

**MUNICIPIO DE LA UNION****NIT 890981995-0****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-00200****Fecha de Pago: 04-03-2024****Estado: PAGADO**Usuario Pago:
LCARDONA
197**PAGADO A:
DESCRIPCIÓN:**

GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

PAGO ACTA NRO 1, MES DE FEBRERO DE 2024, PARA CUBRIR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRACTICA DEL 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 CONVIVENCIA Y PAZ EN EL MUNICIPIO DE LA UNION. BPIN 2022054000014. MEDIANTE CONTRATO NRO 20240044PSSE, POR VALOR DE \$12 720 000 PI A70: SEIS MESES

Otros:**Tipo Pago****Doc. Ref. :**

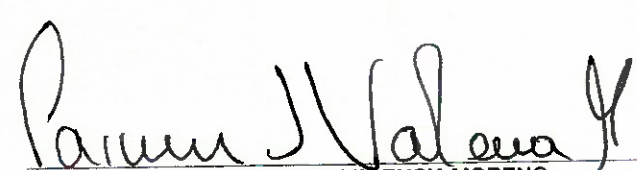
PGNOR

Vir Bruto: 2,120,000.00 **Vir Deducc.:** 212,000.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,908,000.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCOLOMBIA	55795897177	ND X INTERNET 71-	GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 103	\$1,908,000.00
Total:				\$1,908,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	\$2,120,000	\$21,200	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTURA	2	\$2,120,000	\$42,400
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	4	\$2,120,000	\$84,800	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$2,120,000	\$21,200
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$2,120,000	\$42,400				

TOTAL Deducibles:**\$212,000.00****TOTAL no Deducibles:****\$0.00**
LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA
CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL**BENEFICIARIO****"ADMINISTRACION MUNICIPAL"****CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO**Dirección: CARRERA 10 NÚMERO 10-10 Teléfono: 556 06 10 Fax: 556 06 54 Nit: 890981995-0 Correo Electrónico: alcaldia@launion-antioquia.gov.co

**MUNICIPIO DE LA UNION**Usuario Ordenó
LRAMIREZ

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-197

Fecha/Estado

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

01/03/2024 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 20240044PSSE

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, MES DE FEBRERO DE 2024, PARA CUBRIR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRACTICA DEL 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 CONVIVENCIA Y PAZ EN EL MUNICIPIO DE LA UNION. BPIN 2022054000014. MEDIANTE CONTRATO NRO 20240044PSSE, POR VALOR DE \$12.720.000. PLAZO: SEIS MESES.

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 2,120,000.00 Vir Deducc.: 212,000.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 1,908,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
85	111	01	21014	2.3.2.02.02.009.06.01.01:	FORTALECIMIENTO A LA ACTIVIDAD FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE	\$2,120,000.00
TOTAL:						\$2,120,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES							
Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	\$2,120,000	\$21,200	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULT	2	\$2,120,000	\$42,400
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	\$2,120,000	\$84,800	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$2,120,000	\$21,200
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$2,120,000	\$42,400				
TOTAL Deducibles:			\$212,000.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00


LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA
CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

Dirección: CARRERA 10 NÚMERO 10-10 Teléfono: 556 06 10 Fax: 556 06 54 Nit: 890981995-0 Correo Electrónico: alcaldia@launion-antioquia.gov.co



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: 2024197
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 55795897177

Fecha: 01-03-2024 Hora: 17:56:37 Fecha de envío del pago: 01-03-2024
Fecha de Generación: 01-03-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-03-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,908,000.00	Valor Registros Procesados: \$1,908,000.00	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	1,908,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-03-2024



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

20230044PSSE

FECHA

1

Feb

2024

VALOR
INICIAL

\$

12.720.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRÁCTICA DEL 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

29

Feb

2024

PERIODO DE
COBRO

1

Feb

202

A

29

Feb

2024

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

0111

FECHA COMPROMISO
PRESUPUESTAL

1

Feb

2024

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

1

Feb

2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

30

Jul

2024

DURACION DEL CONTRATO

6 MESES

No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCION CONTRATO

180

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

\$

\$

-

-



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 AL CONTRATO O CONVENIO

NA

ACTA DE SUSPENSION N°

TIEMPO (N° de días 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

\$

12.720.000

VALOR COFINANCIACIÓN

\$

-

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$

12.720.000

VALOR TOTAL ADICIÓN

\$

-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

12.720.000

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).

\$

2.120.000

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).

\$

-



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	\$	2.120.000
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	\$	10.600.000
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

9463103902

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 Jurídica)

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



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.

NA

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

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.

16,67%

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, programar y desarrollar un cronograma de actividades mensual, para la ejecución del programa deportivo en las disciplinas de fútbol sala y fútbol de salón.	Elaboramos y construimos un plan de trabajo y entrenamiento donde vamos a encaminar el programa de fútbol con la ayuda de la oficina de deportes y la administración y poder brindarle a cada joven y a cada grupo el entreno adecuado.
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.	Empezamos a realizar los entrenamientos correspondientes 2 veces por semana a estos grupos y en los semilleros algunos 3 veces por semana.
3	Llevar mes a mes el registro de todos los usuarios que acceden a los servicios y actividades con toda la información requerida en los formatos destinados para ello, presentarlas con los demás soportes y evidencias que garanticen la prestación del servicio.	Se ha venido registrando a cada deportista con su nombre y firma para poder llevar el control de los deportistas que estamos atendiendo.
4	Apoyar las instituciones educativas del municipio, en el entrenamiento de la disciplina de fútbol sala y fútbol de salón para la participación en los juegos escolares e intercolegiados en todas sus fases desde las eliminatorias municipales.	En este mes estuvimos hablando con los deportistas y estudiantes de cada colegio para saber sus horarios escolares y así poder organizar los entrenamientos cada que cada deportista pueda asistir sin tener ningún percance estudiantil.



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, 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 socializamos con las directivas de la oficina de deportes las posibles edades y ramas y torneos en los cuales se va participar para encaminar los entrenamientos, de la misma manera realizamos los entrenamientos con los grupos de competencia.
6	Contar con la disponibilidad para apoyo logístico en el cumplimiento de programas, acciones, celebraciones, y asistir a las reuniones, capacitaciones, dirigidas y organizadas por la oficina de deportes y la administración municipal.	En este mes hemos estado en reunión para saber cuáles son las directrices y capacitaciones por parte de la administración y ente deportivo siempre estando dispuestos para cualquier cosa. Asistí a la reunión del equipo de trabajo, el 6 de febrero, en el parque educativo Futures.
7	Apoyar las actividades recreativas o de actividad física y el deporte social comunitario, de acuerdo al cronograma establecido por la coordinación de estos programas.	En este mes se empezó con el apoyo de la clase de recreación y actividad física para la institución rural de la vereda de La Palmera. Se apoyo la caminata el 25 de febrero, esta actividad fue coordinada por el monitor de actividad física
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	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

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	Certificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- ADRES		X
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA

DAVID ALEISER GARCÍA USME

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ

Firma:

David Aleiser García Usme

Firma:

Juan Fernando Buitrago López

Cedula No.

1.036.779.899

Cedula No.

15.356.166

La Unión, 29 de febrero de 2024.

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.

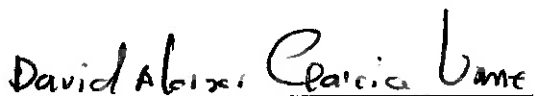
EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	DAVID ALEISER GARCIA USME		
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	1.036.779.899		
N.º CONVENIO O CONTRATO:	20240044PSSE		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRÁCTICA DEL FÚTBOL SALA Y FÚTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES SETECIENTOS VIENTE MIL PESOS M.L (\$12.720.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES		
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO		
DEPENDENCIA:	Secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ Técnico Administrativo		
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/L.C (\$2.120.000)		
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 GARCÍA USME

C.C. 1.036.779.899

Celular: 3202831262

Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com

Dirección: calle 12 # 7-72

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

FECHA DEL INFORME	29 DE FEBRERO DE 2024
NÚMERO DEL CONTRATO	20240044PSSE

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRÁCTICA DEL FÚTBOL SALA Y FÚTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	01 FEBRERO	AL	29 DE FEBRERO
-------------------------------	-------------------	-----------	----------------------

No .	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Elaborar, programar y desarrollar un cronograma de actividades mensual, que se enfoque en la masificación y el fortalecimiento de los procesos de iniciación, formación y de competencia de fútbol sala y fútbol de salón.	Elaboramos y construimos un plan de trabajo y entrenamiento donde vamos a encaminar el programa de futsal con la ayuda de la oficina de deportes y la administración y poder brindarle a cada joven y a cada grupo el entreno adecuado.
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.	Empezamos a realizar los entrenamientos correspondientes 2 veces por semana a estos grupos y en los semilleros algunos 3 veces por semana.
3	Llevar mes a mes el registro de todos los usuarios que acceden a los servicios y actividades con toda la información requerida en los formatos destinados para ello, presentarlas con los demás soportes y evidencias que garanticen la prestación del servicio.	Se ha venido registrando a cada deportista con su nombre y firma para poder llevar el control de los deportistas que estamos atendiendo.
4	Apoyar las instituciones educativas del municipio, en el entrenamiento de la disciplina de fútbol sala y fútbol de salón para la participación en los juegos escolares e intercolegiados en todas sus fases	En este mes estuvimos hablando con los deportistas y estudiantes de cada colegio para saber sus horarios escolares y así poder organizar los entrenamientos cada que cada

	desde las eliminatorias municipales.	deportista pueda asistir sin tener ningún percance estudiantil.
5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, 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 socializamos con las directivas de la oficina de deportes las posibles edades y ramas y torneos en los cuales se va participar para encaminar los entrenamientos, de la misma manera realizamos los entrenamientos con los grupos de competencia.
6	Contar con la disponibilidad para apoyo logístico en el cumplimiento de programas, acciones, celebraciones, y asistir a las reuniones, capacitaciones, dirigidas y organizadas por la oficina de deportes y la administración municipal.	En este mes hemos estado en reunión para saber cuáles son las directrices y capacitaciones por parte de la administración y ente deportivo siempre estando dispuestos para cualquier cosa. Asistí a la reunión del equipo de trabajo, el 6 de febrero, en el parque educativo Futures.
7	Apoyar las actividades recreativas o de actividad física y el deporte social comunitario, de acuerdo al cronograma establecido por la coordinación de estos programas.	En este mes se empezó con el apoyo de la clase de recreación y actividad física para la institución rural de la vereda de La Palmera. Se apoyo la caminata el 25 de febrero, esta actividad fue coordinada por el monitor de actividad física
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	No aplica para este periodo.

David Aleiser García Usme

DAVID ALEISER GARCÍA USME

C.C. 1.036.779.899

Celular: 3202831262

Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com

Dirección: calle 12 # 7-72

EVIDENCIAS

Apoyo actividad física, vereda la palmera, foto 1



Entrenamiento grupo semillero de futsal, foto 2



Entrenamiento grupo departamental, mayores masculino de futsal, foto 3



Entrenamiento grupo femenino de futsal, foto 4



Reunión del equipo de trabajo, foto 6





Apoyo a la caminata, foto 7





David Aleiser García Usme
DAVID ALEISER GARCÍA USME
C.C. 1.036.779.899
Celular: 3202831262
Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com
Dirección: calle 12 # 7-72

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 87 72	LA UNION-ANTIOQUIA	5631199	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco			
2024-01	484401723	9463103902	I	2024/02/22	2024/03/01	BANCOLOMBIA	8	\$26,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: LA UNION Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)									
1	CC 1036779899	GARCIA DAVID	230001	2	\$86,667	\$13,900	EPS002	2	\$86,667
Total					\$86,667	\$13,900			\$86,667

CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: LA UNION Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)									
1	CC 1036779899	GARCIA DAVID	230001	2	\$86,667	\$13,900	0	\$0	\$0
Total					\$86,667	\$13,900		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 1036779899		GARCIA USME DAVID ALEJSSR	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
2024-01	2024-01	484401723	9463103902	I	2024/02/22	2024/03/01	BANCOLOMBIA	8	\$26,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,900	\$100	\$0	\$14,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$13,900	\$100	\$0	\$14,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000
TOTAL					1	\$25,800	\$300	\$0	\$26,100



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General 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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/27/2024 11:54:56	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.