ALCALDIA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0

Usuario Pago:
LCARDONA
1650

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01670

Fecha de Pago: 06-09-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 12 AL 30 DE AGOSTO DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRACTICA DEL FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A A 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 20240239PSSE POR VALOR DE $8.480.000. PLAZO: TRES MESES Y DIECINUEVE

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 1,700,000.00 **Vlr Deducc.:** 170,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,530,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	557594853-42	ND X INTERNET485	GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 103	$1,530,000.00
				Total:	**$1,530,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$1,700,000	$17,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$1,700,000	$34,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$1,700,000	$68,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$1,700,000	$17,000
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$1,700,000	$34,000				
TOTAL Deducibles:			**$170,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-1650

Fecha/Estado
05/09/2024 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20240239PSSE

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 12 AL 30 DE AGOSTO DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRACTICA DEL FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A A 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 20240239PSSE POR VALOR DE $8.480.000. PLAZO: TRES MESES Y DIECINUEVE

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 1,700,000.00 **Vlr Deducc.:** 170,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **1,530,000.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
819	957	20	21014	2.3.2.02.02.009.06.01.12	FORTALECIMIENTO A LA ACTIVIDAD FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE	$1,700,000.00

TOTAL: **$1,700,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$1,700,000	$17,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$1,700,000	$34,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$1,700,000	$68,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$1,700,000	$17,000
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$1,700,000	$34,000				

TOTAL Deducibles: **$170,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: 20241650
Secuencia: e
Número de cuenta a debitar: 55759485342

Fecha: 06-09-2024 **Hora:** 11:04:10
Fecha de Generación: 06-09-2024

Fecha de envío del pago: 06-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 06-09-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,530,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,530,000.00	**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
00000055732917593	Ahorros	1036779899	Aleiser Garcia Usm	$1,530,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-09-2024

ALCALDÍA 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	20230239PSSE	FECHA	12	Ago	2024	VALOR INICIAL	$ 8.480.000

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	EVER ZEA DUQUE	CEDULA	15.355.446
CARGO	SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN		
CONTRATISTA	DAVID ALEISER GARCÍA USME	CEDULA O NIT	1.036.779.899

FECHA ELABORACION DE INFORME	4	Sep	2024	PERIODO DE COBRO	12	Ago	2023	A	30	Ago	2024

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0957*	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	12	Ago	2024

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	12	Ago	2024	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Nov	2024

DURACION DEL CONTRATO	3 MESES Y 19 DÍAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	109	I

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			$ -

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

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

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	$	8.480.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	8.480.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	8.480.000
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).	$	1.700.000
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).	$	-
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).	$	-

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 1.700.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 6.780.000**
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 9470874496
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

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.	20,05%

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.	En este periodo se organizó el plan de trabajo y entrenamiento que vamos a llevar en este segundo semestre del año con el fin de seguir masificando los equipos de formación y seguir con la construcción de los equipos de competencia durante lo que resta del año.
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.	Este periodo estuvimos entrenando con los equipos que teníamos en las eliminatorias y ya los 2 equipos que clasificamos a él zonal oriente de Intercolegiados y seguimos con los entrenos de los equipos departamentales en ambas ramas.
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.	En este periodo se sigue con la asistencia de los deportistas que están entrenando en el programa de futsal, con un promedio de 340 deportistas.
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.	He estado en la institución pio XI apoyando con el arbitraje del torneo interno que realizan en los descansos, también hemos estado entrenando con los dos equipos que se clasificaron a él zonal oriente en el municipio de la ceja en los juegos Intercolegiados en las categorías juvenil en femenino la institución felix maría restrepo y en masculino el colegio pio xi.
5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, 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.	También se inscribieron los deportistas a sus respectivas plataformas para dicha participación y seguimos parando los equipos que nos van a representar en las eliminatorias de los juegos departamentales también tenemos 2 equipos en el intermunicipal de futbol sala femenino y masculino y estuvimos en el municipio de la zona en el zonal con 20 deportistas
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.	No palica para este periodo

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

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.	No palica para este periodo
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Entrega de uniformes para la participación en intercolegiados. Recibimiento de la selección de Brasil de fútbol sub 20 femenino. Quienes estuvieron visitando el Chapecoense

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	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		EVER ZEA DUQUE	
Firma: David Aleiser Garcia Usme		Firma:	
Cedula No.	1.036.779.899	Cedula No.	15.355.446

La Unión, 30 de agosto 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			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20240239PSSE			
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE 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:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L ($8.480.000)			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS			
PERIODO A PAGAR:	DEL 12 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO			
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACIÒN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EVER ZEA DUQUE Secretario de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/L.C ($1.700.000)			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros a la mano 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 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	**30 DE AGOSTO DE 2024**
NÚMERO DEL CONTRATO	**20240239PSSE**

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

PERIODO DE ACTIVIDADES	**12 DE AGOSTO**	**AL**	**30 DE AGOSTO**

No.	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
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.	En este periodo se organizó el plan de trabajo y entrenamiento que vamos a llevar en este segundo semestre del año con el fin de seguir masificando los equipos de formación y seguir con la construcción de los equipos de competencia durante lo que resta del año.
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.	Este periodo estuvimos entrenando con los equipos que teníamos en las eliminatorias y ya los 2 equipos que clasificamos a él zonal oriente de Intercolegiados y seguimos con los entrenos de los equipos departamentales en ambas ramas.
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	En este periodo se sigue con la asistencia de los deportistas que están entrenando en el programa de futsal, con un promedio de 340 deportistas.

	soportes y evidencias que garanticen la prestación del servicio.	
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.	He estado en la institución pio XI apoyando con el arbitraje del torneo interno que realizan en los descansos, también hemos estado entrenando con los dos equipos que se clasificaron a él zonal oriente en el municipio de la ceja en los juegos Intercolegiados en las categorías juvenil en femenino la institución felix maría restrepo y en masculino el colegio pio xi.
5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, 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.	También se inscribieron los deportistas a sus respectivas plataformas para dicha participación y seguimos parando los equipos que nos van a representar en las eliminatorias de los juegos departamentales también tenemos 2 equipos en el intermunicipal de futbol sala femenino y masculino y estuvimos en el municipio de la zona en el zonal con 20 deportistas
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	No aplica para este periodo

	deportes y la administración municipal.	
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. Otras actividades asignadas por el supervisor.	No aplica para este periodo
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Entrega de uniformes para la participación en intercolegiados. Recibimiento de la selección de Brasil de fútbol sub 20 femenino. Quienes estuvieron visitando el Chapecoense

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



foto 2



foto 2



foto 4



foto 4





foto 5



foto 5



foto 6



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

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
2024-07	2024-07	02444429	9470874496	I	2024/08/26	2024/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: LA UNION Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1036779899	GARCIA DAVID	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/08/01 02:53 PM

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
2024-07	2024-07	02444429	9470874496	I	2024/08/26	2024/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/01 02:53 PM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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.	CONTRIBUTIVO	01/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/04/2024 15:46:44	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".

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

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.	No palica para este periodo
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Entrega de uniformes para la participación en intercolegiados. Recibimiento de la selección de Brasil de fútbol sub 20 femenino. Quienes estuvieron visitando el Chapecoense

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	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		EVER ZEA DUQUE	
Firma: David Aleiser García Usme		Firma:	
Cedula No.	1.036.779.899	Cedula No.	15.355.446