ALCALDIA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00605

Usuario Pago.
LCARDONA
601

Fecha de Pago: 29-04-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, MES DE ABRIL DE 2025, 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: EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACION. PROYECTO: IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA EL FOMENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE. BPIN 2024054000011. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250091PSSE, POR VALOR DE $8.030.000. PLAZO: TRES MESES Y DIECISIETE DIAS.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 2,190,000.00 **Vlr Deducc.:** 219,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,971,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 103	$1,971,000.00
				Total:	**$1,971,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,190,000	$21,900	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,190,000	$43,800
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,190,000	$87,600	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,190,000	$21,900
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,190,000	$43,800				
TOTAL Deducibles:			**$219,000.00**	**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 : 2025-601

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
29/04/2025 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20250091PSSE

PAGADO A: GARCIA USME DAVID ALEISER ,Id: 1036779899

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, MES DE ABRIL DE 2025, 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: EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACION. PROYECTO: IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA EL FOMENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE. BPIN 2024054000011. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250091PSSE, POR VALOR DE $8.030.000. PLAZO: TRES MESES Y DIECISIETE DIAS.

Doc. Ref :

Vlr Bruto: 2,190,000.00 **Vlr Deducc.:** 219,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,971,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
126	168	01	21014	2.3.2.02.02.009.06.01.01	FORTALECIMIENTO A LA ACTIVIDAD FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE	$2,190,000.00

TOTAL: $2,190,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI(	1	$2,190,000	$21,900	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,190,000	$43,800
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,190,000	$87,600	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,190,000	$21,900
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,190,000	$43,800				

TOTAL Deducibles: $219,000.00 **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: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 2025601
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 29-04-2025 **Hora:** 16:25:37
Fecha de Generación: 29-04-2025

Fecha de envío del pago: 29-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 29-04-2025

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,971,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,971,000.00	**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	1,971,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025

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	20250091PSSE	**FECHA**	5	Feb	2025	**VALOR INICIAL**	$ 8.030.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRÁCTICA DEL FUTBOL SALA Y FUTBOL DE SALÓN EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

SUPERVISOR	EVER ZEA DUQUE	**CEDULA**	15.355.446
CARGO	SECRETARIO DE EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACION		
CONTRATISTA	DAVID ALEISER GARCÍA USME	**CEDULA O NIT**	1.036.779.899

FECHA ELABORACION DE INFORME	30	abr	2025	**PERIODO DE COBRO**	1	ABR	2025	A	30	ABR	2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	**No.**	***0168***	**FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL**	5	FEB	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	5	Feb	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	22	MAY	2025

DURACION DEL CONTRATO	3 MESES Y 17 DIAS	**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**	107	**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			$ -

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

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	$	8.030.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	8.030.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	8.030.000
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)	$	1.801.104
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	2.190.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	2.190.000
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)	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	6.181.104
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	1.848.896
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

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

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	55732917593	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA AHORROS A LA MANO

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 4597914214
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							

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

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	76,98%

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 sigue trabajando con el programa que se tiene organizado para los deportistas de futbol de salón y futsal en todas sus categorías y ramas
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: Iniciación, formación y escolares, mínimo dos (2) veces por semana con cada grupo.	En este mes se sigue entrenando con los grupos que tenemos en formación, , además estamos preparando los equipos de escolares que nos representarán en el zonal oriente en el municipio de el santuario. Seguimos entrenando con los equipos de campesinos y departamentales que nos representaran en sus respectivas competencias
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.	Estamos entrenando aproximadamente 360 deportistas en todas sus categorías
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 terminamos las eliminatorias de escolares, se realizaron las eliminatorias internas de los intercolegiados con el fin de saber que colegios son los que representarán al municipio en la fase interna municipal
5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, los cuales son ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, Ligas Deportivas u otras organizaciones y a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato	En este mes se organizaron todos los deportistas que nos representaran en las eliminatorias escolares, se realizaron las inscripciones de cada deportista en las plataformas del evento, en la categoría de intercolegiados, con la ayuda de los colegios, subimos los datos de los deportistas que vamos a tener en las eliminatorias a plataforma requerida.
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.	Apoyamos con el juzgamiento y la realización de las planillas de las eliminatorias internas de los intercolegiados del municipio y la organización

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.	Este mes no aplica.
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Fuimos a la vereda Las Acacias y debido a una actividad de la institución, no pudimos realizar la clase preparada por nosotros

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 Garcia Usme		Firma:	
Cedula No.	1.036.779.899	Cedula No.	15.355.446

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.	Este mes no aplica.
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Fuimos a la vereda Las Acacias y debido a una actividad de la institución, no pudimos realizar la clase preparada por nosotros

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 abril de 2025.

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:	20250091PSSE			
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 TREINTA MIL PESOS M/L ($8.030.000)			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 AL 30 DE ABRIL			
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 CIENTO NOVENTA MIL ($2.190.000)			
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.

Aplicar la 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 13 #8-58

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003

FECHA DEL INFORME	**30 de abril de 2025**
NÚMERO DEL CONTRATO	**20250091PSSE**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	**01 DE ABRIL**	**AL**	**30 DE ABRIL**

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 sigue trabajando con el programa que se tiene organizado para los deportistas de futbol de salón y futsal en todas sus categorías y ramas
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: Iniciación, formación y escolares, mínimo dos (2) veces por semana con cada grupo.	En este mes se sigue entrenando con los grupos que tenemos en formación, , además estamos preparando los equipos de escolares que nos representarán en el zonal oriente en el municipio de el santuario. Seguimos entrenando con los equipos de campesinos y departamentales que nos representaran en sus respectivas competencias
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.	Estamos entrenando aproximadamente 360 deportistas en todas sus categorías
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 terminamos las eliminatorias de escolares, se realizaron las eliminatorias internas de los intercolegiados con el fin de saber que colegios son los que representarán al municipio en la fase interna municipal

5	Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Escolares, los cuales son ofrecidos por El Ministerio del Deporte, Indeportes Antioquia, Ligas Deportivas u otras organizaciones y a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato.	En este mes se organizaron todos los deportistas que nos representaran en las eliminatorias escolares, se realizaron las inscripciones de cada deportista en las plataformas del evento, en la categoría de intercolegiados, con la ayuda de los colegios, subimos los datos de los deportistas que vamos a tener en las eliminatorias a plataforma requerida.
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.	Apoyamos con el juzgamiento y la realización de las planillas de las eliminatorias internas de los intercolegiados del municipio y la organización
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.	Este mes no aplica.
8	Otras actividades asignadas por el supervisor.	Fuimos a la vereda Las Acacias y debido a una actividad de la institución, no pudimos realizar la clase preparada por nosotros.

David Aleiser Garcia Usme

DAVID ALEISER GARCIA USME
C.C. 1.036.779.899
Celular: 3202831262
Correo: davidaleisergarciausme@gmail.com
Dirección: calle 12 # 7-72

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

FOTO # 1 – Semillero sub-12 / Placa progresar



FOTO # 2 – Equipo femenino campesinos



FOTO # 3 – Semillero Sub 7 y Sub 8



FOTO # 4 – Eliminatorias escolares



FOTO # 5 – Intercolegiados B / Placa Josam



FOTO # 6 – Juzgamiento intercolegiados



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

FOTO # 7 – Semillero Sub 13 y Sub 14 / Femenino



FOTO # 8 – Semillero Sub 11 y Sub 12 / Masculino



FOTO # 9 – Entrenamiento Sub 7 y Sub 8



FOTO # 10 – Entrenamiento equipo juvenil / Masculino



FOTO # 11 – Semillero de iniciación / Femenino



FOTO # 12 – Semillero de iniciación / Masculino



Contratista: David Aleiser García Usme Firma: David Aleiser García **Periodo: 1 al 30 de abril de 2025.**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1036779899
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DAVID ALEIBER GARCIA LEME
CIUDAD/MUNICIPIO	LA UNION	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CALLE 12 NRO 7-72	TELEFONO:	6657235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4597914214	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/28	NUMERO AUTORIZACIÓN			5992451946

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1036779899	GARCIA LEME DAVID ALEIBER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1036779899	$ 14.900

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

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

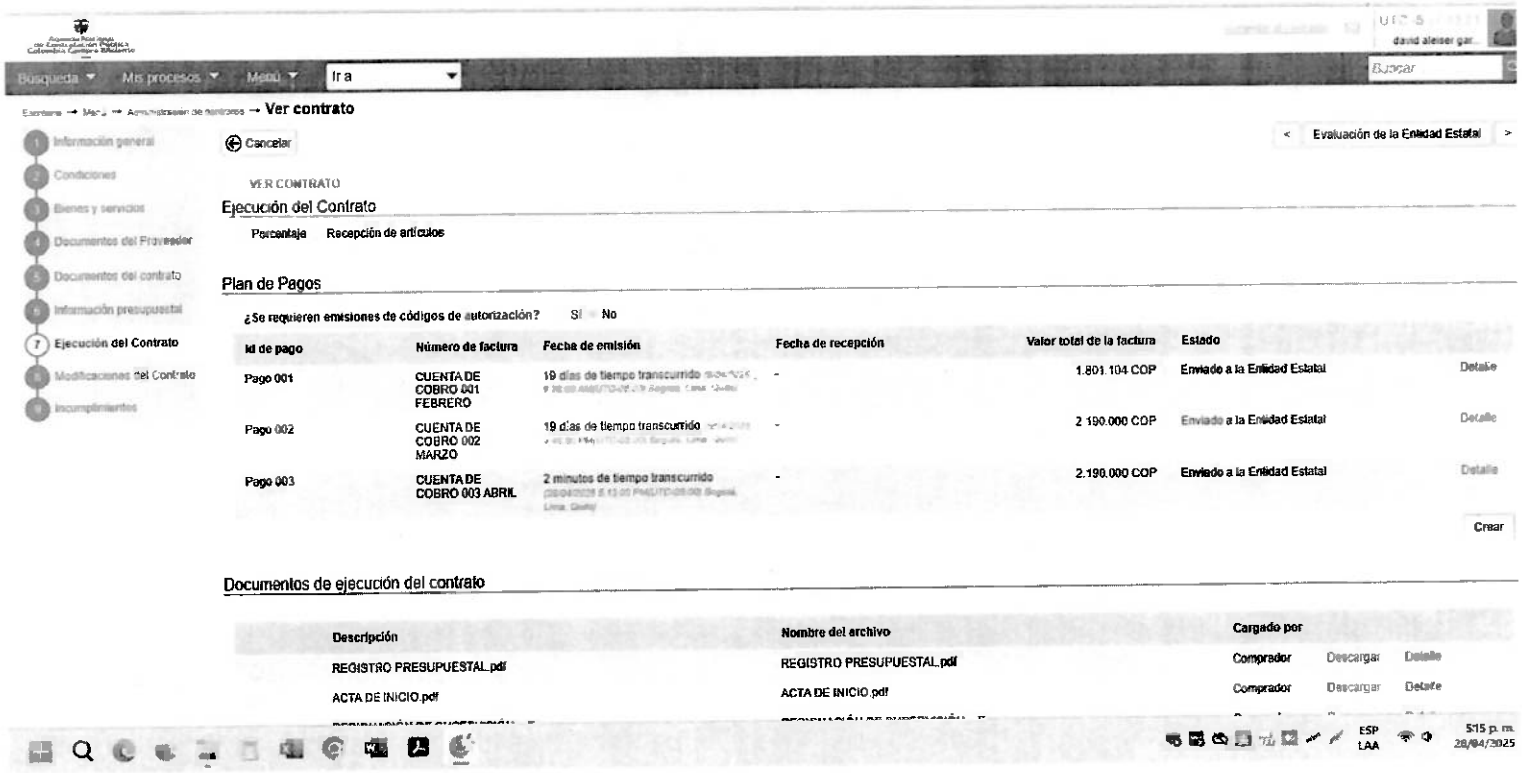
Datos de afiliación :

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:	04/27/2025 09:11:53	**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".

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
CUENTA DE COBRO 001 FEBRERO
19 días de tiempo transcurrido
1.801.104 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 002
CUENTA DE COBRO 002 MARZO
19 días de tiempo transcurrido
2.190.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 003
CUENTA DE COBRO 003 ABRIL
2 minutos de tiempo transcurrido
2.190.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf
REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ACTA DE INICIO.pdf
ACTA DE INICIO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ESP
LAA
5:15 p. m.
28/04/2025