INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES		
DATOS DE REFERENCIA DEL CONTRATO		
FECHA DE ELABORACIÓN: 30 de abril de 2024	**PERIODO DE REPORTE:** 20 de marzo al 30 de abril de 2024	**SUPERVISOR:** RICHARD ALEXANDER RODRIGUEZ M Secretaria de Bienestar Social
CONTRATO No: CPS-111-2024	**TITULAR DEL CONTRATO:** Juan David Loaiza Guzmán CC. 1037949954	
VALOR DEL CONTRATO: $ 12,000,000	**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 90 días.	**FECHA DEL CONTRATO**: 20 de marzo de 2024 al 20 de junio de 2024.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las acciones de bilingüismo dirigidas a estudiantes y comunidad en general del municipio de San Carlos, para la generación y fortalecimiento de competencias comunicativas y sociales.		

ASPECTOS POSITIVOS DEL PROGRAMA

- La convocatoria del programa tuvo una muy buena acogida logrando registrar más de 550 personas entre: comerciantes, operadores turísticos, estudiantes de básica primaria y media, comunidad en general, etc.
- El semillero en su inicio logró acoger alrededor de 150 personas para formarse en inglés básico.
- Se ampliará la oferta de cupos en el área rural impactando al corregimiento el Jordán y sus alrededores.
- Se realizó una convocatoria para el área rural para un proceso de formación en el Jordán para las personas del corregimiento y sus alrededores.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

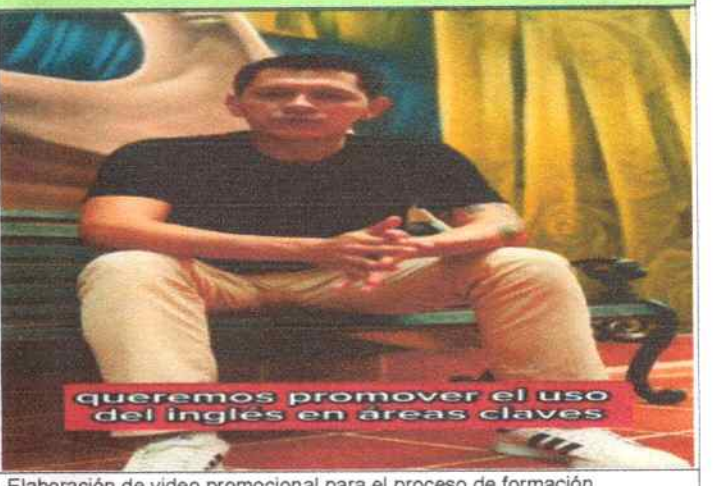
ITEM	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE
1	Estructurar y desarrollar un plan de bilingüismo que recoja a los estudiantes de básica primaria y media; estudiantes técnicos, tecnológicos y universitarios; comerciantes; operadores turísticos y comunidad en general para promover el inglés como segunda lengua en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Se estructuró un plan que sirve como hoja de ruta para los procesos de formación que promueven el inglés como lengua extranjera en el municipio a través de diferentes actores que contribuyen al desarrollo económico y educativo.
2	Diseñar y orientar el plan de bilingüismo para desarrollar el proceso de formación complementaria en el área. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- El plan ha venido siendo orientado hacia la promoción del bilingüismo a través de 6 procesos de formación enfocados en el inglés como segunda lengua.

3	Desarrollar conjuntamente con la dirección de educación la convocatoria para implementar el proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- En compañía de la dirección de educación, se realizó una convocatoria para un semillero de inglés en el casco urbano. Este semillero recogió a estudiantes de la institución educativa del casco urbano; comerciantes; operadores turísticos; comunidad en general; entre otros.
4	Gestionar conjuntamente con la dirección de educación los espacios y recursos físicos disponibles para el correcto desarrollo del proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Con el propósito de dar inicio al semillero de inglés, se gestionó el espacio para las clases así como las herramientas necesarias para el desarrollo de las mismas.
5	Desarrollar el proceso de formación de bilingüismo en la zona urbana y rural que abarque 3 niveles: básico, intermedio y avanzado. TOTAL, ACTIVIDADES 4	- Se dió inicio al programa "San Carlos bilingüe" a través de un semillero de inglés que abarca el nivel básico en aproximadamente 12 sesiones de clase. Con 6 grupos, cada uno conformado por 20 personas pertenecientes a diversas áreas del municipio, se han venido desarrollando las clases en el casco urbano.
6	Desarrollar un proceso de formación de bilingüismo con el sector comercio y operadores turísticos desde un enfoque práctico y situacional que mejore la comunicación con los visitantes extranjeros TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Dentro del proceso de formación que recién inició, se encuentran incluidas unas personas que representan varios sectores del municipio tales como: comerciantes, operadores turísticos, estudiantes de las instituciones educativas del municipio, etc.
7	Desarrollar conjuntamente con la dirección de educación un proceso de monitoreo y retroalimentación que permita contar con un diagnóstico donde se identifiquen las fortalezas y oportunidades de mejora y los resultados obtenidos con el desarrollo del proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Se ha llevado a cabo un proceso de seguimiento a la asistencia al proceso de formación evidenciando que el promedio es de 10.7 personas cada jornada de clase. Esto quiere decir que de las personas que están seleccionadas en el proceso, asiste un poco más del 50% a las clases.
8	Las demás que sean concertadas con el supervisor que estén relacionadas directamente con el objeto del contrato. TOTAL, ACTIVIDADES 0	- No se desarrollaron actividades sugeridas por parte del supervisor durante este mes.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Lanzamiento de la convocatoria para iniciar el proceso de formación en inglés como segunda lengua.



Elaboración de video promocional para el proceso de formación.



Reunión informativa con las personas seleccionadas para el inicio del curso.



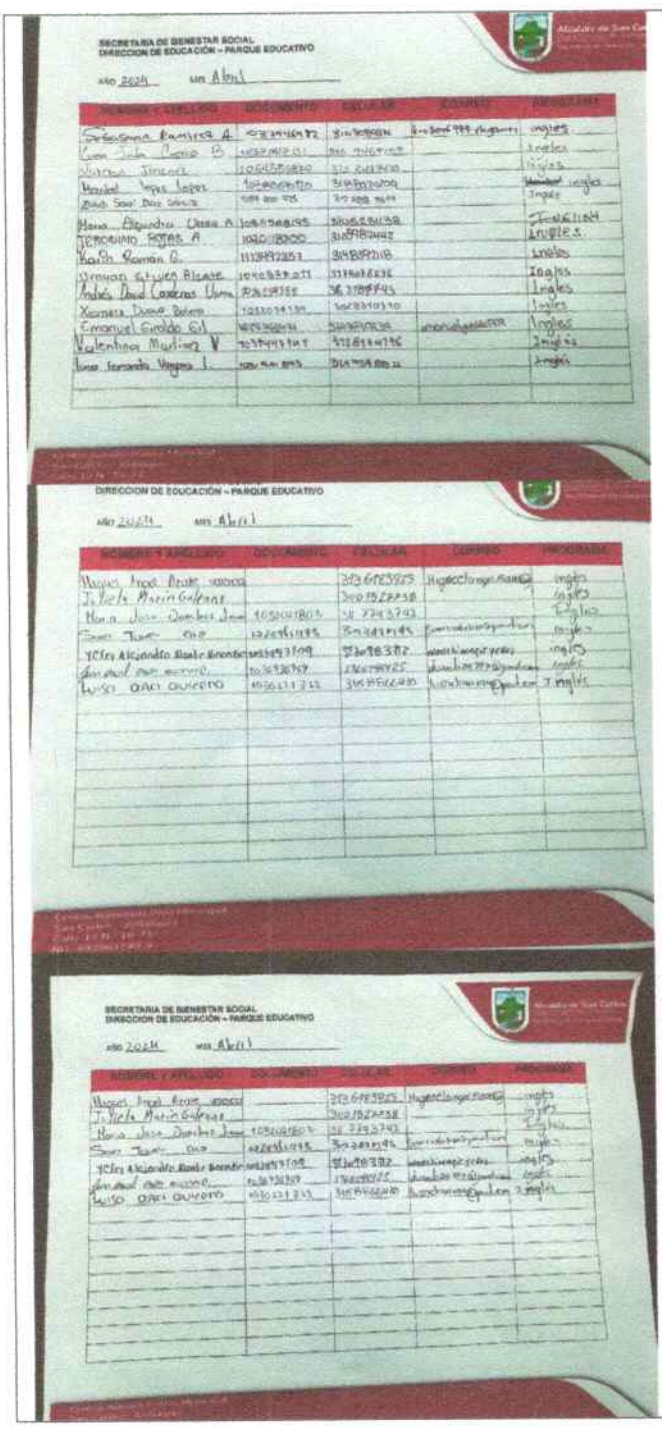
Inicio del proceso de formación.



Desarrollo de las sesione s de clase



Sesiones de clases interactivas para el uso del inglés en situaciones de la vida real.



SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
DIRECCION DE EDUCACIÓN – PARQUE EDUCATIVO

AÑO 2024 MES Abril

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CELULAR	CORREO	PROGRAMA
Sebastian Ramirez A	1032496972	3163496999	Sebas999 @gmail.com	Ingles
Juan Jose Rojas D	1032492101	301 7496702		Ingles
Valeria Jimenez	1026758820	316 8183430		Ingles
Maribel Lopez Lopez	1026000170	3148870709		Ingles
David Sanchez Sierra	1098 000 925	349 000 9649		Ingles
Maria Alejandra Ossa A	1088568255	3006286138		Ingles
JERONIMO ROJAS A	1020118300	3148812402		Ingles
Karin Roman R.	1113892851	3148897018		Ingles
Graham Stives Alcala	1040833077	3118688238		Ingles
Andres David Caceres Ulloa	1026298558	3163788743		Ingles
Xiomara Diana Salem	1035014139	3008310310		Ingles
Emanuel Cuadro Gil	1039358614	3148370838	emanuelgil@gmail.com	Ingles
Valentina Martinez V	1037491747	3218944796		Ingles
Juan Fernando Vergara L	1026 464 893	314 798 886 12		Ingles

DIRECCION DE EDUCACIÓN – PARQUE EDUCATIVO

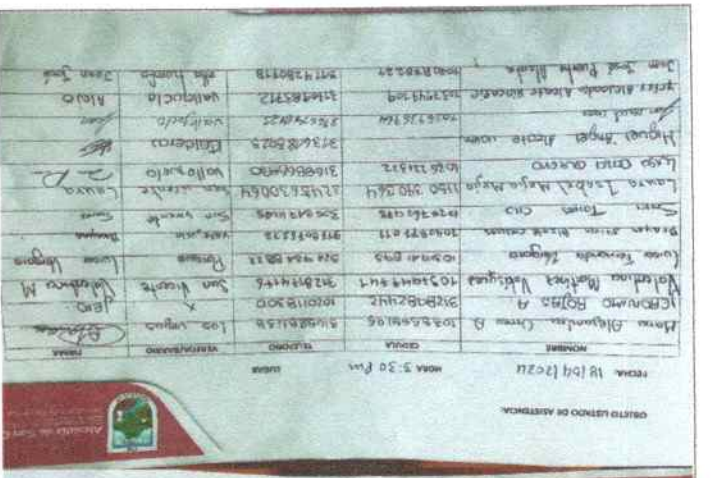
AÑO 2024 MES Abril

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CELULAR	CORREO	PROGRAMA
Miguel Angel Arias Lopez		313 6783825	Miguelangel@gmail.com	Ingles
Julieta Maria Galeano		300 1527758		Ingles
Maria Jose Zambrano Jaramillo	1032491803	318 7243743		Ingles
Sara Jaramillo Ruiz	1026511495	314 8491495	Saraj@gmail.com	Ingles
Yeiler Alejandro Rueda Bonilla	1032493709	314 783782	yeilerrueda@gmail.com	Ingles
Samuel Cano Quintero	1036938767	3136799725	Samuelcano@gmail.com	Ingles
Luisa Cano Quintero	1036931343	3136992490	luisacano@gmail.com	Ingles

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
DIRECCION DE EDUCACIÓN – PARQUE EDUCATIVO

AÑO 2024 MES Abril

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CELULAR	CORREO	PROGRAMA
Miguel Angel Arias Lopez		313 6783825	Miguelangel@gmail.com	Ingles
Julieta Maria Galeano		300 1527758		Ingles
Maria Jose Zambrano Jaramillo	1032491803	318 7243743		Ingles
Sara Jaramillo Ruiz	1026511495	314 8491495	Saraj@gmail.com	Ingles
Yeiler Alejandro Rueda Bonilla	1032493709	314 783782	yeilerrueda@gmail.com	Ingles
Samuel Cano Quintero	1036938767	3136799725	Samuelcano@gmail.com	Ingles
Luisa Cano Quintero	1036931343	3136992490	luisacano@gmail.com	Ingles



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA 18/04/2024 HORA 3:30 PM LUGAR

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Maria Alejandra Ossa A	1088568255	3006286138	Los Mangos	
Jeronimo Rojas A	1020118300	3148812402		
Valentina Martinez V	1037491747	3218944796	San Vicente	
Luisa Fernanda Vergara L	1026 464 893	314 798 886 12	Bosque	
Sara Jaramillo Ruiz	1026511495	314 8491495	San Vicente	
Samuel Cano Quintero	1036938767	3136799725	Los Mangos	
Miguel Angel Arias Lopez	1037491747	3218944796	Los Mangos	
Juan Jose Rojas D	1032496972	3163496999	Los Mangos	



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 18/04/2024 HORA 4:30 PM LUGAR

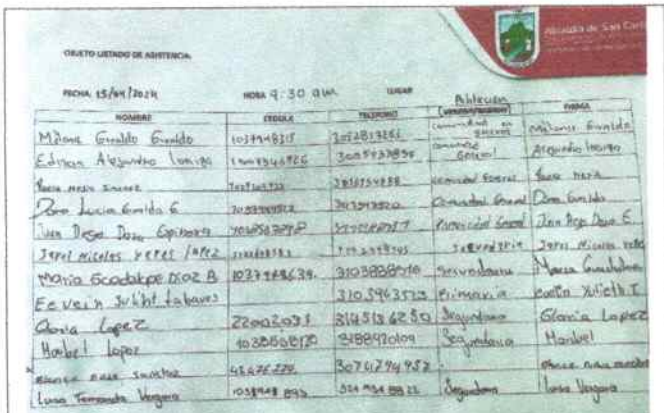
NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Julieta Galeano	[illegible]	3189995519	Bosque	[illegible]
Leidy Viviana Zuluaga Uribe	1037554641	[illegible]	Bosque	Viviana Zuluaga
Luciano Gomez Galeano	1075911375	8123646673	La Virginia	Maria Nuri
Jeronimo Rojas Agudelo	1020118700	3145537294	San Blas	Jeronimo Ro
Matias Arroyo Duque	1020334694	3506403250	Primavera	Matias A
Ismael Duque Duque	1011518678	3183716995	El Tulcan	Ismael Duque
Samantha Quintero	1038568795	3206124915	Decima Estrella	Samantha Q
Federico Osorio Lopez	1038568858	314 6252568	El papa	Federico Osorio L
Adriana Maria Gomez	43499834	3104916 5490	El carretero	Adriana
Juan Gabriel Garcia Osorio	1037599683	3148082595	La nebula	Juan Gabriel Garcia O



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 18/04/2024 HORA 5:30 PM LUGAR

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Adriana Maria Gomez	43499834	3104916 5490	El carretero	Adriana
Juan Gabriel Garcia Osorio	1037599683	3148082595	La nebula	Juan Gabriel Garcia O
Angie Stiffth Florez Cano	1038910740	3012725281	Bosque	
Cristian Garcia Duque	1037944869	3165360638	Villa Olimpia	Cristian Garcia



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 15/04/2024 HORA 9:30 a.m. LUGAR Alrededores

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Milena Giraldo Giraldo	1037948115	3012813265	comunidad en general	Milena Giraldo
Edinson Alejandro Lemos	1007954826	3005237895	comunidad General	Alejandro Lemos
Maria Mesa Jimenez	1037554733	3215754988	comunidad General	Maria Mesa
Dora Lucia Giraldo G	1037948115	3013743820	Comunidad General	Dora Giraldo
Juan Diego Daza Espinosa	1036583978	3217268937	Comunidad General	Juan Diego Daza G.
Jorge Nicolas Perez Lopez	1152683783	3113237895	Secretaria	Jorge Nicolas Perez
Maria Guadalupe Ruiz B	1037748639	3103888910	Secretaria	Maria Guadalupe
Ecovia Wildlife Tobacco		3103963723	Primaria	Carlos Wildlife T.
Gloria Lopez	22002031	3145136250	Secretaria	Gloria Lopez
Haibel lopez	1038660130	3188970109	Secretaria	Haibel
Blanca Nieves Sanchez	41676229	3076794952		Blanca Nieves Sanchez
Luisa Fernanda Vergara	1038948893	304 894 88 21	Secretaria	Luisa Vergara



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 23/04/2024 HORA 8:00 a.m. LUGAR

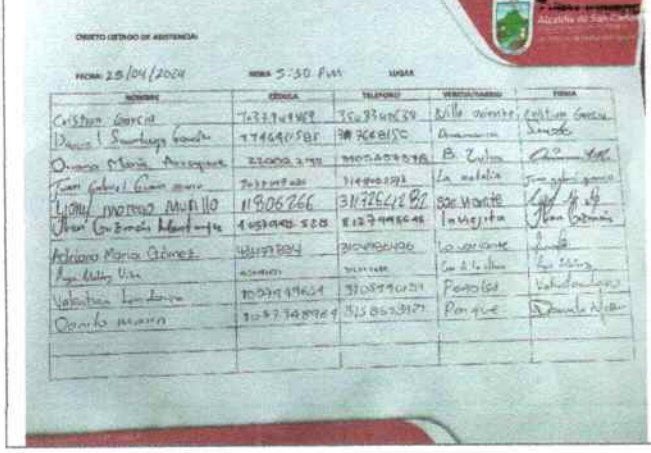
NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Yeison Steven Alzate	1038497717	3115387230	La variante	
Zobeida Daniela Diaz Garcia	1038850488	312 688 5618	El cruce	
Sally Ramirez Quiroz	1037949822	3105854534	la adquisa	Sally Rq.
Hoy Jefferson Cardona	1037949189	3147760849	Dos quebradas	
Liliana Morales	1037948443	3245387991	la variante	Liliana M
flor maria montoya	43.974.495	3205950458	parque	flor
JOHAN YAREY YEPES M	71386860	3104738872	parque	
Johanna Andrea García Mejía	1037946131	3135837630	Capitolio	Johanna A. García M
Jessica Gonzalez	1037946302	312 2932357	Comercio	Jessica G.
Huver Orjuela	70166352	3113018869	Diamante	Huver
Angel Daniel Castrillon Agudelo	1017	3042710669	Reyes	
Sebastian Castrillon Agudelo	1128	3128145 99	Cruce colonia	



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 23/04/2024 HORA 9:04 a.m. LUGAR

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Sharon Michell Morales	1039949120	3145634858		Sharon Morales
Luisa Fda Ramirez Fuentes	1037949488	3174532876		Luisa Fda Rg
Valentina Perez Lopez	1037950928	3203752857		Valentina Perez L
Yeison Daniel Alzate Lopez	1038497717	3045896741		
Juan Diego Daza Espinosa	1036583978	3152768713		Juan Diego Daza G.
Daniel camilo gutierrez quiroga	1037954480	3174824539		camilo gutierrez
Edinson Jimenez	1037948 6132	3008453830		Alejandro Lemos
Jeimmy Jimenez		3204547430		Jeimmy
Haibel Lopez lopez	1038660130	3158970104		Haibel Lopez
Clara Inés Ocoro García	1038660941	3046850670		Clara
Emanuel Giraldo Gil	1038950944	3008855832		Emanuel
Luisa Fernanda Cruz Vergara				



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 25/04/2024 HORA 5:30 P.m. LUGAR

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Cristian Garcia	1037949489	3503734589	Valle oriente	Cristian Garcia
Danna Sanchez Gaviria	1144690582	3147681150	Amarillo	Sanchez
Diana Maria Arcos Perez	22002378	3105459878	B. Zulia	
Juan Gabriel Cruz Muñoz	1037949488	3144003393	La adelia	Juan gabriel cruz
Lizeth Montoya Murillo	1130626266	3117264182	Sde Monte	
Jhon Cristian Montoya	1037949588	3127945648	La negrita	Jhon Cristian
Adriana Maria Gomez	1037937804	3104980496	La variante	
Angie Valeria Vera			La Adelita	
Valentina Londoño	1037949634	3108994034	Pantalla	Valentina Londoño
Daniela Muñoz	1037748969	315 8633927	Pantalla	Daniela Muñoz



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 23/04/2024 HORA 3:30 P.m. LUGAR

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Sandra Garcia H	1038849863	5245175703	Diamante Medio	
Sindy Vanessa Hernandez L	1193519660	313 607 8135	Variante	Sindy Hernandez
Elder Victoria Lobo	1036481308	3105860345	Villacampesina	Elder Lobo
Valentina Giraldo Ramirez	1020122021	3207608275	Carretero	Valentina Giraldo
Jaqueline Lozano Gaez	1037368390	3177013502	La variante	Jaqueline Lozano G
Milena Giraldo Giraldo	1037948115	3012813265	calle abajo	Milena Giraldo
Juan Pablo Zapata	1037554733	3215754988		
Yeny Mayo Gomez	1037	3215893793	no/caso	
Shirly Yamile Jimenez Murillo	1001935047	3205497888	Zulia	Shirly Murillo
Mª Isabel Ospina Tamayo	1001724312	3186752938	Calle abajo	
Laura Castro Muñoz	1152217419	3160680299	Peñalosa	Laura Castro
Daniela Lozano Q	1036650231	3144289363	La variante	Daniela L.



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 23/04/2024 HORA 5:30 P.m. LUGAR

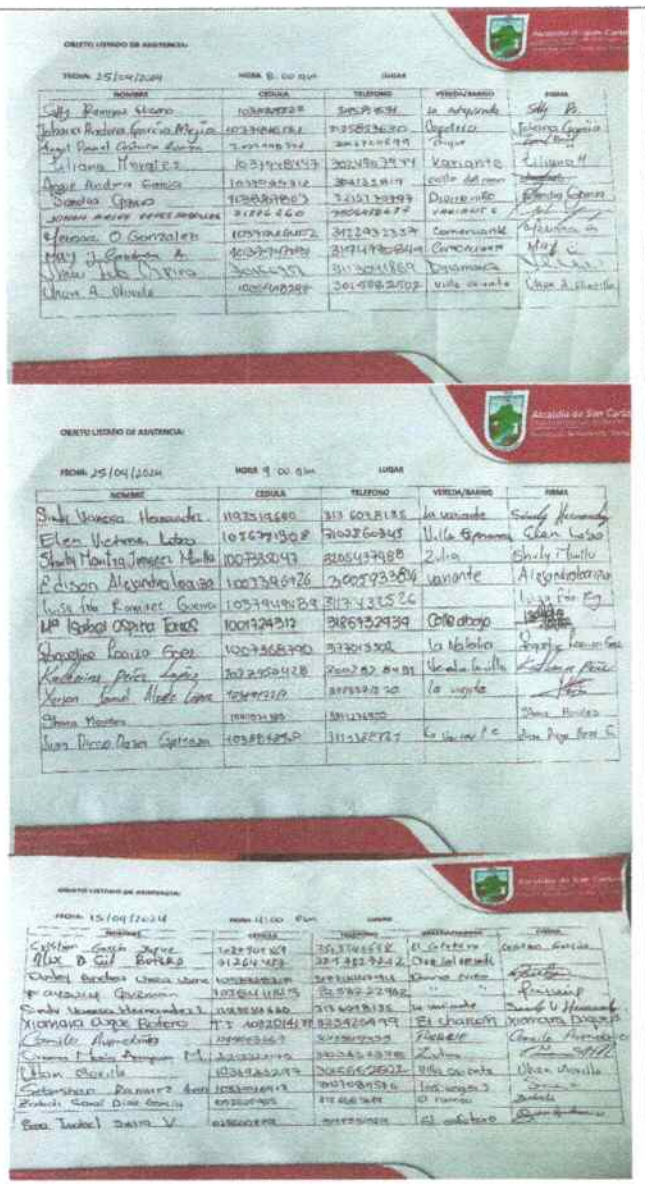
NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Andres David Cardenas Urrea	1036849322	3206837895	Bronx	
Brian Jose Sanchez Jimenez	1035021803	304 2248792	La calle del frio	
Julieta Marin Galeano		300 162 7838	el progreso	Julieta
Marianna Zapata Arcaque	1144166584	320 3458843		Marianna ZA
Karen Dayana Arcila Tirado	1037956788	3046827905	La adquisicion	
Edgar Danilo Haem	1037949861	315861 39721	Portugal	
Ana Maria Vila	1037	3	Ciudad Bolivar	Ana Maria
Camilo Avendaño	1143849366	3016389333	Zulaire	Camilo Avendaño
Alex D Gil Botero	91 264 417	3017821232	Sde la estrella	
Ximena M Arroyave M	22002393	3105373778	B. Zulia	
Lady Marcela Gomez Z	1037949 206	3005372613	B la Virgita	
Anlly Andrea Correa Giraldo	1037949412	3104038119	Calle del comercio	



OBJETO LISTADO DE ASISTENCIA:

FECHA: 15/04/2024 HORA 9:00 a.m. LUGAR Pablo cesia

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	VEREDA/BARRIO	FIRMA
Heuzeda O González	1037946402	3122952337	comercio	
Jorge Enrique Galeano	1015	3144884415		
Camilo Gomez Alvarado	1098562663	3201737293	Comunidad gral	
Alcudia Jhonel Jaramillo	1042287093	3216894602	Turbana	
Mary Jefferson Cardona Arce	1037949801	3194736844	comercio	
Linsy Andrea Giraldo	1037637638	3122971373	comercio	
Angel Daniel Cantero Lozano	1037946226	3104732449	Comercio	
Sandra Olaya Soto	21 [illegible]	320 4965253	Comercio	
Luisa Fernanda Ramirez Fuente	1037949488	3174932576	Comunidad general	Luisa Fda Rg
Yenny Amelia Lozano Quiroz	1036660284	3144218963	Comunidad en general	
Jaqueline Lozano Gaez	1037368390	3177013502	Comercio	
Sharon Michell Morales Morales	1039951120	3145634858	Comercio	Sharon Morales



Listados de asistencia

Juan David Loaiza G.

JUAN DAVID LOAIZA GUZMÁN
CC. 1037949954
CONTRATISTA

RICHARD ALEXANDER RODRIGUEZ MOSCOS
Director Educación
SUPERVISOR

Erika Serna R.

ERIKA JOHANNA SERNA RESTREPO
Secretaria de Bienestar Social
V°B°

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-24, 03:03:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 70393769

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-04-24

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN				
Documento	CC 1037949954	**Dirección**	CL 21 #65 - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN CARLOS	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037949954		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID	5649000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0	0		$ 1.600.000	231001		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-10, 10:13:43 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 70138870

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-04-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN				
Documento	CC 1037949954	**Dirección**	CL 21 #65 - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN CARLOS	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037949954		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID	5649000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0	30			$ 1.300.000	231001		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	N/N-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF04	0,6 %	$ 1.300.000	$ 7.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

FECHA	30 DE ABRIL DE 2024

CUENTA DE COBRO | **No. 1**

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT. 890.983.740-9
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

DEBE A

INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Juan David Loaiza Guzmán		
CEDULA	1037949954		
RÉGIMEN	Simplificado		
DIRECCIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO	Calle 21 #65-20		
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3215789977		
CORREO ELECTRÓNICO	juandaloaiza0598@gmail.com		
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	Antioquia	San Carlos	

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE BILINGUISMO DIRIGIDAS A ESTUDIANTES Y COMUNIDAD EN GENERAL DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, PARA LA GENERACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS COMUNICATIVAS Y SOCIALES.

OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las acciones de bilingüismo dirigidas a estudiantes y comunidad en general del municipio de San Carlos, para la generación y fortalecimiento de competencias comunicativas y sociales.	**No**	**CPS-111-2024**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 5.466,666	cinco millones cuatrocientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos.

PERIODO	NÚMERO DE DÍAS LIQUIDADOS
20 de marzo al 30 de abril de 2024	41

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	396000111874			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

Juan David Loaiza G.
JUAN DAVID LOAIZA GUZMÁN
C.C. 1037949954

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-06, 04:04:10 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 70624626

Nro Planilla Corregida: 70393769 **Periodo Cotización:** abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 06/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN		
Documento	CC1037949954	**Dirección**	CL 21 #65 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789977
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CARLOS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037949954	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN	03	00									A								0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 200.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000
CC 1037949954	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN	59	00									C								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 8.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-06, 04:04:12 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 70624428

Nro Planilla Corregida: 70138870 **Periodo Cotización:** marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 06/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN		
Documento	CC1037949954	**Dirección**	CL 21 #65 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789977
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN CARLOS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037949954	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN	03	00									A								0	30	30	0	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300
CC 1037949954	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN	59	00	R								C								0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 200	$ 7.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.