ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0

Usuario Pago:
LCARDONA
2073

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02038

Fecha de Pago: 31-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, MES DE OCTUBRE 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: 2,260,000.00 **Vlr Deducc.:** 226,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,034,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCOLOMBIA	557594853-42	ND X INTERNET485	GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 103	$2,034,000.00
			Total:	**$2,034,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,260,000	$22,600	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,260,000	$45,200
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,260,000	$90,400	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,260,000	$22,600
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,260,000	$45,200				
TOTAL Deducibles:			**$226,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-2073

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
30/10/2024 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

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

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, MES DE OCTUBRE 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: 2,260,000.00 **Vlr Deducc.:** 226,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,034,000.00

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	$2,260,000.00

TOTAL: **$2,260,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,260,000	$22,600	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,260,000	$45,200
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,260,000	$90,400	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,260,000	$22,600
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,260,000	$45,200				

TOTAL Deducibles: **$226,000.00** **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: 20242073
Secuencia: m
Número de cuenta a debitar: 55759485342

Fecha: 30-10-2024 **Hora:** 17:52:56
Fecha de Generación: 30-10-2024

Fecha de envío del pago: 30-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 30-10-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,034,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,034,000.00	**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	David Aleiser Garc	2,034,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024

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.	003

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

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

NUMERO DEL CONTRATO	20240239PSSE	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	30	Oct	2024	PERIODO DE COBRO	1	Oct	2024	A	30	Oct	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).	$	2.260.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.260.000
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	**$**	**6.220.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**2.260.000**
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
	4576001456
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

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							

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

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.	73,35%

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 mes se organizó el plan de trabajo y entrenamiento que vamos a llevar a cabo en este 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 se sigue entrenando con los equipos que tenemos en las eliminatorias departamentales también seguidos con los intercambios deportivos con los semilleros del programa.
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 han venido sumándose mas ya que estamos muy activos con los intercambios deportivos.
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 periodo seguimos entrenando dos veces por semana con los deportistas que hacen parte del programa que forman parte de las instituciones educativas del municipio también hemos acercado deportistas a la copa atlético nacional.
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.	Se inscribieron los deportistas a sus respectivas plataformas y equipos para esta fase de eliminatoria donde ya se dio inicio, también seguimos con el torneo intermunicipal de futsal. También hemos estado jugando en diferentes municipios las eliminatorias y hemos jugado el torneo intermunicipal de futsal.
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 aplica para este período.

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 aplica para este período.	
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	No aplica para este período.	

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:	3	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

La Unión, 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 003

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 García 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 FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($8.480.000)			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE			
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:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L.C ($2.260.000)			
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 García Usme

David Aleiser García Usme
***C.C.* 1.036.779.899**
Celular: 3202831262
Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com
Dirección: Calle 13 #8-58

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003

FECHA DEL INFORME	**30 DE OCTUBRE DE 2024**
NÚMERO DEL CONTRATO	**20240239PSSE**

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

PERIODO DE ACTIVIDADES	**01 DE OCTUBRE**	**AL**	**30 DE OCTUBRE**

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 mes se organizó el plan de trabajo y entrenamiento que vamos a llevar a cabo en este 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	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. Intercolegiados, departamentales y mayores, mínimo dos (2) veces por semana con cada grupo.	Este periodo se sigue entrenando con los equipos que tenemos en las eliminatorias departamentales también seguidos con los intercambios deportivos con los semilleros del programa.
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	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 han venido sumándose mas ya que estamos muy activos con los intercambios deportivos.

	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.	En este periodo seguimos entrenando dos veces por semana con los deportistas que hacen parte del programa que forman parte de las instituciones educativas del municipio también hemos acercado deportistas a la copa atlético nacional.
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.	Se inscribieron los deportistas a sus respectivas plataformas y equipos para esta fase de eliminatoria donde ya se dio inicio, también seguimos con el torneo intermunicipal de futsal. También hemos estado jugando en diferentes municipios las eliminatorias y hemos jugado el torneo intermunicipal de futsal.
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 aplica para este período.
7	Apoyar las actividades	No aplica para este período.

	recreativas o de actividad física y el deporte social comunitario, de acuerdo al cronograma establecido por la coordinación de estos programas.		
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	No aplica para este período.	

David Aleiser Garcia Usme

DAVID ALEISER GARCIA USME
C.C. 1.036.779.899
Celular: 320 283 1262
Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com
Dirección: Calle 13 #8-58

EVIDENCIAS

Foto 1 – Entrenamiento programa semilleros



Foto 2 – Departamentales e intercambios marinilla

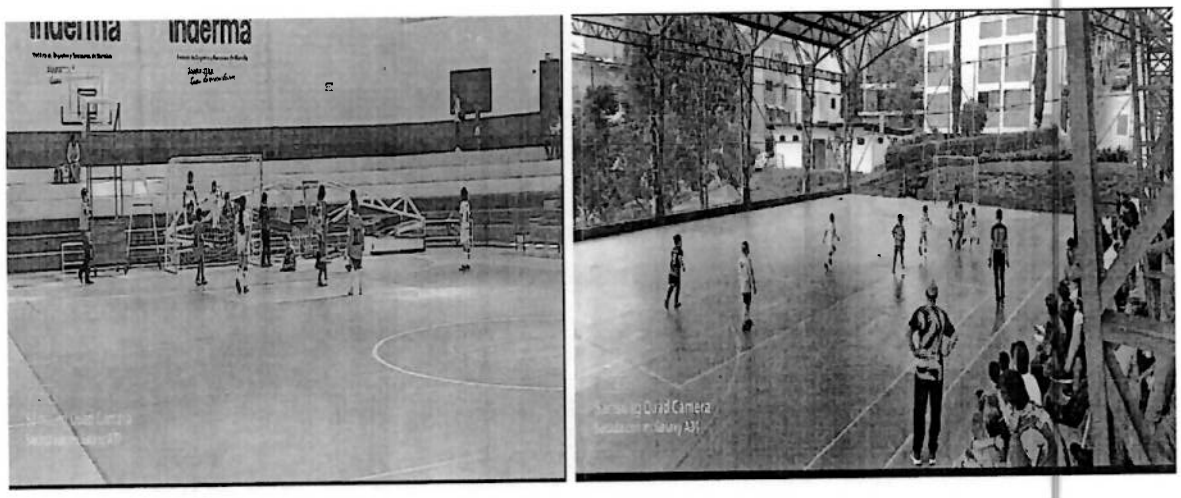
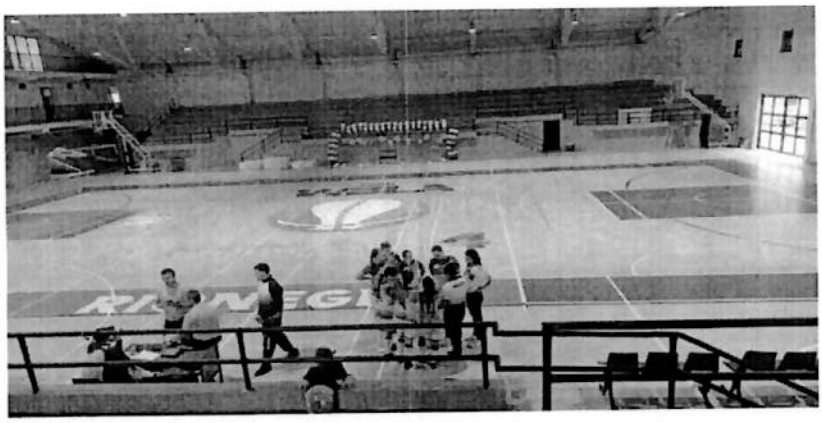


Foto 4 – Semilleros



Foto 5 – Torneo intermunicipal de futsal Rionegro





David Aleiser Garcia Usme

DAVID ALEISER GARCIA USME
C.C. 1.036.779.899
Celular: 320 283 1262
Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com
Dirección: Calle 13 #8-58

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1036779899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DAVID ALEISER GARCIA USME
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NRO 7-72 TELÉFONO:	5687236
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4576001456**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990485717

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 163.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 385.800**

Planilla Pagada

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:	10/29/2024 10:12:19	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".