Usuario Pago:
LCARDONA
602

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00612

Fecha de Pago: 29-04-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GUZMAN CASTAÑO OSCAR DE JESUS ,Id: 15352349

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE MARZO DE 2023, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRACTICA DEL CICLISMO 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, BIN 2022054000014, MEDIANTE

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 2,500,000.00 **Vlr Deducc.:** 200,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,300,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
5	COOPERATIVA CONFIAR	23-701443-6	ND XINTERNET 443	GUZMAN CASTAÑO OSCAR DE JESUS	$2,300,000.00
				Total:	**$2,300,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,500,000	$25,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,500,000	$50,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,500,000	$100,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,500,000	$25,000
TOTAL Deducibles:			**$200,000.00**	**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 : 2023-602

Fecha/Estado
27/04/2023 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20230091PSSD

PAGADO A: GUZMAN CASTAÑO OSCAR DE JESUS ,Id: 15352349

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE MARZO DE 2023, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRACTICA DEL CICLISMO 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 20230091PSSD POR VALOR DE $10.000.000. PLAZO: CUATRO MES

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 2,500,000.00 **Vlr Deducc.:** 200,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,300,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
74	129	01	21014	2.3.2.02.02.009.07.01.04	PERSONAS CAPACITADAS	$2,500,000.00

TOTAL: $2,500,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,500,000	$25,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,500,000	$50,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,500,000	$100,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,500,000	$25,000

TOTAL Deducibles: $200,000.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

CESAR AUGUSTO GOMEZ NARANJO
SECRETARIO DE HACIENDA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDONO
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

confiar coop

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2023/04/27
Fecha Final	2023/04/28
Cuenta	*****4436
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
15960978	960577	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	237050166	*2300000*	15352349	OSCAR DE JESUS GUZMAN CASTANO	Aceptada	2023/04/27	Nomina Propia

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.	002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

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

NUMERO DEL CONTRATO	20230091PSSD	FECHA	1	Feb	2023	VALOR INICIAL	$ 10.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRÁCTICA DEL CICLISMO EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

SUPERVISOR	JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ	CEDULA	15.356.166
CARGO	TÉCNICO ADMINISTRATIVO		
CONTRATISTA	OSCAR DE JESÚS GUZMÁN CASTAÑO	CEDULA O NIT	15.352.349

FECHA ELABORACION DE INFORME	26	Abr	2023	PERIODO DE COBRO	1	Mar	2023	A	30	Mar	2023

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0129*	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	1	Feb	2023

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	1	Feb	2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	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	$	**10.000.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**10.000.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**10.000.000**
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).	$	2.500.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.500.000
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	**$**	**5.000.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**5.000.000**
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.	237050166	ENTIDAD BANCARIA	CONFIAR

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 1106014747
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.	**50,00%**

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, en cuanto al ciclismo se refiere.	Se realiza un plan de trabajo mensualmente en el cual se establecen los objetivos que se pretenden obtener en el mes y se le da a conocer a los deportistas. Este plan se acomoda a las necesidades de los deportistas y según la categoría que corresponda, con el objetivo de formar deportistas competentes.
2	Propiciar, fomentar y fortalecer espacios para la atención a los diferentes grupos de ciclismo en todas las categorías: Semilleros, escolares, Intercolegiados, departamentales, sub-23 y mayores, cuatro (4) veces por semana con cada grupo.	Las clases que se están ofreciendo para las diferentes categorías son las siguientes: MAYORES (18 AÑOS EN ADELANTE): martes 7:00 am JÓVENES (13-17 años): miércoles 7:00 am Jueves 2:00 pm Viernes 2:00 pm Sábado 7:00 am. SEMILLERO: (10-13 años) sábados 2:00 pm
3	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.	Los usuarios que están asistiendo a los entrenamientos de ciclismo son los siguientes: Semillero: 8 Pre juvenil: 14 Sub 23 y mayores.10 Para un total de 32 deportistas.

4	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Departamentales, encuentros de escuelas de ciclismo, carreras y clásicas ciclísticas), en cada una de sus categorías, ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, la Liga de Ciclismo de Antioquia y otras organizaciones, a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato.	Se participo con 10 deportistas en la competencia de Girardota en este mes de marzo. Estoy proyectado para acompañar he inscribir los deportistas en el momento que se requiera. Para cualquier tipo de competencia.
5	Apoyar como mínimo dos (2) actividades recreativas o de actividad física mensual, de acuerdo al cronograma establecido por la oficina de deportes.	Este mes se apoyó la carrera de la mujer el domingo 19 de marzo en nuestro municipio. Y el 26 de marzo se apoyo la carrera recreativa y competitiva del clásico el colombiano.
6	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.	Se asistió a capacitación de primeros auxilios el 14 de marzo en la oficina de deportes.
7	Apoyar a la administración municipal con la implementación del programa "MI BICI A LA ESCUELA", realizando mantenimientos a las bicicletas y acompañando las diferentes acciones que se emprendan para todos los estudiantes beneficiados del programa.	Durante todo el mes se estuvo haciendo mantenimiento a las bicicletas en el corregimiento de Mesopotamia y la vereda de la palmera.
8	Las demás actividades que le sean asignadas, acordes al objeto contractual.	Este mes no hubo ningún requerimiento.

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	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	2	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

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

5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)	

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
OSCAR DE JESÚS GUZMÁN CASTAÑO		JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ	
Firma: Oscar Guzman C.		Firma:	
Cedula No.	15.352.349	Cedula No.	15.356.166

La Unión 30 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 002

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:	OSCAR DE JESUS GUZMAN CASTAÑO			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	15.352.349			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20230091PSSD			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRACTICA DE CICLISMO EN EL MUNICIPIO LA UNIÓN ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$10.000 DIEZ MILLONES			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (4) MESES			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO			
DEPENDENCIA:	Secretaria de Desarrollo y Bienestar Social			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ TÉCNICO ADMINISTRATIVO			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 2.500.000			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS CONFIAR	**No.**	237050166

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.

Oscar Guzman C.

OSCAR DE JESUS GUZMÁN CASTAÑO
CC. 15.352.349

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002

FECHA DEL INFORME	30 de marzo
NÚMERO DEL CONTRATO	20230091PSSD

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA PRÁCTICA DEL CICLISMO EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	**01 DE MARZO**	**AL**	**30 DE MARZO**

N°	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, en cuanto al ciclismo se refiere	Se realiza un plan de trabajo mensualmente en el cual se establecen los objetivos que se pretenden obtener en el mes y se le da a conocer a los deportistas. Este plan se acomoda a las necesidades de los deportistas y según la categoría que corresponda, con el objetivo de formar deportistas competentes.
2	Propiciar, fomentar y fortalecer espacios para la atención a los diferentes grupos de ciclismo en todas las categorías: Semilleros, escolares, Intercolegiados, departamentales, sub-23 y mayores, cuatro (4) veces por semana con cada grupo	Las clases que se están ofreciendo para las diferentes categorías son las siguientes: • MAYORES (18 AÑOS EN ADELANTE): martes 7:00 am • JÓVENES (13-17 años): miércoles 7:00 am Jueves 2:00 pm Viernes 2:00 pm Sábado 7:00 am. • SEMILLERO: (10-13 años) sábados 2:00 pm
3	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	Los usuarios que están asistiendo a los entrenamientos de ciclismo son los siguientes: Semillero: 8 Pre juvenil: 14 Sub 23 y mayores.10 Para un total de 32 deportistas.

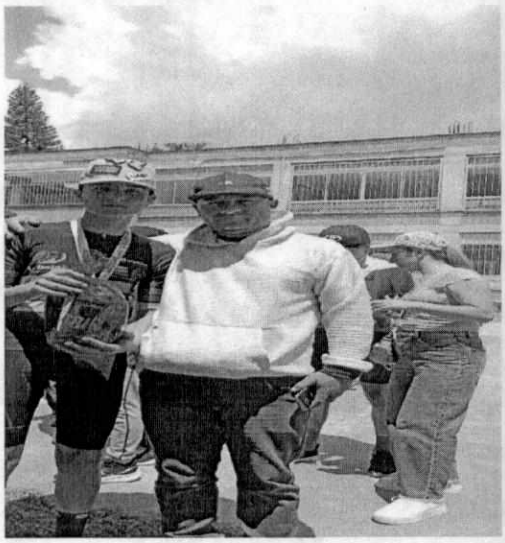
	garanticen la prestación del servicio	
4	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Departamentales, encuentros de escuelas de ciclismo, carreras y clásicas ciclísticas), en cada una de sus categorías, ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, la Liga de Ciclismo de Antioquia y otras organizaciones, a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato.	Se participo con 10 deportistas en la competencia de Girardota en este mes de marzo. Estoy proyectado para acompañar he inscribir los deportistas en el momento que se requiera. Para cualquier tipo de competencia.
5	Apoyar como mínimo dos (2) actividades recreativas o de actividad física mensual, de acuerdo al cronograma establecido por la oficina de deportes	Este mes se apoyó la carrera de la mujer el domingo 19 de marzo en nuestro municipio. Y el 26 de marzo se apoyo la carrera recreativa y competitiva del clásico el colombiano.
6	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.	Se asistió a capacitación de primeros auxilios el 14 de marzo en la oficina de deportes.
7	Apoyar a la administración municipal con la implementación del programa "MI BICI A LA ESCUELA", realizando mantenimientos a las bicicletas y acompañando las diferentes acciones que se emprendan para todos los estudiantes beneficiados del programa.	Durante todo el mes se estuvo haciendo mantenimiento a las bicicletas en el corregimiento de Mesopotamia y la vereda de la palmera.
8	Las demás actividades que le sean asignadas, acordes al objeto contractual.	Este mes no hubo ningún requerimiento.

Oscar Guzman C.

OSCAR DE JESUS GUZMAN CASTAÑO
C.C. 15.352.349

EVIDENCIAS:

Carrera de Copacabana

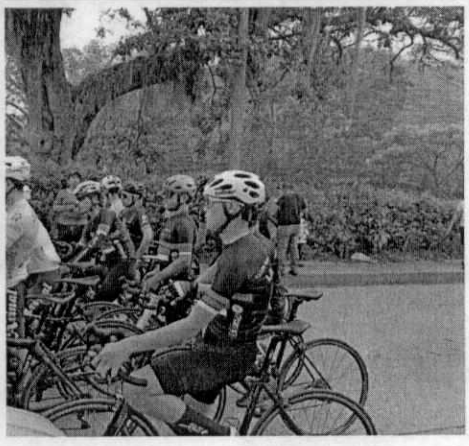












Oscar Guzman C.

OSCAR DE JESÚS GUZMÁN CASTAÑO
C.C. 15.352.349

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15352349
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DE JESUS GUZMAN CASTAÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 12 NRO 13-53	TELÉFONO:	5687236
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1106014747**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7211

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	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		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 28.300
SUBTOTAL:			1	**$ 28.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 358.900**

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	15352349
NOMBRES	OSCAR DE JESUS
APELLIDOS	GUZMAN CASTAÑO
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/12/2023 11:45:20	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.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA