DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 De 2016 - Art 771, 2 E.T. - Res 42 art 55 de 2020)

Nombre:	DIANA MILENA CORDOBA RIOS		
CC:	43.405.414		
Dirección:	Carrera 8 # 532 Barrio los Sauces	FECHA:	sábado, 31 de agosto de 2024
Municipio	JERICO	Cuenta de cobro No.	00005
Teléfono:	3113348653		
E-Mail:	dianacordobarios@gmail,com		

CLIENTE:	MUNICIPIO DE JERICO
NIT:	890.981.069
TELEFONO:	8523305
E-Mail:	casadelacultura@jerico-antioquia.gov.co
CIUDAD:	Jericó

Detalle			Vr. Unitario	TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS Y CULTURALES QUE SE LLEVAN ACABO EN EL MUSEO DE ANTROPOLOGÍA Y ARTES DE JERICÓ ANTIOQUIA (MAJA) EN LA SEDE CASA ATENEO- ÁLVARO ARANGO GAVIRIA - CASA DE LA MÚSICA, DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024.			2.200.000	2.200.000
Corresponde Al mes de:	AGOSTO	2024		
			SUBTOTAL	$ 2.200.000
Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS				
			TOTAL	$ 2.200.000

OBSERVACIONES

• Nota: cuenta de ahorros DAVIVIENDA 99200040828

Diana M cordoba

DIANA MILENA CORDOBA RIOS

43.405.414

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 162 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SEGUIMIENTO No.	05			
PERIODO	Desde:	01-08-2024	Hasta:	31– 08/2024

FECHA DE ELABORACION	31	de	08	de	2024

1. INFORMACION GENERAL

CONTRATO x	NÚMERO:	CPS-162-2024		
FECHA DEL CONTRATO	FECHA :	17	04	2024
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN APOYO EN LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS Y CULTURALES QUE SE LLEVAN ACABO EN EL MUSEO DE ANTROPOLOGÍA Y ARTES DE JERICÓ ANTIOQUIA (MAJA) EN LA SEDE CASA ATENEO- ÁLVARO ARANGO GAVIRIA -CASA DE LA MÚSICA.				
DEPENDENCIA:		SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y TURISMO		
CONTRATISTA	NOMBRE:	Diana Milena Córdoba Ríos		
	CEDULA	43.405.414		
VALOR [$]:	INICIAL	$ 13.200.000		
	ADICIONES	NO		
	Valor a cancelar acta	$ 2.200.000		
	Valor por ejecutar	$ 2.200.000		
PLAZO:	INICIAL	DESDE EL 17 DE ABRIL HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
	PRORROGAS	NO		
FECHA ACTA DE INICIO:		17	04	2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	000000886		
	FECHA :	17	04	2024

SUPERVISOR	NOMBRE:	NELSON AUGUSTO RESTREPO RESTREPO

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES:

- **SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR: ACTIVIDADES REALIZADAS**
- Fomentar talleres de educación y guianza con la población en general.
- Mantener actualizado el inventario tanto en soporte físico como digital.
- Interactuar con todos los visitantes ofreciendo una excelente atención.
- Hacer un seguimiento claro y oportuno de la asistencia de nuestros visitantes.
- Mantener limpio y muy aseado todas las instalaciones del museo y sus alrededores.
- Realizar recorridos por el museo con los visitantes.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 162 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

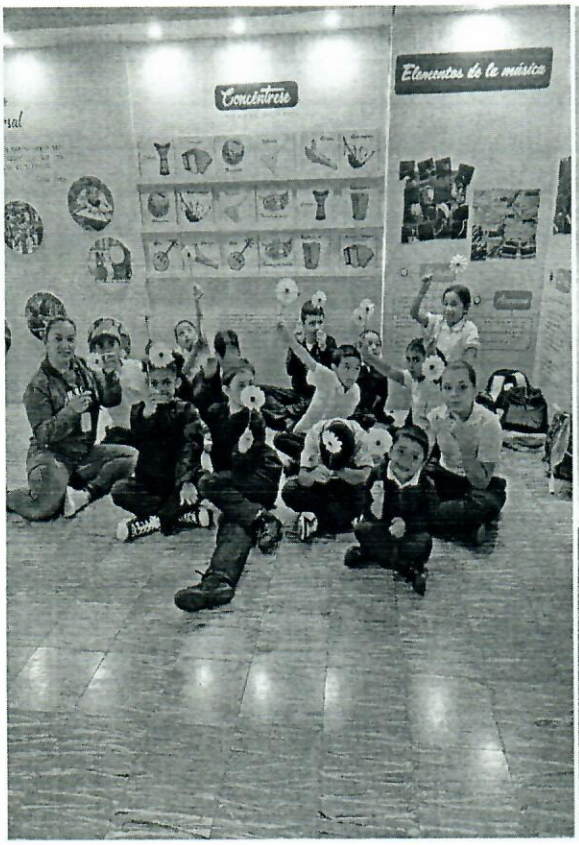
- En el mes de JULIO se recibieron 198 Visitantes

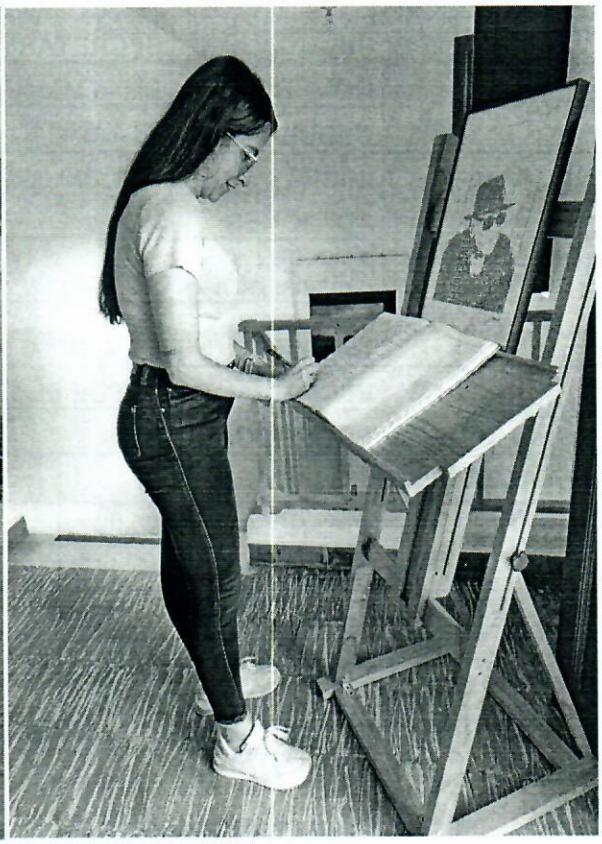
VERIFICACION DE PAGOS DÈ SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: para el presente informe de pago de la salud de JULIO 2024

3. Certificación de cumplimiento de actividades

Las actividades desarrolladas durante el periodo causado se realizan bajo el cumplimiento del objeto contractual, las cuales quedan a verificación del supervisor del contrato **CPS-162-2024.**

REGISTRO FOTOGRAFICO





INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 162 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN





Para constancia, se firma el presente informe:

Diana M cordoba

DIANA MILENA CORDOBA RIOS
CC. 43.405.414

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DIANA MILENA CORDOBA RIOS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-43405414
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-06-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-43405414
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MILENA CORDOBA RIOS
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8631811651
REFERENCIA PAGO(PIN)	8608624740
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-07
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0052200	$ 6.800	890961069

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 377.300