Betulia, 30 de septiembre de 2024

DOCUMENTO DE COBRO No 07

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

LUIS MIGUEL CARTAGENA HERRERA
CC. No 1.048.020.211 De Urrao (Ant)

La suma de dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/l ($2.519.800), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL 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 01 al 30 de septiembre de 2024

Consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia numero 99339686994

Atentamente

Miguel Cartagena

Firma del Contratista
CC 1048020211

LUIS MIGUEL CARTAGENA HERRERA
CC. 1.048.020.211 De Urrao
Dirección: calle 19 No 19-62 Betulia-Antioquia
Celular: 3113588935
Correo electrónico: luis.cartagenahe@amigo.edu.co

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUALES

INFORME NÚMERO	007
FECHA:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO (MES QUE COBRA):	SEPTIEMBRE
NOMBRE:	LUIS MIGUEL CARTAGENA HERRERA
CONTRATO:	05005262024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL 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

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

1. Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas
2. Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
3. Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente.
4. Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
5. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
6. Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños
7. Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil.
8. Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
9. Dar capacitación en Detección e CORPORACION CREER MAS corporacion.creermas@creermas.org intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
10. Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
11. Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano Con las familias
12. Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias
13. Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas
14. Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin
15. Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños Con los niños
16. Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral
17. Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

Atentamente

Miguel Cartagena

Firma del Contratista

CC 1048020211

Planilla de pago seguridad social mes de septiembre

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 09:00:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72793616

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909642153

PAGADO 21/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS MIGUEL CARTAGENA HERRERA		
Documento	CC1048020211	**Dirección**	CR 19 #19 - 62 VDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BETULIA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

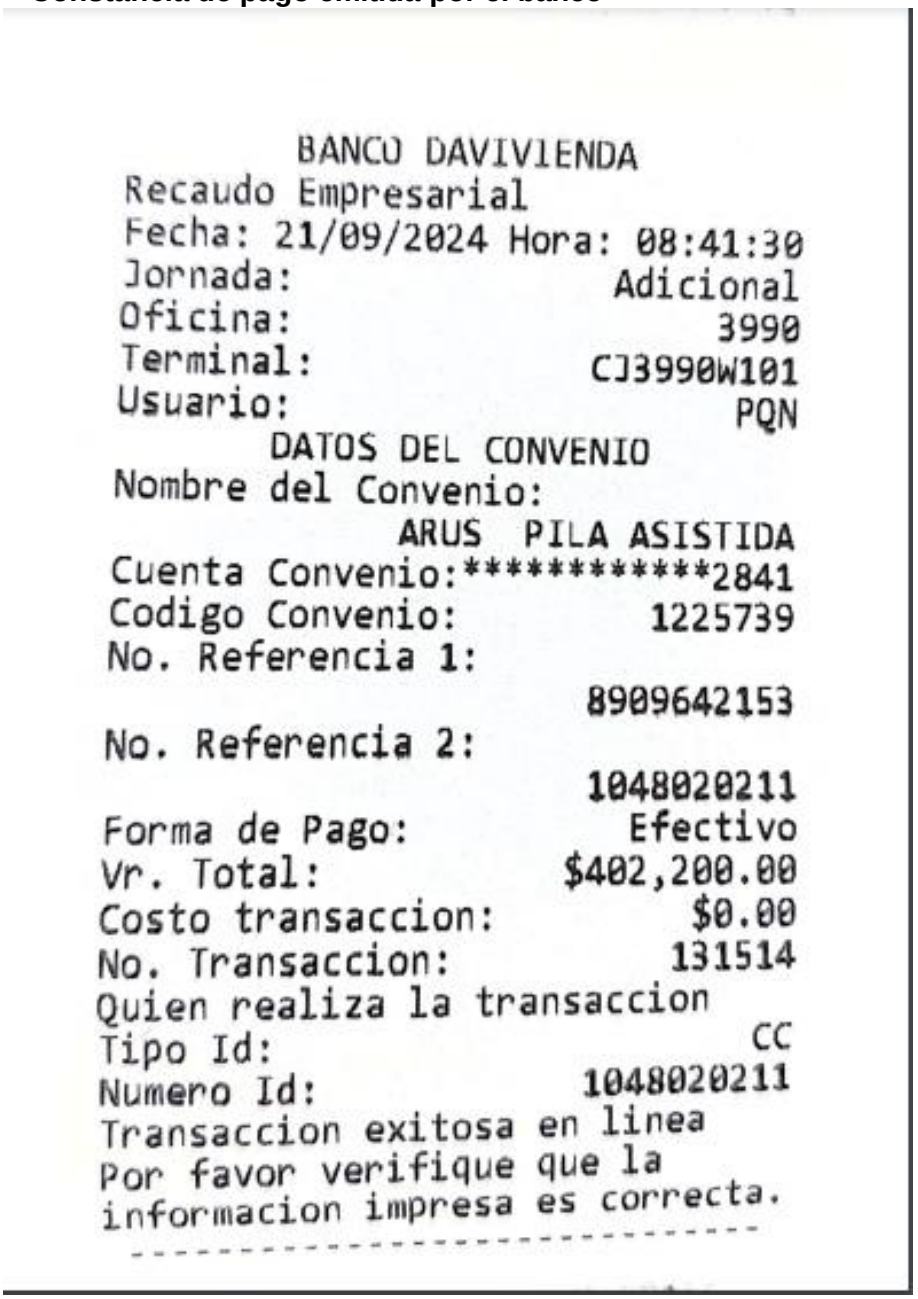
II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	IRL P.P.	INT	TAE	TDP	IGE	ODC	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	RTP	Días ARP	Días AFP	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 1048020211	LUIS MIGUEL CARTAGENA HERRERA	59	00																0	30	30	0	231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Constancia de pago emitida por el banco



BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 21/09/2024 Hora: 08:41:30
Jornada: Adicional
Oficina: 3990
Terminal: CJ3990W101
Usuario: PQN
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
ARUS PILA ASISTIDA
Cuenta Convenio:**********2841
Codigo Convenio: 1225739
No. Referencia 1:
8909642153
No. Referencia 2:
1048020211
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $402,200.00
Costo transaccion: $0.00
No. Transaccion: 131514
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 1048020211
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.
