juegos Departamentales y demás torneos en que se inscriba el municipio), en cada una de sus categorías, ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, Ligas Deportivas u otras organizaciones y a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato.	En este mes se ha estado mirando que equipos o jugadores nos podrían aportar para cada torneo ya mencionado y esperando fechas para poder dar inicio a la inscripción de los jugadores en campesinos estamos esperando la pronunciación del torneo para poder empezar hacer las convocatorias Anexo foto 2
7	Garantizar la atención mínima a dos (2) veredas mensualmente, en las que realicen actividades físicas, recreo deportivas o capacitaciones, en sesiones de 75 minutos cada una, el cronograma para la ejecución de esta actividad será acordado con el supervisor del contrato.	En este mes se acompañó a las veredas de las acacias y de la concha en la actividad de futsal y con el fin de mirar que deportista o jugador nos puede servir o aportar para distintos torneos Anexo foto 4
8	Contar con la disponibilidad para apoyo logístico en el cumplimiento de programas, acciones, celebraciones, y asistir a las reuniones, capacitaciones o actividades dirigidas y organizadas por la oficina de deportes y la administración municipal.	En este mes estuvimos o asistimos a la reunión inicial del grupo de trabajo y se participó en la capacitación de primeros auxilios ATENCION PRIMARIA realizada por el ente deportivo del municipio.
9	Apoyar como mínimo dos (2) actividades recreativas o de actividad física mensual, de acuerdo al cronograma establecido por la oficina de deportes.	En este mes o periodo acompañamos la actividad realizada en la escuela del corregimiento de Mesopotamia Anexo foto 3
10	Las demás actividades que le sean asignadas, acordes al objeto contractual.	No aplica para este periodo.

David Aleiser García U

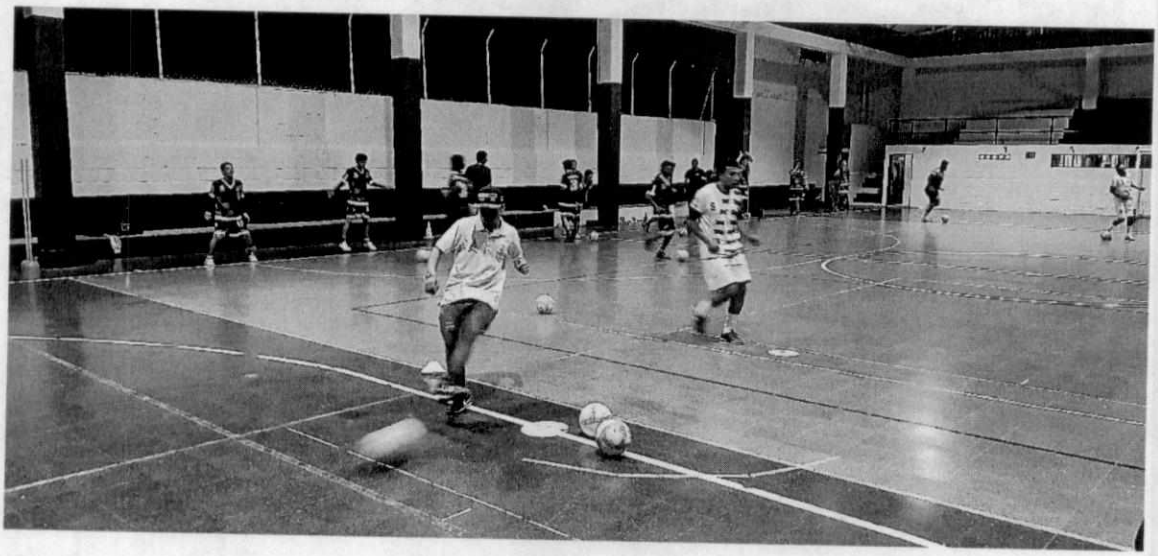
DAVID ALEISER GARCÍA USME
C.C. 1.036.779.899

Evidencias:

Entrenamiento grupo juvenil de futsal. Foto 1



Entrenamiento grupo departamental masculino de futsal, Foto 2



Apoyo actividad física, Mesopotamia Foto 3



Visita vereda las acacias de futsal. Foto 4



Entrenamiento grupo pre infantil de futsal foto 5



David Aleiser García Usme

DAVID ALEISER GARCÍA USME
C.C. 1.036.779.899

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036779899		GARCIA USME DAVID ALEISER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 #7.72	LA UNION-ANTIOQUIA	5563159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	14235923	9446563667	I	2023/02/22	2023/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$205,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$696,000	$111,400			$696,000	$87,000			$0	$0			$696,000	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$696,000	$111,400			$696,000	$87,000			$0	$0			$696,000	$7,300		$0	$0
Ciudad: LA UNION Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$696,000	$111,400			$696,000	$87,000			$0	$0			$696,000	$7,300		$0	$0
1	CC	1036779899	GARCIA DAVID	230201	18	$696,000	$111,400	EPS040	18	$696,000	$87,000		0	$0	$0	14-23	18	$696,000	$7,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$696,000	$111,400			$696,000	$87,000			$0	$0			$696,000	$7,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036779899		GARCIA USME DAVID ALEISER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 #7.72	LA UNION-ANTIOQUIA	5563159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	14235923	9446563667	I	2023/02/22	2023/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$205,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,400	$0	$0	$111,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$111,400	$0	$0	$111,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,000	$0	$0	$87,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$87,000	$0	$0	$87,000
TOTAL				**1**	**$205,700**	**$0**	**$0**	**$205,700**

2023/02/16 04:21 PM

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1036779899
NOMBRES	DAVID ALEISER
APELLIDOS	GARCIA USME
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	LA UNION

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	29/08/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/20/2023 14:17:38	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.