INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CECILIA MERCEDES REYES CASTRO

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 11665 **Fecha:** 23/11/2022 **Hora:** 15:16:16
Asunto: CUENTA DE COBRO 861-2022 16-10-2022 / 15-11-2022
Anexos: 20 FOLIOS
Remite: CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

VALOR DEL PAGO: $1.421.052 un millón cuatrocientos veintiún mil cincuenta y dos pesos moneda legal.

PERIODO ACANCELAR: 16 de octubre de 2022 a 15 de noviembre de 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria Itsa.

No. Contrato: 861-2022

No. CDP 220822 No. RP. 222017

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 0550026600293836 cuenta de ahorros Davivienda.

Barranquilla, 15 de noviembre de 2022.



CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
C.C. 1.129.576.997 de Barranquilla
Correo: creyes_0423@hotmail.com
Celular: 3017601777

ITSA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V12 Vigencia: 07/10/2021 Pág. 1 de 4

Fecha:	**15**	**de**	**noviembre**	**de**	**2022**

Acta de recibo Inicial___Parcial__X__Final_____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	861-2022
Tipo de contrato:	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria itsa**.**	

Valor del contrato:	**$ 5.400.000 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L**		**RP Numero:**	**222017**	
Rubro:	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. 2.1.2.02.02.009**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**CENTRO DE IDIOMAS**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**23 de agosto del 2022**	**Fecha de finalización:**	**12 de diciembre de 2022**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**	**Fecha de reinicio:**	**N/A**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Numero:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**		**Fecha de finalización:**		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**		**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: $1.421.052 un millón cuatrocientos veintiún mil cincuenta y dos pesos moneda legal.	
Periodo al que corresponde el pago:	**16 de octubre al 15 de noviembre 2022**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	$288.300	Octubre
Pensión	16%	$368.900	Octubre
ARL		$12.100	Octubre

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		861-2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	$5.400.000	20220046048	$16.000	12-09-2022
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			

Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Shirley Urdaneta		
Por parte del contratista:	CECILIA MERCEDES REYES CASTRO		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de cooperación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**8:30 a.m**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados.	Impartió la formación encomendada en los horarios y grupos asignados
2. Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos.	Llevó el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos
3. Cumplir con el diligenciamiento y la entrega de los planes de clase semanal de acuerdo con el plan curricular de cada módulo.	Cumplió con el diligenciamiento y la entrega de los planes de clase semanal de acuerdo con el plan curricular de cada módulo
4. Cumplir con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo.	Cumplió con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo
5. Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional.	Organizó, planeó, programó y ejecutó actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional
6. Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.	Desempeñó las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimento permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales
7. Apoyar las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas.	Apoyó las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas

8. Apoyar en las actividades que se realicen en la vicerrectoría de extensión e investigación	Apoyó en las actividades que se realicen en la vicerrectoría de extensión e investigación
9. Apoyar en el desarrollo de las clases de inglés cuando el docente asignado no asista.	Apoyó en el desarrollo de las clases de inglés cuando el docente asignado no asista
10. Apoyar en el desarrollo de las tutorías y seguimiento de estudiantes con dificultades.	Apoyó en el desarrollo de las tutorías y seguimiento de estudiantes con dificultades
11. Cumplir con las actividades e indicaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Cumplió con las actividades e indicaciones asignadas por el supervisor del contrato
12. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se encontró al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato
13. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato
14. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.	Realizó la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este
15. Realizar exámenes ocupacionales que solicite la Institución conforme a la ley.	Se realizó exámenes ocupacionales que solicitó la Institución conforme a la ley

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 4.7

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	12		Diciembre		2022
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (15)					
Quince	días del mes de	noviembre		de	2022

SHIRLEY URDANETA
INTERVENTOR o SUPERVISOR

CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
CONTRATISTA

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 1129576997		REYES CASTRO CECILIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63b 28 41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3655316	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1760281338	9442738021	I	2022/11/24	2022/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$669,300

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)					$2,305,620	$368,900			$2,305,620	$288,300			$0	$0			$2,305,620	$12,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,305,620	$368,900			$2,305,620	$288,300			$0	$0			$2,305,620	$12,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,305,620	$368,900			$2,305,620	$288,300			$0	$0			$2,305,620	$12,100		$0	$0
1	CC	1129576997	REYES CECILIA	230301	30	$2,305,620	$368,900	EPS010	30	$2,305,620	$288,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,305,620	$12,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,305,620	$368,900			$2,305,620	$288,300			$0	$0			$2,305,620	$12,100		$0	$0

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 1129576997		REYES CASTRO CECILIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63b 28 41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3655316	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1760281338	9442738021	I	2022/11/24	2022/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$669,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,900	$0	$0	$368,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$368,900	$0	$0	$368,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$0	$0	$12,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,100	$0	$0	$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,300	$0	$0	$288,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$288,300	$0	$0	$288,300
TOTAL				1	$669,300	$0	$0	$669,300

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario
Secretaría de Hacienda



Viernes, 18 de Febrero de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220011700**
Fecha Emisión:	18/02/2022
Identificación:	1129576997
Declarante:	CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 9,000,000
Fecha Pago:	18/02/2022
Monto Pagado:	$ 27,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 407-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE LA CIRCULAR R-12-2022

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N° 861-2022 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria ITSA.

2022

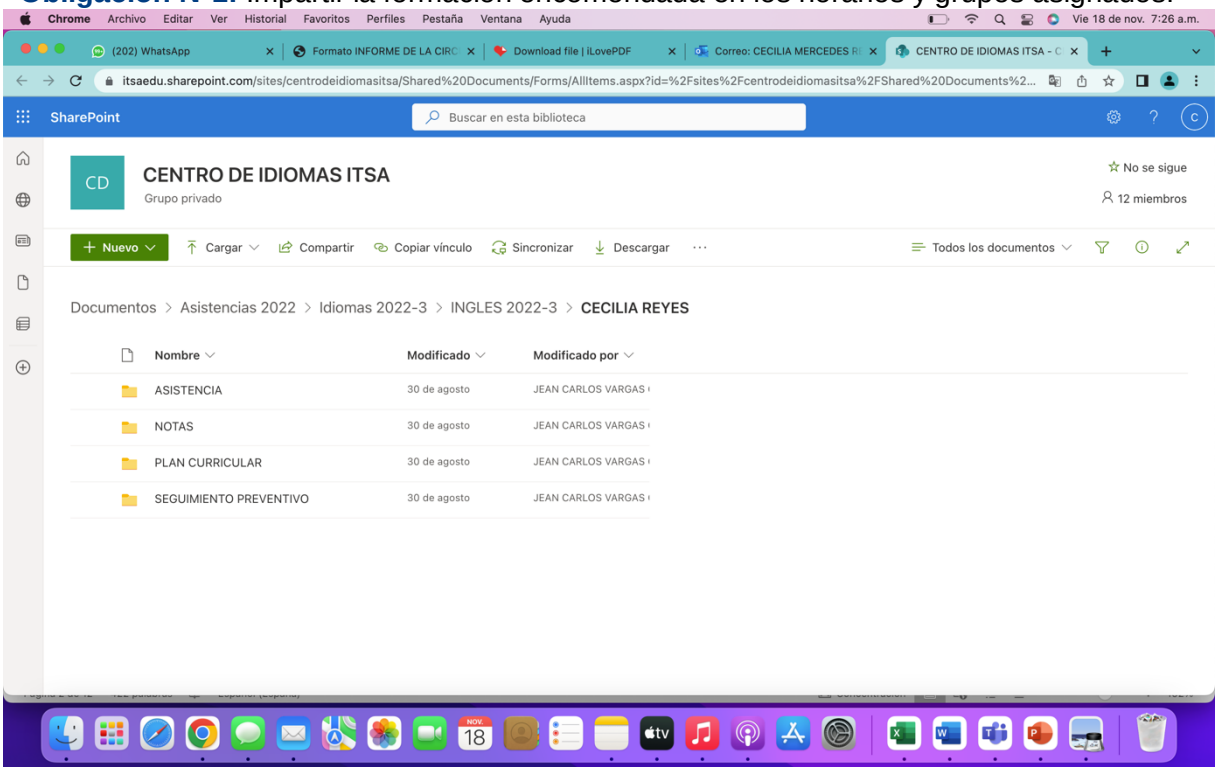
Actividades desarrolladas

En el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la cláusula 6, del contrato N° 864-2022, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto del contrato, conforme a lo siguiente:

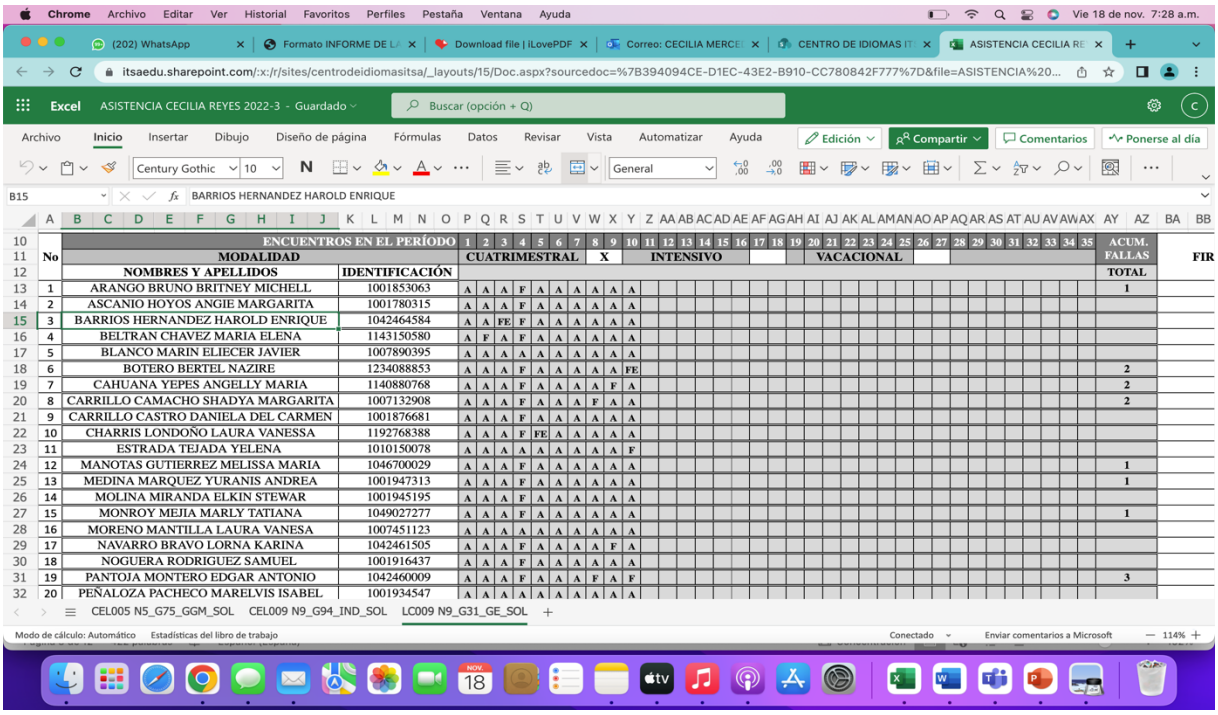
Para tener en cuenta:

- Se debe describir obligación una por una.
- Se deben incluir las reuniones con fechas.
- Describir mes a mes el pago de la mensualidad de la seguridad social.
- En cada una de las obligaciones debe tener una foto o evidencia de lo realizado.
- Incluir fecha en que se realizó el examen médico ocupacional.
- Detallar cada pago del/los impuesto/s.

Obligación N°1: Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados.

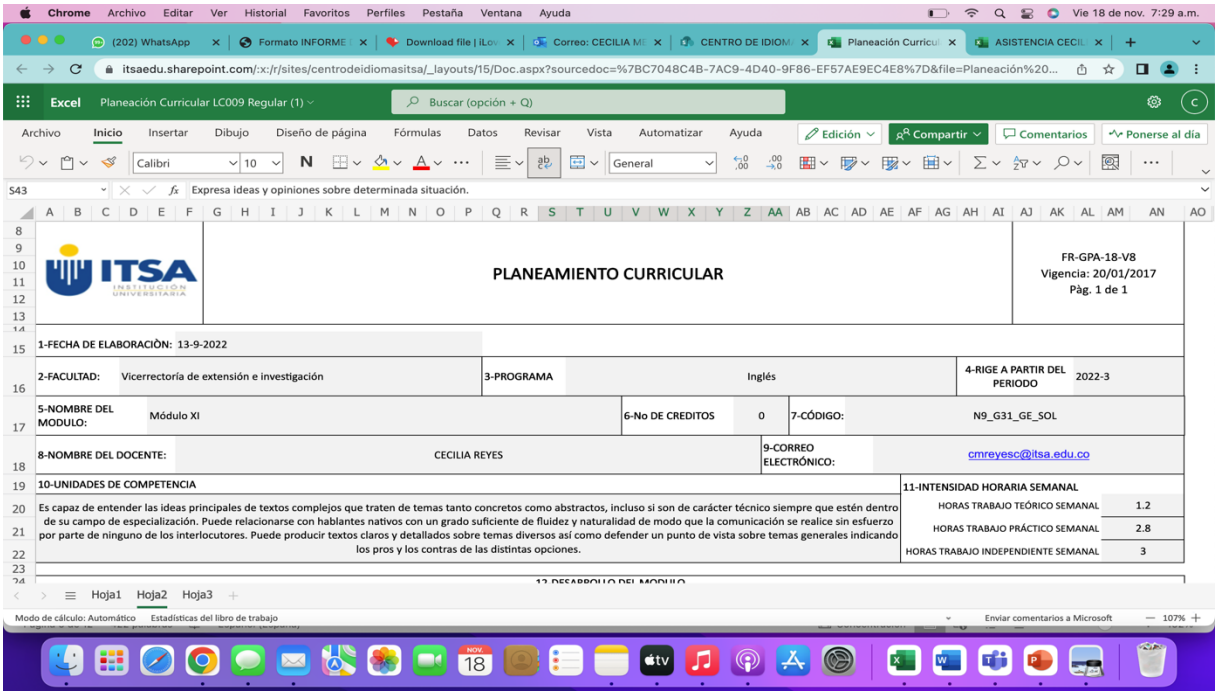


Obligación N°2: Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos.

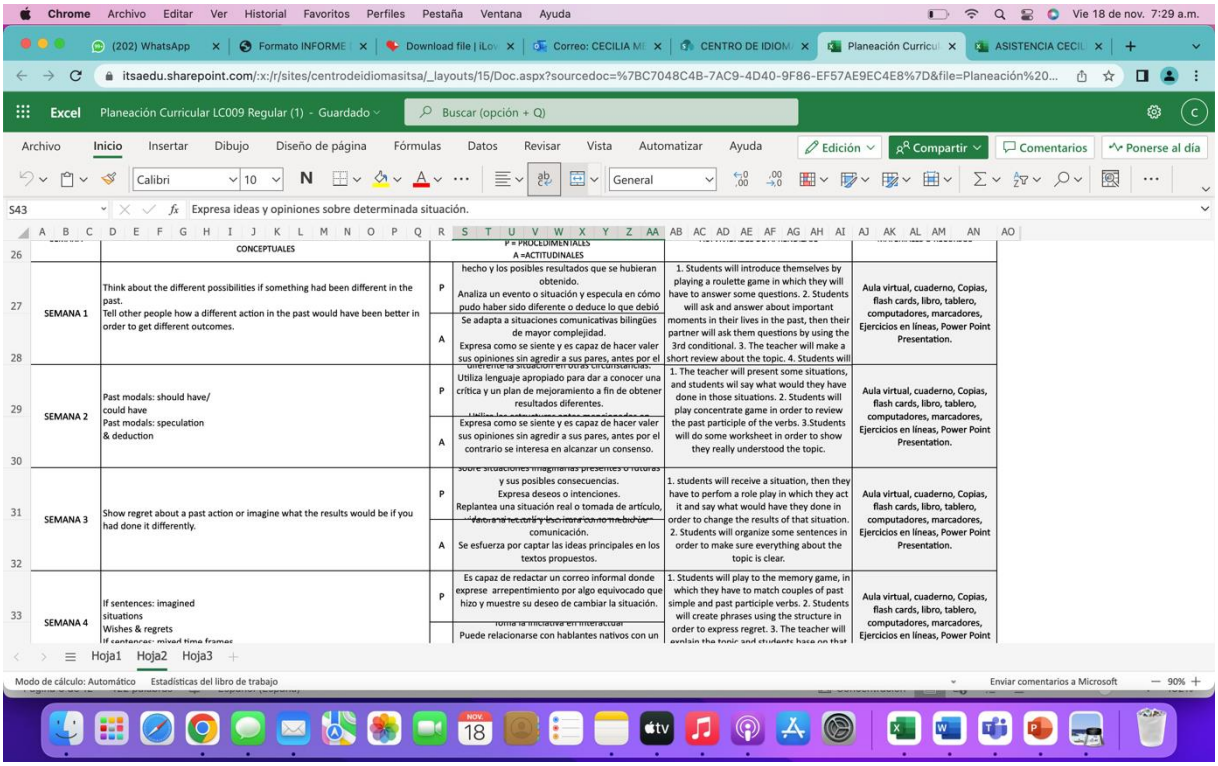


No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TOTAL
1	ARANGO BRUNO BRITNEY MICHELL	1001853063	1
2	ASCANIO HOYOS ANGIE MARGARITA	1001780315	
3	BARRIOS HERNANDEZ HAROLD ENRIQUE	1042464584	
4	BELTRAN CHAVEZ MARIA ELENA	1143150580	
5	BLANCO MARIN ELIECER JAVIER	1007890395	
6	BOTERO BERTEL NAZIRE	1234088853	2
7	CAHUANA YEPES ANGELLY MARIA	1140880768	2
8	CARRILLO CAMACHO SHADYA MARGARITA	1007132908	2
9	CARRILLO CASTRO DANIELA DEL CARMEN	1001876681	
10	CHARRIS LONDOÑO LAURA VANESSA	1192768388	
11	ESTRADA TEJADA YELENA	1010150078	
12	MANOTAS GUTIERREZ MELISSA MARIA	1046700029	1
13	MEDINA MARQUEZ YURANIS ANDREA	1001947313	1
14	MOLINA MIRANDA ELKIN STEWAR	1001945195	
15	MONROY MEJIA MARLY TATIANA	1049027277	1
16	MORENO MANTILLA LAURA VANESA	1007451123	
17	NAVARRO BRAVO LORNA KARINA	1042461505	
18	NOGUERA RODRIGUEZ SAMUEL	1001916437	
19	PANTOJA MONTERO EDGAR ANTONIO	1042460009	3
20	PEÑALOZA PACHECO MARELVIS ISABEL	1001934547	

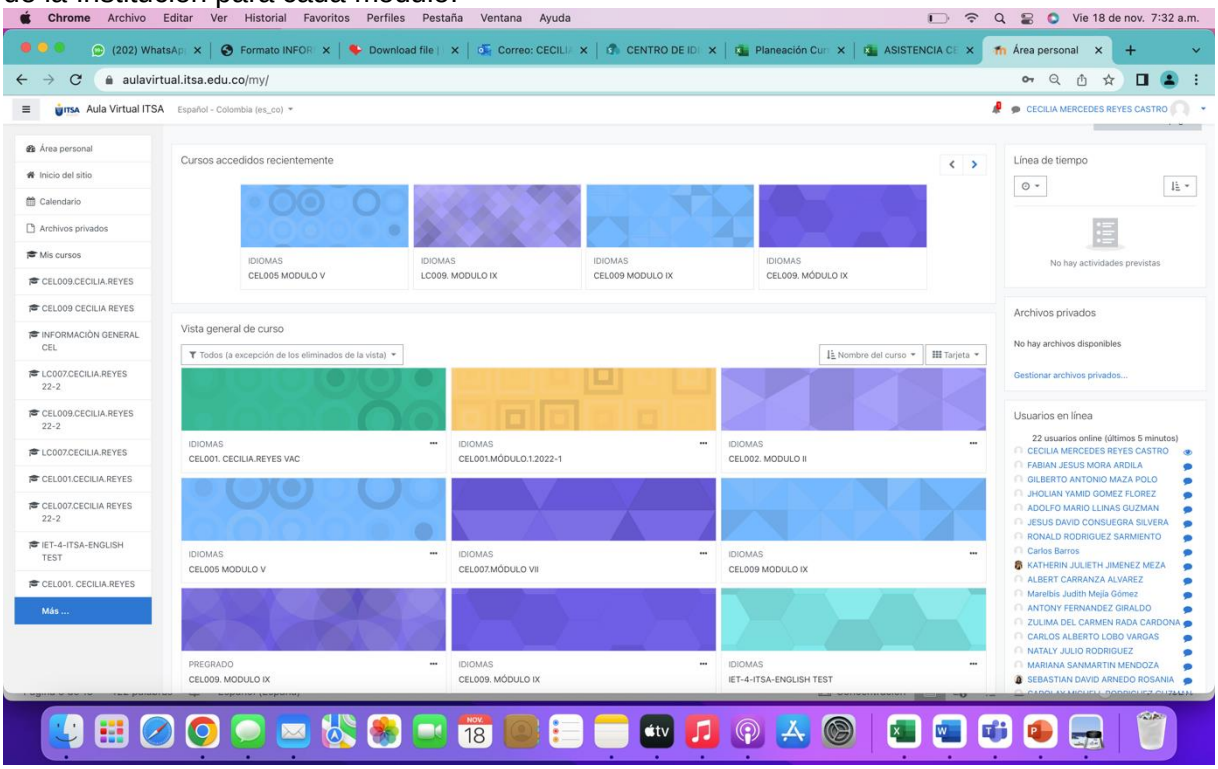
Obligación N°3: Cumplir con el diligenciamiento y la entrega de los planes de clase semanal de acuerdo con el plan curricular de cada módulo.



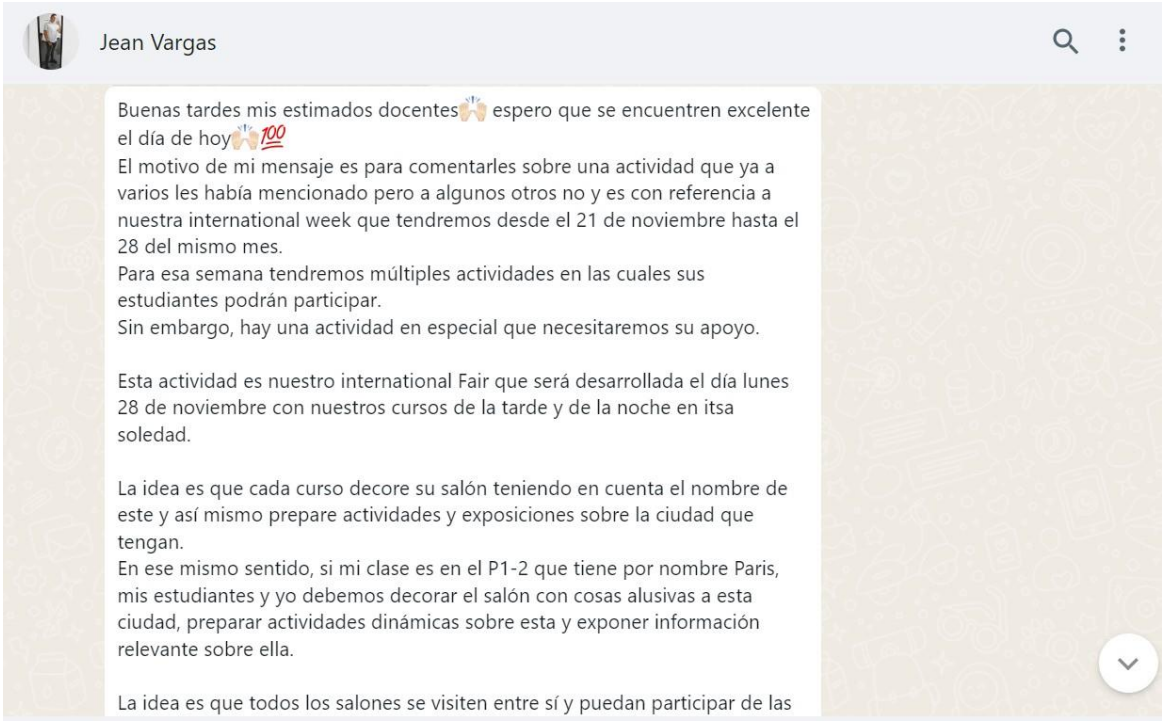
	PLANEAMIENTO CURRICULAR			FR-GPA-18-V8 Vigencia: 20/01/2017 Pàg. 1 de 1	
1-FECHA DE ELABORACIÒN: 13-9-2022					
2-FACULTAD:	Vicerrectoría de extensión e investigación	3-PROGRAMA	Inglés	4-RIGE A PARTIR DEL PERIODO	2022-3
5-NOMBRE DEL MODULO:	Módulo XI	6-No DE CREDITOS	0	7-CÓDIGO:	N9_G31_GE_SOL
8-NOMBRE DEL DOCENTE:	CECILIA REYES	9-CORREO ELECTRÓNICO:	cmreyesc@itsa.edu.co		
10-UNIDADES DE COMPETENCIA				11-INTENSIDAD HORARIA SEMANAL	
Es capaz de entender las ideas principales de textos complejos que traten de temas tanto concretos como abstractos, incluso si son de carácter técnico siempre que estén dentro de su campo de especialización. Puede relacionarse con hablantes nativos con un grado suficiente de fluidez y naturalidad de modo que la comunicación se realice sin esfuerzo por parte de ninguno de los interlocutores. Puede producir textos claros y detallados sobre temas diversos así como defender un punto de vista sobre temas generales indicando los pros y los contras de las distintas opciones.				HORAS TRABAJO TEÓRICO SEMANAL	1.2
				HORAS TRABAJO PRÁCTICO SEMANAL	2.8
				HORAS TRABAJO INDEPENDIENTE SEMANAL	3



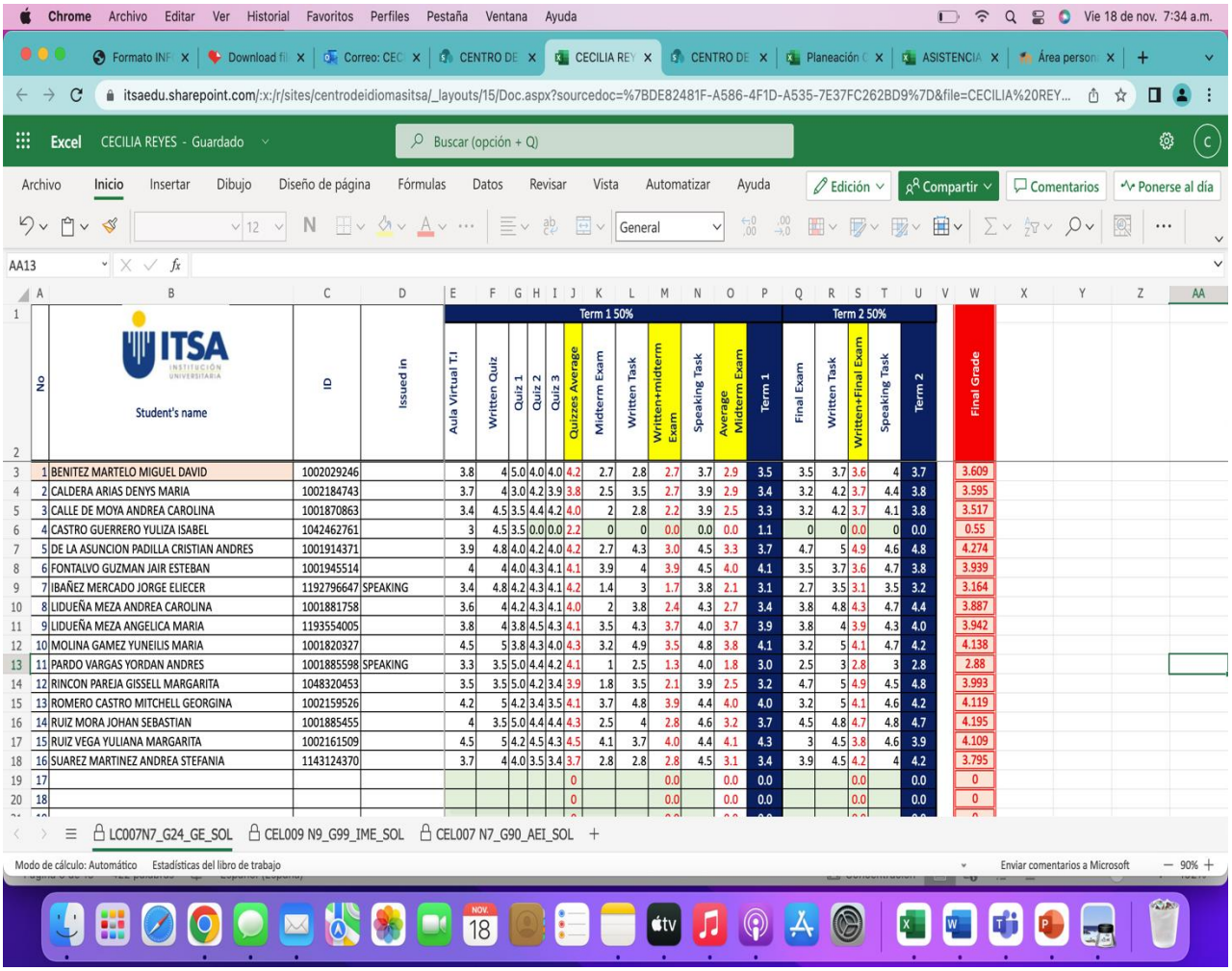
Obligación N°4: Cumplir con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo.



Obligación N°5: Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional.



Obligación N°6: Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.



No	Student's name	ID	Issued in	Term 1 50%											Term 2 50%					Final Grade
				Aula Virtual T.I	Written Quiz	Quiz 1	Quiz 2	Quiz 3	Quizzes Average	Midterm Exam	Written Task	Written+midterm Exam	Speaking Task	Average Midterm Exam	Term 1	Final Exam	Written Task	Written+Final Exam	Speaking Task	Term 2	
1	BENITEZ MARTELO MIGUEL DAVID	1002029246		3.8	4	5.0	4.0	4.0	4.2	2.7	2.8	2.7	3.7	2.9	3.5	3.5	3.7	3.6	4	3.7	3.609
2	CALDERA ARIAS DENYS MARIA	1002184743		3.7	4	3.0	4.2	3.9	3.8	2.5	3.5	2.7	3.9	2.9	3.4	3.2	4.2	3.7	4.4	3.8	3.595
3	CALLE DE MOYA ANDREA CAROLINA	1001870863		3.4	4.5	3.5	4.4	4.2	4.0	2	2.8	2.2	3.9	2.5	3.3	3.2	4.2	3.7	4.1	3.8	3.517
4	CASTRO GUERRERO YULIZA ISABEL	1042462761		3	4.5	3.5	0.0	0.0	2.2	0	0	0.0	0.0	0.0	1.1	0	0	0.0	0	0.0	0.55
5	DE LA ASUNCION PADILLA CRISTIAN ANDRES	1001914371		3.9	4.8	4.0	4.2	4.0	4.2	2.7	4.3	3.0	4.5	3.3	3.7	4.7	5	4.9	4.6	4.8	4.274
6	FONTALVO GUZMAN JAIR ESTEBAN	1001945514		4	4	4.0	4.3	4.1	4.1	3.9	4	3.9	4.5	4.0	4.1	3.5	3.7	3.6	4.7	3.8	3.939
7	IBAÑEZ MERCADO JORGE ELIECER	1192796647	SPEAKING	3.4	4.8	4.2	4.3	4.1	4.2	1.4	3	1.7	3.8	2.1	3.1	2.7	3.5	3.1	3.5	3.2	3.164
8	LIDUEÑA MEZA ANDREA CAROLINA	1001881758		3.6	4	4.2	4.3	4.1	4.0	2	3.8	2.4	4.3	2.7	3.4	3.8	4.8	4.3	4.7	4.4	3.887
9	LIDUEÑA MEZA ANGELICA MARIA	1193554005		3.8	4	3.8	4.5	4.3	4.1	3.5	4.3	3.7	4.0	3.7	3.9	3.8	4	3.9	4.3	4.0	3.942
10	MOLINA GAMEZ YUNEILIS MARIA	1001820327		4.5	5	3.8	4.3	4.0	4.3	3.2	4.9	3.5	4.8	3.8	4.1	3.2	5	4.1	4.7	4.2	4.138
11	PARDO VARGAS YORDAN ANDRES	1001885598	SPEAKING	3.3	3.5	5.0	4.4	4.2	4.1	1	2.5	1.3	4.0	1.8	3.0	2.5	3	2.8	3	2.8	2.88
12	RINCON PAREJA GISSELL MARGARITA	1048320453		3.5	3.5	5.0	4.2	3.4	3.9	1.8	3.5	2.1	3.9	2.5	3.2	4.7	5	4.9	4.5	4.8	3.993
13	ROMERO CASTRO MITCHELL GEORGINA	1002159526		4.2	5	4.2	3.4	3.5	4.1	3.7	4.8	3.9	4.4	4.0	4.0	3.2	5	4.1	4.6	4.2	4.119
14	RUIZ MORA JOHAN SEBASTIAN	1001885455		4	3.5	5.0	4.4	4.4	4.3	2.5	4	2.8	4.6	3.2	3.7	4.5	4.8	4.7	4.8	4.7	4.195
15	RUIZ VEGA YULIANA MARGARITA	1002161509		4.5	5	4.2	4.5	4.3	4.5	4.1	3.7	4.0	4.4	4.1	4.3	3	4.5	3.8	4.6	3.9	4.109
16	SUAREZ MARTINEZ ANDREA STEFANIA	1143124370		3.7	4	4.0	3.5	3.4	3.7	2.8	2.8	2.8	4.5	3.1	3.4	3.9	4.5	4.2	4	4.2	3.795
17									0			0.0		0.0	0.0			0.0		0.0	0
18									0			0.0		0.0	0.0			0.0		0.0	0

Obligación N°7: Apoyar las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas.

Cc: Carlos Maya <cmaya@itsa.edu.co>; Yaneth Romero Camacho <jromero@itsa.edu.co>
Asunto: SEGUNDO RECORDATORIO CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN.

> Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de ycalderon@itsa.edu.co. Por qué esto es importante

Reciba un cordial saludo, con el fin de fortalecer la conducta de nuestros colaboradores queremos promover el curso de **Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción**, ofertado por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, de manera gratuita y asincrónico, es decir se puede hacer en cualquier momento, a través de su página web y además es certificado con 20 horas de trabajo.

El objetico del presente curso es que las personas vinculadas a las entidades públicas profundicen sus conocimientos sobre las normas e instituciones que tiene el país para prevenir la corrupción, interioricen la cultura de la legalidad a partir del Código de Integridad del Servicio Público, así mismo para que identifiquen y declaren sus conflictos de intereses como un mecanismo preventivo en la lucha contra la corrupción y, finalmente, para que la transparencia en gestión se convierta en una virtud en el servicio para acercar al ciudadano a los asuntos públicos.

Link de inscripción: **https://www.funcionpublica.gov.co/eva/es/cursos-virtuales-eva/curso-integridad.html**

Link de ingreso: **https://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/index.php**

Información importante:
El certificado que se obtenga por participar en el curso, debe ser enviado a Secretaría General, como fecha limite **lunes 8 de agosto de 2022** al correo de quien suscribe.

Si ya lo realizó favor remitir el respectivo certificado como soporte.

Obligación N°8: Apoyar en las actividades que se realicen en la vicerrectoría de extensión e investigación.

Invitación evento de cierre UK

A1 **Academico Bilinguismo 1 <academicobillinguismo1@itsa.edu.co>**
3:37 PM

To: ABEL ANDRES VARGAS PEREZ; ALEJANDRA DANIELA SANCHEZ ALFARO; ALEJANDRA D...

Cordial saludo,

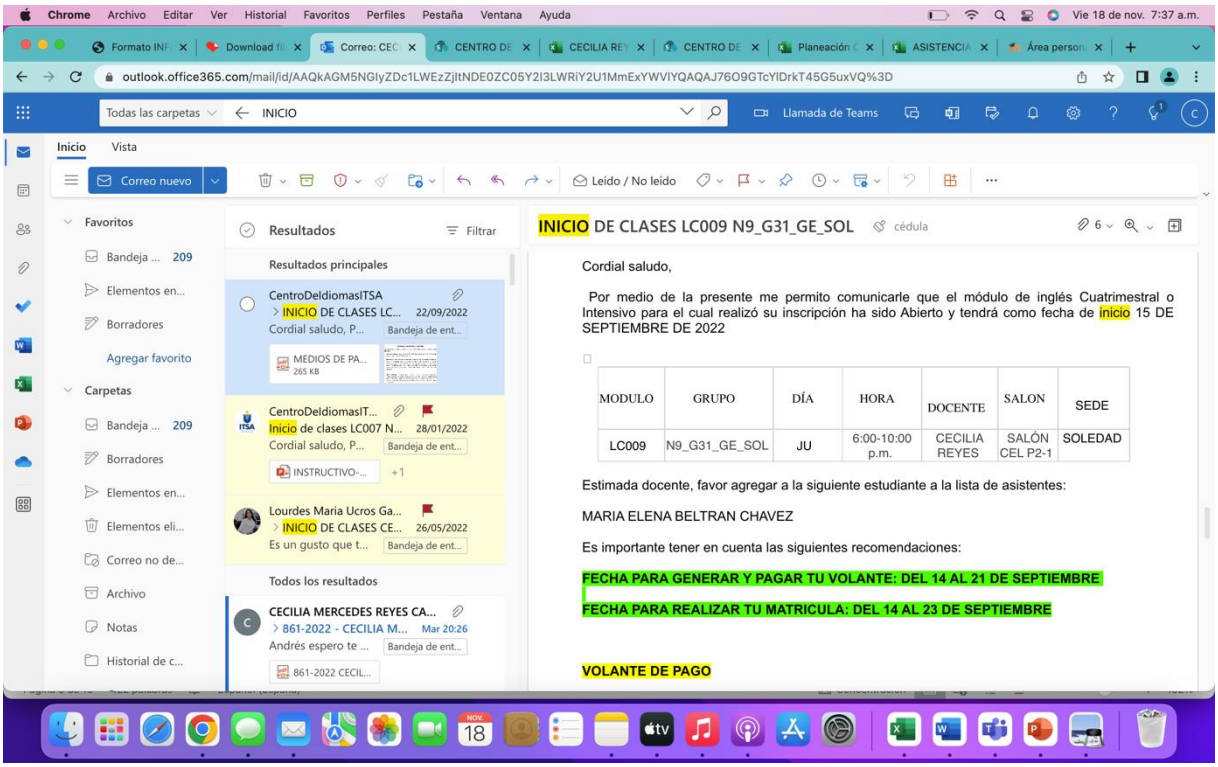
Estimado(a) docente, la presente es para informarles que **el día de mañana 17 de noviembre de 2022,** se realizará el evento de cierre del proyecto "Unstoppable Kids" y por supuesto, esperamos contar con su asistencia.
Este evento contará con la presencia del alcalde Jaime Pumarejo, la secretaria de Educación Distrital, Rectores de las diferentes IED, equipo de bilingüismo de la SED, estudiantes, diferentes invitados y uds profesores UK.

Agradecemos su valiosa asistencia y puntualidad.

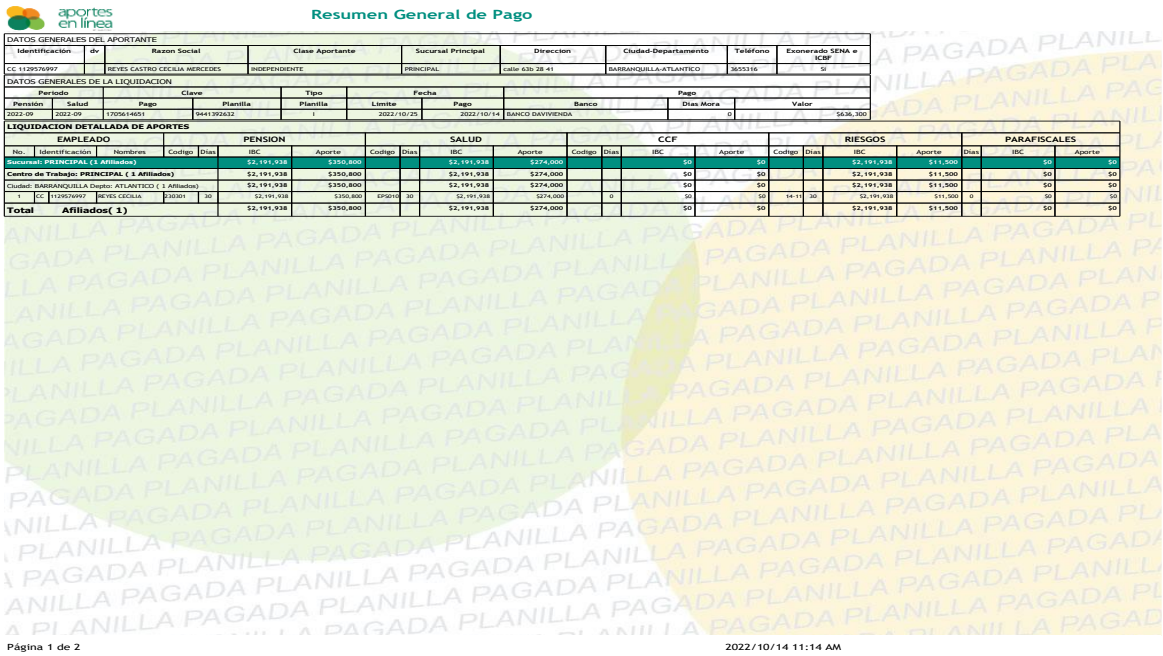
Fecha: 17 de noviembre
Lugar: Teatro José Consuegra Higgins
Dirección: Calle 58 No. 54-59. Barranquilla
Hora: 8:00 am

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA | SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

Obligación N°9: Cumplir con las actividades e indicaciones asignadas por el supervisor del contrato.



Obligación N°10: Encontrarse al dia de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecucion del contrato.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129576997		REYES CASTRO CECILIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63b 28 41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3655316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

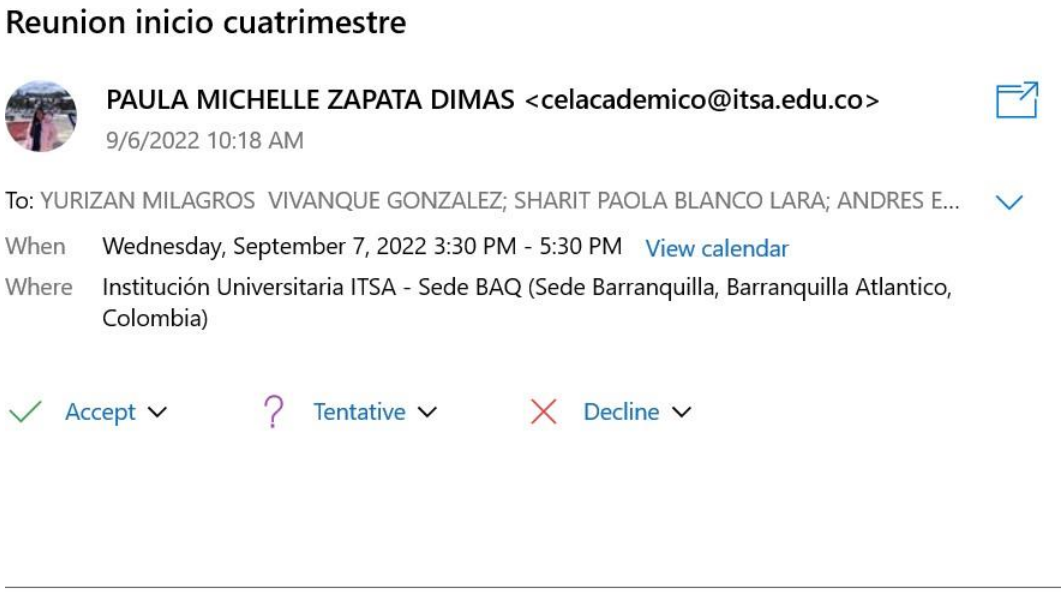
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1705614651	9441392632	I	2022/10/25	2022/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$636,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,191,938	$350,800			$2,191,938	$274,000			$0	$0			$2,191,938	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,191,938	$350,800			$2,191,938	$274,000			$0	$0			$2,191,938	$11,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,191,938	$350,800			$2,191,938	$274,000			$0	$0			$2,191,938	$11,500		$0	$0
1	CC	1129576997	REYES CECILIA	230301	30	$2,191,938	$350,800	EPS010	30	$2,191,938	$274,000	0	$0	$0	14-11	30	$2,191,938	$11,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,191,938	$350,800			$2,191,938	$274,000		$0	$0			$2,191,938	$11,500		$0	$0

Página 1 de 2 2022/10/14 11:14 AM

Obligación N°11: Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.



Reunion inicio cuatrimestre

PAULA MICHELLE ZAPATA DIMAS <celacademico@itsa.edu.co>
9/6/2022 10:18 AM

To: YURIZAN MILAGROS VIVANQUE GONZALEZ; SHARIT PAOLA BLANCO LARA; ANDRES E...

When Wednesday, September 7, 2022 3:30 PM - 5:30 PM View calendar

Where Institución Universitaria ITSA - Sede BAQ (Sede Barranquilla, Barranquilla Atlantico, Colombia)

Accept Tentative Decline

Reunión de Microsoft Teams

Únase a través de su PC o aplicación móvil
Haga clic aquí para unirse a la reunión

ID de la reunión: 264 755 191 689
Código de acceso: nxRmKr
Descargar Teams | Unirse en la web

Obligación N°12: Realizar la legalizacion del contrato dentro de los (5) dias siguientes la suscripcion del mismo.



Lunes, 12 de Septiembre de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220046048**
Fecha Emisión:	07/09/2022
Identificación:	1129576997
Declarante:	CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 5,400,000
Fecha Pago:	12/09/2022
Monto Pagado:	$ 16,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 861-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Obligación N°13: Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS — Página 1 de 1

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

No CUENTA:523973

TIPO CERTIFICACION				
1. INGRESO [X]	2. PERIODICO [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACION [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 01/10/2021	EMPRESA: ITSA	
NOMBRE: CECILIA MERCEDES REYES CASTRO	DOC. IDENTIDAD: CC 1129576997	
CARGO: DOCENTE	EDAD: 34 AÑOS	

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) CONSULTA FONOAUDIOLOGICA 2) VISIOMETRIA 3) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[ ]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [X] NO [ ]	ARL SI [ ] NO [X]	EPS SI [X] NO [ ]

SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE

SE RECOMIENDA DIETA SANA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150-300 MINUTOS POR SEMANA (OMS) PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC).

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS ERGONOMICAS E HIGIENE POSTURAL

IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOREPORTE

USOS DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.

IMPLEMENTACIONDE LINEAMIENTOS PARA PREVENCION DEL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL COVID-19 COMO EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A PANDEMIA DE COVID-19, LAVADO DE MANOS FRECUENTE Y CORRECTO, DISTANCIAMIENTO SOCIAL ENTRE PERSONAS MINIMO 2 METROS DISTANCIA, USO DE MASCARILLAS NASO-BUCALES, REPORTE DE SINTOMAS A SU JEFE INMEDIATO

SEGÚN CIRCULAR EXTERNA 30 DEL 8 MAYO 2020 DEL MINISTERIO DEL TRABAJO NO PRESENTA PREEXISTENCIAS QUE PUEDAN AGRAVAR UNA INFECCION POR COVID-19 A LA FECHA SIN ALTERACION DE LA CAPACIDAD LABORAL PARA EL CARGO

CONTROL POR OPTOMETRA DE EPS

1047336396
RH+B+

DARWIN MIGUEL CASTILLO POLO
CC 1047336396
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 7381
RS. 7381

CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
CC 1129576997
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS CORRESPONDEN A LA VERDAD


CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA
CALLE 70 # 48- 56
Email: saludocupacional@olimpuslab.com
Fecha de Impresión: 01/10/2021 - 10:30

Imprimió: VANESSA PAOLA BLOOM VALLE

SOFTWARE: IPSOFT SIIS v.2.0- Tel: (2) 4850430

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como aporte para la cuenta de cobro.



CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
C.C.: 1.129.576.997 de Barranquilla