

CUENTA DE COBRO		MES	AÑO	NUMERO
		7	2021	
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		NIT: 890.980.153-1		
DIRECCIÓN: CL 73 N° 73A-226 SECTOR PILARICA		TELÉFONO: 4480520		
DEBE A:				
NOMBRE:	EYDER CORTES LOPERA			
NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	98630659	DV		EXPEDIDA EN: Itagüí
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 57 # 59 A 43	TELÉFONO RESIDENCIA:	5584278	
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales, sin vínculo laboral, por su propia cuenta y riesgo, para apoyar y fortalecer las funciones de la Secretaría de Educación de Medellín, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el Contrato Interadministrativo 4600089572 de 2021, celebrado entre el Municipio de Medellín - Secretaría de Educación y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de Julio de 2021, correspondiente al contrato No. PS-2750 de 2021			
VALOR:	\$5.696.726			
VALOR EN LETRAS:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI ☐ NO ☒				
FIRMA:	 CÉDULA No 98630659 de Itagüí			



CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

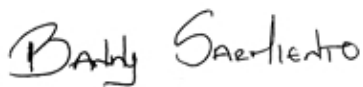
Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 98630659
NOMBRES Y APELLIDOS	Cortes Lopera,Eyder
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1035973920
NOMBRES Y APELLIDOS	Cortes Arboleda,Angel Andres
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cortes Lopera,Eyder , a los 23 días del mes de julio del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) EYDER CORTES LOPERA identificado(a) con C.C No. 98.630.659, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de julio del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

No. de Radicación

Fecha de Radicación

DDMMAAAAA



146884393

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite

A. Afiliación B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación

A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia
Beneficiario o Afiliado adicional

B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio

3. Régimen

A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado

A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario

5. Tipo de Cotizante

A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado

Código

(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad

CN TI CE CD
RC CC PA SC

8. Número del documento de identidad

98630659

9. Sexo

Femenino Masculino

10. Fecha de nacimiento

DDMMAAAA

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia 12. Discapacidad Tipo F N M Condición T P 13. Puntaje SISBÉN 14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL 16. Administradora de Pensiones 17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia

Dirección Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Municipio / Distrito

Zona

Urbana Rural

Localidad / Comuna

Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad

CN TI CE CD
RC CC PA SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo

Femenino Masculino

23. Fecha de nacimiento

DDMMAAAA

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

B1

B2

B3

B4

B5

Datos Complementarios

25. Tipo de documento de identidad 26. Número del documento de identidad 27. Sexo 28. Fecha de nacimiento 29. Parentesco

B1 Femenino Masculino DDMMAAAA

B2 Femenino Masculino DDMMAAAA

B3 Femenino Masculino DDMMAAAA

B4 Femenino Masculino DDMMAAAA

B5 Femenino Masculino DDMMAAAA

30. Etnia 31. Discapacidad Tipo Condición 32. Datos de Residencia Municipio/Distrito Zona Departamento Teléfono Fijo y/o Celular 33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)

B1 F N M T P Urbana Rural

B2 F N M T P Urbana Rural

B3 F N M T P Urbana Rural

B4 F N M T P Urbana Rural

B5 F N M T P Urbana Rural

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C 10276

B 172465

B

B

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
		

Informe Actividades



Apoyo SEM

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600089572 de 2021		Código: 20180122576
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CÉDULA	CONSECUTIVO DE INFORMES
EYDER CORTES LOPERA	98630659	5407
EQUIPO	PERIODO DE COBRO	FECHA Y HORA DEL INFORME
NUCLEOS EDUCATIVOS	JULIO	26/07/2021 11:19:31
COMPONENTE	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA
FORTALECIMIENTO A LAS ACCIONES REALIZADAS EN LA SUBSECRETARÍA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO	3043920128	eyderangel@gmail.com

RESUMEN DE ACTIVIDADES

1. Velar, en instituciones educativas, por el cumplimiento de disposiciones legales y administrativas que en el marco normativo y programático del sector educativo que le sean encomendadas. 2. Servir de instancia mediadora en la solución de conflictos escolares, animando el desarrollo de procesos de participación y conciliación entre los actores de las respectivas comunidades educativas institucionales. 3. Prestar asesoría técnica y administrativa a las instituciones educativas en el cumplimiento de la Ley, las normas reglamentarias y los demás actos administrativos del orden educativo, según sus competencias y fortalezas profesionales. 4. Formar parte de los equipos de visitas de supervisión para verificar el cumplimiento de requisitos, formalidades y disposiciones normativas en instituciones educativas que adelantan acciones de acreditación o legalización. 5. Brindar apoyo a los profesionales de la Secretaría de Educación que adelanten actuaciones administrativas de inspección y vigilancia en instituciones educativas. 6. Apoyar la actuación propia de la Secretaría de Educación para dar respuesta oportuna y de oficio a los diversos requerimientos, consultas, peticiones, quejas, reclamos o propuestas que presentan las comunidades educativas o usuarios del servicio. 7. Participar en el diseño y aplicación de criterios, procedimientos e instrumentos técnicos para evaluar la calidad de la educación, la gestión directiva, administrativa, pedagógica o comunitaria de las instituciones educativas y la eficacia en la prestación del servicio público educativo. 8. Coadyuvar a la definición de planes de acción que permita, a las instituciones educativas con crisis administrativas o de convivencia institucional, superar sus propias dificultades a partir de la reorientación de procesos internos. 9. Realizar y/o cooperar cuando le sean encomendadas, indagaciones administrativas, procesos de investigación evaluativos en los diferentes establecimientos educativos, en aspectos como administración educativa, gestión curricular y pedagógica, evaluación académica e institucional, garantizando la prestación del servicio. 10. Apoyar las acciones de evaluación, orientación y asesoría a los proyectos educativos institucionales y los reglamentos pedagógicos que presenten los establecimientos de educación formal y Educación para el trabajo y el desarrollo humano respectivamente, en coordinación con la unidad administrativa que tenga dicha competencia. 11. Presentar los informes pertinentes sobre los resultados de sus actuaciones, tanto como del seguimiento a las recomendaciones o planes de acción formulados para la superación de dificultades institucionales. 12. Apoyar la actuación de otros entes oficiales o secretarías del Municipio que desarrollan proyectos o programas en las Instituciones Educativas del núcleo. 13. Asistir y participar del Comité Operativo de la PSE. 14. Asistir y participar del Comité Operativo con los directivos docentes de las IE Oficiales, privadas y de cobertura adscritas al núcleo educativo. 15. Asistir y participar en las mesas temáticas de la comuna, consejos directivos de padres y académicos y demás entes públicos o privados. 16. Garantizar la atención oportuna y permanente de la Comunidad Educativa. 17. Presentar los informes que le sean requeridos en cumplimiento del objeto contractual. 18. Realizar seguimiento y apoyo a la supervisión en la ejecución de los contratos suscritos y que le sean asignados. 19. Participar en todas las actividades establecidas por el Sistema Integral de Gestión y garantizar su adecuado funcionamiento de acuerdo con las directrices definidas por la Alcaldía de Medellín. 20. Las demás actividades solicitadas en cumplimiento del objeto contractual

OBSERVACIONES O DIFICULTADES FRENTE A LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS O DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Fortalecer mas la comunicación entre las I.E del Núcleo con la secretaria de seguridad y espacio público, para tratar los temas del entorno de la I.E, debido los habitantes en situación de calle y delincuencia común

LOGROS MAS SIGNIFICATIVOS ALCANZADOS DURANTE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES

- Concretar ayudas significativas con la SEM para el fortalecimiento de la infraestructura de la I.E de María Goretti, sede primaria, quien es la Única I.E que presentaba dificultades para el retorno gradual a la presencialidad.
- Apoyo de Talento Humano de la SEM, para la Auxiliar administrativa para la plaza vacante en la I.E Alvernia.
- Se realiza reunión Andrés Felipe gerente de la prestación del servicio educativo, Camilo Coordinador de la presencialidad, Fernando Betancur y el consejo directivo en pleno de la I.E Javiera Londoño Sevilla. Para escuchar las inquietudes frente al tema de la seguridad en el entorno de la I.E y la presencialidad.
- Se comenzó con la erradicación de los caracoles africanos en la sede María Goretti de la I.E Alfonso Mora. Se verifica y constata la sincronía que hay entre las I.E del núcleo educativo 917 en los protocolos de Bioseguridad.
- Se desarrolla reuniones con docentes, padres de familia respecto a la presencialidad su manera gradual de asistir.
- Se consolida base de datos de las I.E del Núcleo educativo oficiales, cobertura contratada, privadas y preescolares.

INFORMACIÓN IMPORTANTE	Una copia exacta de ésta información es recibida por la Institución Universitaria Pascual Bravo y remitida a la Supervisión del Contrato Interadministrativo.	El contratista manifiesta bajo gravedad de juramento que la información consignada en este informe es verídica y que podrá ser confirmada por la entidad contratante.	Si
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA COORDINADOR DEL CONTRATO	
			
EL PAGO DE LOS HONORARIOS QUEDARÁ SOMETIDO A LA VERIFICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS, DEL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES Y/O OBLIGACIONES CONTRACTUALES, RELACIONADAS EN EL PRESENTE INFORME		CERTIFICO QUE CONOZCO LAS EVIDENCIAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA, LAS CUALES ESTÁN CONSIGNADAS EN ESTE INFORME, ASÍ COMO LA FORMA DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	