INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL REPOSO

INFORME DE ACTIVIDADES

FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS

Nombre del contratista:	**SANDRA MILENA BLANDON SOTO**
N° del Contrato	0029-2022
N° de Pago	01
Periodo del informe:	01 al 04 de octubre de 2022.
Fecha:	04 de octubre de 2022
Supervisor	**AZAEL LOZANO ARBOLEDA**
Rubro presupuestal:	**RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.22.01.06 Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua. $4.000.000 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.22.03.04 otros Proyectos (Actividades Pedagogías, Científicas, Culturales Y Deportivas transferencia Mpio. Sgp Calidad $4.800.800
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PARA ELDESARROLLO DE LA JORNADA PEDAGOGICA "PROYECTO DE VIDA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL PARA ESTUDIANTES DE GRADO 11° DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL REPOSO

Especifique las obligaciones contractuales y su desarrollo durante el periodo reportado:

No.	Obligaciones específicas del contrato	Descripción de las actividades
1.	Cumplir con el objeto contractual, de conformidad con las condiciones técnicas exigidas, tiempos y formas descritas anteriormente.	Se prestó el servicio de alimentación para el desarrollo de la jornada pedagógica proyecto de y orientación, según lo establecido en la cláusula primera del contrato N°0029-2022 para estudiantes del grado 11° de la institución educativa rural el reposo los días 3 y 4 de otubre de 2022. Según constancia de actividades realizadas
2.	Garantizar a la Institución Educativa, que el servicio es de buena calidad, y obedecen a los requerimientos de la Institución. En caso de no cumplir con las condiciones y no ser recibido a	Se prestó el servicio conforme lo establecido en el contrato en condiciones

	satisfacción por la Institución, el contratista se obliga a reemplazar el producto o elemento rechazado, sin que ello diere lugar a ningún cobro adicional para la Institución.	de calidad y a lo requerido por la institución.
3.	El contratista se compromete a realizar la entrega física del servicio, en las instalaciones de la institución educativa RURAL EL REPOSO, sin que esto represente un costo adicional para la Institución.	El servicio de alimentación para el desarrollo de la jornada pedagógica "proyecto de vida y orientación vocacional para estudiantes de grado 11° se desarrollaron en la institución educativa rural el Reposo, los días lunes 03 y martes 04 de octubre de 2022. Según constancia de actividades realizadas
4.	Hacer los cambios pertinentes en el servicio entregado, según las observaciones formuladas por el supervisor de la orden, cuando no cumpla con las características, condiciones y especificaciones indicadas en las ESPECIFICACIONES TECNICAS.	Durante el tiempo de la prestación del servicio no surtieron cambios, ni observaciones, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato
5.	Entregar el servicio objeto de la presente orden, a los precios descritos en la propuesta, no sujetos a incrementos bajo ninguna circunstancia durante el tiempo de vigencia de la ejecución del contrato.	Se cumple a satisfacción según lo requerido en el contrato.
6.	Disponer de la capacidad logística y humana adecuada que le permita garantizar el cumplimiento a cabalidad del objeto del contrato y coordinar con el supervisor del contrato las entregas del servicio.	se cumplió con la obligación a plena satisfacción.
7.	Presentar factura o cuenta de cobro del servicio objeto del contrato para la expedición del certificado de recibido a entera satisfacción. Señalar en forma clara y precisa el valor del servicio de conformidad con las condiciones exigidas por la entidad, indicando IVA, descuentos y totales.	Se anexa facturas N° 008 y 009 con las especificaciones del servicio objeto del contrato
8.	Atender las sugerencias que la Institución Educativa, considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.	No hubo sugerencias de parte de la institución.
No.	**Documentos Anexos** (Evidencias fotográficas, documentos y demás)	

1.	Se anexa evidencias fotográficas en cumplimiento del objeto del contrato.	
2.	Anexo constancia de actividades realizadas	
3.		
4.		

Relación De Documentos Aportados Que Acreditan Pagos Aportes A Los Sistemas De Seguridad Social.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**4463119891**	Septiembre	**125.000**
PENSION	**4466499022**	Septiembre	**315.000**
ARL			

Sandra Milena Blandón Soto

CONTRATISTA
SANDRA MILENA BLANDON SOTO
C.C: 43.621.306de Medellín (ANT)

Vo. Bo	Supervisor	Fecha y Hora
Nombre	**AZAEL LOZANO ARBOLEDA**	4/10/22
Firma		6:00pm

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43621306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BLANDON SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 95 N 62 84 BR PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	8285660
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4463119891	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9991356965

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 43521306	BLANDON SOTO SANDRA MILENA	INDEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.000.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	01																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 125.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43621306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BLANDON SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 95 N 82 64 BR PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	8285660
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladores y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4456499022**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8991821490
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4453119891	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/09/06

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 315.000
SUBTOTALES:													**$ 315.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 315.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 43621306	BLANDON SOTO SANDRA MILENA	INDEPEND	REG CUMP PENS	$ 1.000.000				NO	01						A										
2	CC 43621306	BLANDON SOTO SANDRA MILENA	INDEPEND	REG CUMP PENS	$ 1.000.000				NO	01						C	01-30									
3	CC 43621306	BLANDON SOTO SANDRA MILENA	INDEPEND	REG CUMP PENS	$ 1.000.000				NO	01						R	01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
2			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
3			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	✓		$ 0		$ 0
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.520.000	$ 440.000	$ 0	$ 440.000			$ 0		$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	0	$ 2.520.000	$ 315.000	$ 0	$ 315.000	✓		$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 315.000**

Planilla Pagada