REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL

INFORME N MERO	01
FECHA:	31 de mayo de 2024
PERIODO (MES QUE COBRA):	DEL 10 AL 31 DE MAYO DE 2024
NOMBRE:	DAMARIS VALENCIA RESTREPO
CONTRATO:	05005262024
OBJETO:	CONTRATO: PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES N. 05005262024 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ANTIOQUIA

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

1. **Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros.**

No aplica para el periodo ya que durante este mes se estuvo realizando matriculas, vinculación y desvinculación de beneficiarios, registro de asistencia mensual y registro de talla y peso a través del sistema de información cuéntame

2. **Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación.**

Se realiza al finalizar el mes la sistematización de los beneficiarios en el Sistema Cuéntame.

3. **Realizar los procesos de archivo digital y físico**

Se verifica algunas carpetas de beneficiarios

4. **Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.**

Se realiza el informe técnico con base a la información suministrada por el operador

5. **Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano**

Para el periodo de mayo no aplica, ya que este mes se estuvo en alistamiento con el personal

6. **Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.**

Se realiza la capacitación al grupo administrativo para la vinculación al cuéntame.

7. **Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños.**

En el mes de mayo se realiza todo lo relacionado con en el cuéntame.

Atentamente,



Firma del Contratista
CC: 44001452
Betulia, 31 de mayo de 2024

DOCUMENTO DE COBRO No 02

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

DAMARIS VALENCIA RESTREPO
CC. No 44001452

La suma OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS m/l.c. ($ 856.638), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN EL CONTRATO DE APORTES N. 05005262024 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ANTIOQUIA Y CORPORACIÓN CREER MAS IDENTIFICADA CON EL NIT 901.298.444-4

Periodo de pago: Del 10 al 31 de MAYO de 2024

Consignar en la cuenta No 99394335530 del banco Bancolombia tipo de cuenta AHORROS.

Atentamente,



DAMARISVALENCIA
CC. 44001452
Dirección: Carrera 32 N 31-41 Urrao-Antioquia
Celular: 3122896424
Correo electrónico: damarissvalencia@gmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-27, 09:46:46 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 71012139

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202405

PAGADA 2024-05-27 09:05:03.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUEVA EPS				
Documento	CC 44001452	Dirección	CR 32 #31 - 41 BARRIO LA CANOA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8503155		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	URRAO	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 44001452		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					VALENCIA RESTREPO DAMARIS	5847000 - 05		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	DIAS AFP	DIAS ARL	DIAS EPS	DIAS CCF											Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
X																0	30	30	0											230301		16 %	$ 910.000	$ 145.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 910.000	$ 113.800	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 910.000	$ 4.800	NIN-CO	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 113.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.200